



erven 2021

Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš ůven eské republiky

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

Telefon : 226 886 236
www.szpcr.cz
leky@szpcr.cz

Období platnosti :
1. - 30. ervna 2021
Po et stran : 332

Informa ní íselník SZP ČR je pomůcka pro předepisující lékaře, která sdílí lékové přípravky a PZLÚ (dále jen LP) podle výše úhradového ekvivalentu. Umožňuje tak lékaři se rychle orientovat v rámci jednotlivých úhradových látek a zjistit, které lékové přípravky jsou z pohledu zdravotních pojišoven nákladově nejméně náročné.

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

Výjimkami, které se v Informačním íselníku neuvádějí, jsou:

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

Lékové přípravky jsou v Informačním íselníku seřazeny podle:

- ATC lékové látky
- cesty podání
- síly (množství lékové 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 lékové látky, vypočtené jako podíl úhrady za balení (UHR1) a počet 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 seřazeny dle maximálního doplatku za ekvivalent vzestupně, doplatek je vypočtený jako podíl doplatku za balení a počet definovaných dávek v balení příslušného LP
- LP, u kterých je shodná i výše tohoto doplatku, jsou seřazeny 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 íselníku nebyly úřadovány zdravotním pojišovenám (nově zařazené LP i LP, u nichž končí dodávky), jsou označeny -L

Pro PZLÚ, které mají všechny ATC skupinu V06XX, je použito základní třídění podle referenčních skupin a dále abecední seřazení. 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 íselníku žádáme smluvní zdravotnická zařízení i odbornou veřejnost o případné zasílání připomínek na leky@szpcr.cz a předem za ně děkujeme.



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A02BA03	p.o.	Famotidin													
0047862	FAMOSAN	20MG TBL FLM 100	PMP	CZ				138,76	254,78		116,02	97,33	2,78	2,32	
0059595	FAMOSAN	20MG TBL FLM 50	PMP	CZ				69,39	127,82		58,43	48,66	2,78	2,34	
0096193	FAMOSAN	20MG TBL FLM 20	PMP	CZ				27,75	55,04		27,29	19,47	2,78	2,73	
0096194	FAMOSAN	40MG TBL FLM 20	PMP	CZ				55,49	96,31		40,82	38,93	2,77	2,04	
0047863	FAMOSAN	40MG TBL FLM 100	PMP	CZ				277,50	472,15		194,65	194,65	2,78	1,95	
0059596	FAMOSAN	40MG TBL FLM 50	PMP	CZ				138,76	240,34		101,58	97,33	2,78	2,03	
A02BA03	parent.	Famotidin													
0082952	QUAMATEL	20MG INJ/INF PSO LQF 5+5X5ML	GDB	H	A			182,17	205,86		23,69	0,00	72,87	9,48	
A02BC01	p.o.	Omeprazol													
0195351	OMEPRAZOL FARMAX	20MG CPS ETD 100	NEU	CZ				97,76	115,18		17,42	17,42	0,98	0,17	
0164979	OMEPRAZOL TEVA PHARMA	20MG CPS ETD 100	TVH	NL				97,76	115,18		17,42	17,42	0,98	0,17	
0164972	OMEPRAZOL TEVA PHARMA	20MG CPS ETD 30	TVH	NL				29,33	45,53		16,20	5,23	0,98	0,54	
0115182	ORTANOL	20MG CPS ETD 56	LEK	SLO				54,75	85,01		30,26	9,76	0,98	0,54	
0185344	ORTANOL	20MG CPS ETD 28 II	LEK	SLO				27,37	47,85		20,48	4,88	0,98	0,73	
0140192	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 100	STD	D				97,76	179,47		81,71	17,42	0,98	0,82	
0140187	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 30	STD	D				29,33	72,92		43,59	5,23	0,98	1,45	
0208323	ORTANOL	20MG CPS ETD 100 II	LEK	SLO				97,76	312,84		215,08	17,42	0,98	2,15	
0025366	HELICID	20MG CPS ETD 90 I	ZNP	CZ				87,98	301,20		213,22	15,68	0,98	2,37	
0215606	HELICID	20MG CPS ETD 90 I	ZNP	CZ				87,98	301,20		213,22	15,68	0,98	2,37	
0122114	APO-OME 20	20MG CPS ETD 100	APX	NL				97,76	381,57		283,81	17,42	0,98	2,84	
0025365	HELICID	20MG CPS ETD 28 I	ZNP	CZ				27,37	115,33		87,96	4,88	0,98	3,14	
0215605	HELICID	20MG CPS ETD 28 I	ZNP	CZ				27,37	118,34		90,97	4,88	0,98	3,25	
0122112	APO-OME 20	20MG CPS ETD 28	APX	NL				27,37	153,91		126,54	4,88	0,98	4,52	
0030673	ORTANOL	40MG CPS ETD 28	LEK	SLO				54,75	153,70		98,95	9,76	0,98	1,77	
0202873	HELICID	40MG CPS ETD 28(4X7) I	ZNP	CZ				54,75	184,71		129,96	9,76	0,98	2,32	
A02BC01	parent.	Omeprazol													
0238103	OMEPRAZOL OLIKLA	40MG INF PLV SOL 50	CZP	CZ	A			4 096,78	4 946,52		849,74	0,00	81,94	16,99	
0031739	HELICID	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	
A02BC02	p.o.	Pantoprazol													
0185432	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	20MG TBL ENT 98	ZNP	CZ				47,91	120,56		72,65	0,00	0,98	1,48	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 3 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0162079	NOLPAZA	20MG TBL ENT 98	KRK	SLO				47,91	163,99		116,08	0,00	0,98	2,37	
0151287	PANTOPRAZOL +PHARMA	20MG TBL ENT 28	PGZ	A				13,68	46,84		33,16	0,00	0,98	2,37	
0180474	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	20MG TBL ENT 28	ZNP	CZ				13,68	157,86		144,18	0,00	0,98	10,30	
0180476	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	20MG TBL ENT 28	ZNP	CZ				13,68	157,86		144,18	0,00	0,98	10,30	
0214433	CONTROLOC	20MG TBL ENT 28 I	TAK	D				13,68	279,19		265,51	0,00	0,98	18,97	
0214435	CONTROLOC	20MG TBL ENT 100	TAK	D				48,89	1 340,69		1 291,80	0,00	0,98	25,84	
0109415	NOLPAZA	40MG TBL ENT 84	KRK	SLO				82,12	82,12	X	0,00	0,00	0,98	0,00	
0186708	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	40MG TBL ENT 98	ZNP	CZ				95,80	135,63		39,83	0,00	0,98	0,41	
0151301	PANTOPRAZOL +PHARMA	40MG TBL ENT 28	PGZ	A				27,37	93,71		66,34	0,00	0,98	2,37	
0160379	PANTOMYL	40MG TBL ENT 100	MII	IRL				97,76	445,50		347,74	0,00	0,98	3,48	
0233287	PANTOMYL	40MG TBL ENT 100	MII	IRL				97,76	445,50		347,74	0,00	0,98	3,48	
0116435	APO-PANTO	40MG TBL ENT 28	AUJ	CZ				27,37	171,65		144,28	0,00	0,98	5,15	
0116436	APO-PANTO	40MG TBL ENT 100	AUJ	CZ				97,76	613,01		515,25	0,00	0,98	5,15	
0116439	APO-PANTO	40MG TBL ENT 100	AUJ	CZ				97,76	613,01		515,25	0,00	0,98	5,15	
0109411	NOLPAZA	40MG TBL ENT 28	KRK	SLO				27,37	182,21		154,84	0,00	0,98	5,53	
0109409	NOLPAZA	40MG TBL ENT 14	KRK	SLO				13,68	91,10		77,42	0,00	0,98	5,53	
0180481	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	40MG TBL ENT 28	ZNP	CZ				27,37	215,73		188,36	0,00	0,98	6,73	
0180479	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	40MG TBL ENT 28	ZNP	CZ				27,37	215,73		188,36	0,00	0,98	6,73	
0233283	PANTOMYL	40MG TBL ENT 30	MII	IRL				29,33	299,20		269,87	0,00	0,98	9,00	
0160373	PANTOMYL	40MG TBL ENT 30	MII	IRL				29,33	299,20		269,87	0,00	0,98	9,00	
0214526	CONTROLOC	40MG TBL ENT 100 I	TAK	D				97,76	1 366,62		1 268,86	0,00	0,98	12,69	
0214525	CONTROLOC	40MG TBL ENT 28 I	TAK	D				27,37	948,28		920,91	0,00	0,98	32,89	
A02BC02 parent. Pantoprazol															
0238104	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 50	CZP	CZ	A			4 096,78	5 280,72		1 183,94	0,00	81,94	23,68	
0214428	CONTROLOC	40MG INJ PLV SOL 10 H	TAK	D	A			819,36	1 133,44		314,08	0,00	81,94	31,41	
0242306	PANTOPRAZOL ACCORD	40MG INJ PLV SOL 10	AHP	PL	A			819,36	1 133,44		314,08	0,00	81,94	31,41	
0204541	PANTOPRAZOL ACCORD	40MG INJ PLV SOL 10	AHP	PL	A			819,36	1 133,44		314,08	0,00	81,94	31,41	
0136834	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10	CZP	CZ	A			819,36	1 133,44		314,08	0,00	81,94	31,41	
0245032	PANTOPRAZOL AUROVITAS	40MG INJ PLV SOL 1	AUJ	CZ	A			81,94	120,56		38,62	0,00	81,94	38,62	
0229322	PANTOPRAZOL AUROVITAS	40MG INJ PLV SOL 1	AUJ	CZ	A			81,94	120,56		38,62	0,00	81,94	38,62	
0214427	CONTROLOC	40MG INJ PLV SOL 1	TAK	D	A			81,94	122,75		40,81	0,00	81,94	40,81	
0138217	NOLPAZA	40MG INJ PLV SOL 1	KRK	SLO	A			81,94	150,68		68,74	0,00	81,94	68,74	
0136832	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 1	CZP	CZ	A			81,94	150,68		68,74	0,00	81,94	68,74	
A02BC03 p.o. Lansoprazol															
0226569	LANXIB	15MG CPS ETD 28 II	XAS	CY				13,68	97,23		83,55	63,07	0,98	5,97	
0106344	LANZUL	15MG CPS ETD 28	KRK	SLO				13,68	110,85		97,17	63,07	0,98	6,94	
0234484	LANSOPRAZOL MYLAN	30MG CPS ETD 28	MII	IRL				27,37	95,57		68,20	126,15	0,98	2,44	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0226590	LANXIB	30MG CPS ETD 28 II	XAS	CY				27,37	153,52		126,15	126,15	0,98	4,51	
0017122	LANZUL	30MG CPS DUR 56	KRK	SLO				54,75	390,64		335,89	252,30	0,98	6,00	
0017121	LANZUL	30MG CPS DUR 28	KRK	SLO				27,37	197,79		170,42	126,15	0,98	6,09	
0056102	LANZUL	30MG CPS DUR 14	KRK	SLO				13,68	101,80		88,12	63,07	0,98	6,29	
0234486	LANSOPRAZOL MYLAN	30MG CPS ETD 56	MII	IRL				54,75	443,74		388,99	252,30	0,98	6,95	
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	XAS	CY				54,75	676,26		621,51	252,30	0,98	11,10	
A02BC04	p.o.	Rabeprazol													
0157129	ZULBEX	10MG TBL ENT 28	KRK	SLO				13,68	140,96		127,28	50,40	0,98	9,09	
0141960	RAPOXOL	20MG TBL ENT 100	SAN	CZ				97,76	457,78		360,02	360,02	0,98	3,60	
0141951	RAPOXOL	20MG TBL ENT 28	SAN	CZ				27,37	130,39		103,02	100,81	0,98	3,68	
0157139	ZULBEX	20MG TBL ENT 28	KRK	SLO				27,37	194,81		167,44	100,81	0,98	5,98	
0157141	ZULBEX	20MG TBL ENT 56	KRK	SLO				54,75	1 045,12		990,37	201,61	0,98	17,69	
A02BC05	p.o.	Esomeprazol													
0147921	EMANERA	20MG CPS ETD 90 I	KRK	SLO				87,98	311,58		223,60	126,03	0,98	2,48	
0191097	EMANERA	20MG CPS ETD 90 II	KRK	SLO				87,98	311,58		223,60	126,03	0,98	2,48	
0180050	HELIDES	20MG CPS ETD 28	ZNP	CZ				27,37	172,05		144,68	39,21	0,98	5,17	
0147933	EMANERA	40MG CPS ETD 90 I	KRK	SLO				175,97	428,02		252,05	252,05	0,98	1,40	
0191108	EMANERA	40MG CPS ETD 90 II	KRK	SLO				175,97	428,02		252,05	252,05	0,98	1,40	
0180079	HELIDES	40MG CPS ETD 98	ZNP	CZ				191,62	622,03		430,41	274,45	0,98	2,20	
0180080	HELIDES	40MG CPS ETD 98	ZNP	CZ				191,62	622,03		430,41	274,45	0,98	2,20	
0180071	HELIDES	40MG CPS ETD 28	ZNP	CZ				54,75	184,89		130,14	78,42	0,98	2,32	
A02BD08	p.o.	Zásaditý citronan bismutitý, tetracyklin a metronidazol													
0172477	PYLERA	140MG/125MG/125MG CPS DUR 120	ALB	IRL	L	GIT,INT	P	1 490,59	1 490,59		0,00	0,00	12,42	0,00	
A03AA04	p.o.	Mebeverin													
0207889	DUSPATALIN RETARD	200MG CPS RDR 30	MYL	IRL				131,02	132,06		1,04	1,04	8,73	0,07	
0215568	DUSPATALIN RETARD	200MG CPS RDR 30	MYL	IRL				131,02	132,06		1,04	1,04	8,73	0,07	
A03AD02	p.o.	Drotaverin													
0192729	NO-SPA	40MG TBL NOB 24	OPL	CZ				34,93	90,10		55,17	55,17	8,73	13,79	
A03BA01	parent.	Atropin													
0243863	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			40,93	66,87	Y	25,94	0,00	12,28	7,78	
0000392	ATROPIN BIOTIKA 0,5 MG	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			40,93	66,87	Y	25,94	0,00	12,28	7,78	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 5 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0243864	ATROPIN BBP	1MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			81,86	81,86	Y	0,00	0,00	12,28	0,00	
0000394	ATROPIN BIOTIKA 1 MG	1MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			81,86	81,86	Y	0,00	0,00	12,28	0,00	
A03BB01	p.o.	Butylskopolaminium													
0243198	BUSCOPAN	10MG TBL OBD 20	IHC	F				17,47	134,83		117,36	117,36	8,74	58,68	
0225146	BUSCOPAN	10MG TBL OBD 20	IHC	F				17,47	134,83		117,36	117,36	8,74	58,68	
A03BB01	parent.	Butylskopolaminium													
0240229	BUTYLSKOPOLAMINIUM BROMID KALCEKS	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	KAC	LV	A			47,15	118,50		71,35	0,00	28,29	42,81	
0225150	BUSCOPAN	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	IHC	F	A			47,15	155,51		108,36	0,00	28,29	65,01	
0098169	BUSCOPAN	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	IHC	F	A			47,15	155,51		108,36	0,00	28,29	65,01	
0243197	BUSCOPAN	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	IHC	F	A			47,15	155,51		108,36	0,00	28,29	65,01	
0240230	BUTYLSKOPOLAMINIUM BROMID KALCEKS	20MG/ML INJ SOL 10X1ML	KAC	LV	A			94,32	96,64		2,32	0,00	28,30	0,70	
A03DA02	p.o.	Pitofenon a analgetika													
0176954	ALGIFEN NEO	500MG/ML+5MG/ML POR GTT SOL 1X50ML	TCO	CZ				127,91	127,91		0,00	0,00	2,56	0,00	
0088708	ALGIFEN	500MG/5,25MG/0,1MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				107,37	107,37		0,00	0,00	10,74	0,00	
A03DA02	parent.	Pitofenon a analgetika													
0107987	ANALGIN	0,5G/ML+2MG/ML+0,02MG/ML INJ SOL 5X5ML	BBP	CZ				95,71	130,37	Y	34,66	34,66	3,83	1,39	
A03FA01	p.o.	Metoklopramid													
0093104	DEGAN	10MG TBL NOB 40	LEK	SLO				41,53	41,53		0,00	0,00	3,11	0,00	
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	TPP	CZ				64,18	64,18		0,00	0,00	3,85	0,00	
A03FA01	parent.	Metoklopramid													
0093105	DEGAN	5MG/ML INJ SOL 50X2ML	LEK	SLO	A			275,35	275,35		0,00	0,00	16,52	0,00	
A03FA07	p.o.	Itoprid													
0166759	KINITO	50MG TBL FLM 40(4X10)	ZNP	CZ				165,63	344,08		178,45	0,00	12,42	13,38	
0237595	KINITO	50MG TBL FLM 40(2X20)	ZNP	CZ				165,63	344,08		178,45	0,00	12,42	13,38	
0166760	KINITO	50MG TBL FLM 100 (10X10)	ZNP	CZ				414,07	867,51		453,44	0,00	12,42	13,60	
0237596	KINITO	50MG TBL FLM 100(5X20)	ZNP	CZ				414,07	867,51		453,44	0,00	12,42	13,60	
0172509	ASKETON	50MG TBL FLM 100 II	MOE	CY				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	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 6 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0166775	ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 40 II	PMP	CZ				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	
0250260	PROGIT	50MG TBL FLM 30 II	PMP	CZ				124,23	400,86		276,63	0,00	12,42	27,66	
A04AA01	p.o.	Ondansetron													
0216913	ZOFRAN ZYDIS	4MG POR TBL DIS 10	NAI	CZ			P	226,60	835,44		608,84	0,00	90,64	243,54	
0011635	ONDANSETRON SANDOZ	8MG TBL FLM 10	SZK	A			P	453,18	453,18		0,00	0,00	90,64	0,00	
0021353	ONDANSETRON TEVA	8MG TBL FLM 10 I	TPP	CZ			P	453,18	453,18		0,00	0,00	90,64	0,00	
0216912	ZOFRAN ZYDIS	8MG POR TBL DIS 10	NAI	CZ			P	453,18	453,18		0,00	0,00	90,64	0,00	
0185202	NOVETRON	8MG POR TBL DIS 10	PHG	CZ			P	453,18	1 312,71		859,53	0,00	90,64	171,91	
0185206	NOVETRON	8MG POR TBL DIS 10	PHG	CZ			P	453,18	1 312,71		859,53	0,00	90,64	171,91	
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	
0242304	ONDANSETRON ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 5X4ML	AHP	PL	A		P	70,74	265,10		194,36	0,00	28,30	77,74	
0162579	ONDANSETRON ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 5X4ML	AHP	PL	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	
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	
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	NL			P	453,18	1 815,07		1 361,89	859,12	90,64	272,38	
A04AA02	parent.	Granisetron													
0135600	GRANISETRON KABI	1MG/ML INJ SOL 5X3ML	FRN	CZ	A		P	424,46	970,13		545,67	0,00	28,30	36,38	
0241764	KYTRIL INJ/INF	1MG/ML INJ SOL 5X3ML	ATJ	NL	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	NL	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	2 266,46		1 813,28	1 813,28	90,64	362,66	360,51
A04AA05	parent.	Palonosetron													
0172764	PALONASETRON 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

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 7 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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
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
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	ACH	E	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	1 886,11	1 886,11		0,00	0,00	1 886,11	0,00	
A04AD12	p.o.	Aprepitant													
0224406	APREPITANT ACCORD	80MG+125MG CPS DUR 2+1	AHP	PL			P	746,36	746,36		0,00	0,00	248,79	0,00	
0221997	APREPITANT TEVA	125MG+80MG CPS DUR 1+2	TEV	NL			P	752,82	752,82		0,00	0,00	250,94	0,00	
0026637	EMEND	125MG+80MG CPS DUR 1+2	MSD	NL			P	860,93	860,93		0,00	0,00	286,98	0,00	
0220737	APREPITANT SANDOZ	125MG+80MG CPS DUR 1+2	SAN	CZ			P	1 034,95	1 034,95		0,00	0,00	344,98	0,00	
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 I	PMP	CZ	L	GIT,INF,INT,ALG		760,22	828,26		68,04	5,03	22,81	2,04	
0130610	URSOFALK	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	
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	
A05AA04	p.o.	Kyselina obeticholová													
0219167	OCALIVA	5MG TBL FLM 30	INI	IRL	S		P	69 280,21	75 656,93		6 376,72	0,00	2 309,34	212,56	
0219168	OCALIVA	10MG TBL FLM 30	INI	IRL	S		P	69 280,21	76 315,71		7 035,50	0,00	2 309,34	234,52	
A06AB58	p.o.	Pikosíran sodný, kombinace													
0160806	PICOPREP	10MG/3,5G/12G POR PLV SOL 2	FEJ	CZ			P	248,55	263,17		14,62	14,62	248,55	14,62	
0207229	CITRAFLEET	10MG/3,5G/10,97G POR PLV SOL SCC 2	CAS	E			P	248,55	300,25		51,70	14,62	248,55	51,70	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 8 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A06AD10	p.o.	Kombinace minerálních solí													
0242660	EZICLEN	POR CNC SOL 2X176ML	IHC	F			P	248,55	472,56		224,01	224,01	248,55	224,01	
0183550	EZICLEN	POR CNC SOL 2X176ML	IHC	F			P	248,55	472,56		224,01	224,01	248,55	224,01	
A06AD15	p.o.	Makrogol													
0243409	FORTRANS	POR PLV SOL 4	IHC	F			P	248,55	271,45		22,90	22,90	248,55	22,90	
0058827	FORTRANS	POR PLV SOL 4	IHC	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	NOR	NL			P	248,55	333,89		85,34	34,34	248,55	85,34	
0237706	MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	NOR	NL			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 s I dokusátu, v etn kombinaci													
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+7ST	BAU	IRL	A	ONK,BOL,HE	P	4 865,63	5 134,46		268,83	0,00	347,55	19,20	
					E	M									
A06AH03	p.o.	Naloxegol													
0210215	MOVENTIG	25MG TBL FLM 30	KKH	NL	E	BOL,ONK,HE	P	1 933,92	2 077,39		143,47	143,47	64,46	4,78	
					M,INT,NEU,G										
					ER,REV,ORT										
0223014	MOVENTIG	25MG TBL FLM 30X1	KKH	NL	E	BOL,ONK,HE	P	1 933,92	2 077,39		143,47	143,47	64,46	4,78	
					M,INT,NEU,G										
					ER,REV,ORT										
A07AA11	p.o.	Rifaximin													
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	1 746,25	2 342,82		596,57	0,00	52,39	17,90	
0208797	ENTOCORT	3MG CPS RDR 100	TLP	D	L	GIT,INT	P	1 746,25	2 432,84		686,59	0,00	52,39	20,60	
0208796	ENTOCORT	3MG CPS RDR 50	TLP	D	L	GIT,INT	P	873,13	1 240,10		366,97	0,00	52,39	22,02	
☹	0158945	BUDENOFALK UNO	FAK	D	L	GIT,INT	P	3 143,24	4 237,07		1 093,83	0,00	52,39	18,23	
	0158943	BUDENOFALK UNO	FAK	D	L	GIT,INT	P	1 571,63	2 194,06		622,43	0,00	52,39	20,75	
	0206461	CORTIMENT	FEJ	CZ	L	GIT,INT,GER		2 607,06	2 607,06		0,00	0,00	86,90	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 9 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A07EA06	p.rect.	Budesonid													
0134861	BUDENOFALK	2MG RCT SPM 1X14DÁV	FAK	D	L	GIT,INT,GER		1 356,63	1 853,02		496,39	496,39	96,90	35,46	
0208791	ENTOCORT KLYZMA	2MG RCT TLQ SUS 7+7XDÁV+7APL	TLP	D	L	GIT,INT,GER		678,32	971,66		293,34	248,20	96,90	41,91	
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	355,26		73,21	73,21	22,56	5,86	
0004304	SULFASALAZIN K-EN	500MG TBL ENT 100	KRK	SLO	L	GIT,INT,REV		282,05	481,92		199,87	73,21	22,56	15,99	
A07EC02	p.o.	Mesalazin													
0203805	ASACOL	400MG TBL ENT 100	TLP	D	L	GIT,INT		634,00	1 378,30		744,30	188,66	31,70	37,22	58,72
0247412	PENTASA PROLONG	500MG TBL PRO 100	FRL	CZ	L	GIT,INT		729,38	965,21		235,83	235,83	29,18	9,43	38,61
0086616	PENTASA SLOW RELEASE TABLETS 500 MG	500MG TBL PRO 100	FRL	CZ	L	GIT,INT		729,38	965,21		235,83	235,83	29,18	9,43	38,61
0075567	SALOFALK	500MG TBL ENT 100	FAK	D	L	GIT,INT		729,38	1 378,30		648,92	235,83	29,18	25,96	54,09
0203808	ASACOL	800MG TBL ENT 90	TLP	D	L	GIT,INT		882,24	2 665,30		1 783,06	339,60	24,51	49,53	45,52
0247411	PENTASA PROLONG	1G TBL PRO 60	FRL	CZ	L	GIT,INT		676,93	1 225,35		548,42	283,00	22,56	18,28	40,85
0157787	PENTASA SLOW RELEASE TABLETS 1 G	1G TBL PRO 60	FRL	CZ	L	GIT,INT		676,93	1 225,35		548,42	283,00	22,56	18,28	40,85
0195893	SALOFALK	1000MG GRA ENP 60	FAK	D	L	GIT,INT		676,93	2 665,30		1 988,37	283,00	22,56	66,28	41,96
0195901	SALOFALK	1500MG GRA ENP 60	FAK	D	L	GER,GIT,INT		1 015,40	1 798,12		782,72	424,49	22,56	17,39	39,96
0242525	ASACOL	1600MG TBL RET 60	TLP	D	L	GIT,INT		1 083,08	2 057,53		974,45	452,79	22,56	20,30	41,96
0119539	PENTASA SACHET	2G GRA PRO 60	FRL	CZ	L	GIT,INT		1 353,85	2 260,71		906,86	565,99	22,56	15,11	37,68
0195911	SALOFALK	3000MG GRA ENP 60	FAK	D	L	GER,GIT,INT		2 030,78	3 802,12		1 771,34	848,99	22,56	19,68	41,96
0213250	PENTASA SACHET	4G GRA PRO SCC 30	FRL	CZ	L	GIT,INT		1 353,85	2 260,71		906,86	565,99	22,56	15,11	37,68
A07EC02	p.rect.	Mesalazin													
0017998	PENTASA	1G RCT SUS 7X100ML	FRL	CZ	L	GIT	P	527,83	527,83		0,00	0,00	75,40	0,00	
0203803	ASACOL ENEMA	4G RCT SUS 7X100ML+7APL	TLP	D	L	GIT	P	607,31	803,51		196,20	0,00	86,76	28,03	
0166993	SALAZINAL	500MG SUP 30	PMP	CZ	L	GIT	P	571,64	614,75		43,11	0,00	38,11	2,87	
0075569	SALOFALK	500MG SUP 30	FAK	D	L	GIT	P	571,64	625,73		54,09	0,00	38,11	3,61	
0203804	ASACOL	500MG SUP 20	TLP	D	L	GIT	P	381,09	669,85		288,76	0,00	38,11	28,88	
0140082	SALOFALK	1G SUP 30	FAK	D	L	GIT	P	1 043,20	1 043,20		0,00	0,00	34,77	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 10 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0083135	PENTASA	1G SUP 28	FRL	CZ	L	GIT	P	1 061,53	1 061,53		0,00	0,00	37,91	0,00	
A07FA	p.o.	Protipr jmové 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 p ípravky (lipáza, proteáza apod.)													
0230609	KREON	10000U CPS ETD 50	MYL	IRL			P	220,20	220,20		0,00	0,00	22,02	0,00	
0125115	PANZYNORM FORTE-N	20000U TBL ENT 30	KRK	SLO			P	142,70	142,70		0,00	0,00	28,54	0,00	
0187406	PANGROL	20000IU TBL ENT 50 II	BBE	D			P	240,70	345,39		104,69	0,00	28,88	12,56	
0230614	KREON	25000U CPS ETD 50	MYL	IRL			P	374,79	405,53		30,74	0,00	44,97	3,69	
0218892	PANZYTRAT	25000U CPS ETD 50	ALB	IRL			P	374,79	446,39		71,60	0,00	44,97	8,59	
0221734	KREON	35000U CPS ETD 100	MYL	IRL			P	1 143,60	1 695,22		551,62	0,00	49,01	23,64	
A10AB01	parent.	Inzulin lidský													
0500827	INSUMAN RAPID SOLOSTAR	100IU/ML INJ SOL 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		617,47	617,47		0,00	0,00	16,47	0,00	
0219875	HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		639,34	639,34		0,00	0,00	17,05	0,00	
0219877	HUMULIN R KWIKPEN	100IU/ML INJ SOL PEP 10 (2X5)X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		1 290,52	1 290,52		0,00	0,00	17,21	0,00	
0025689	INSUMAN RAPID	100IU/ML INJ SOL 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		645,19	645,19		0,00	0,00	17,21	0,00	
0026486	ACTRAPID PENFILL	100IU/ML INJ SOL 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		651,55	651,55		0,00	0,00	17,37	0,00	
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	
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	
0238884	LYUMJEV KWIKPEN	200U/ML INJ SOL 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		1 660,17	2 130,37		470,20	55,32	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	
0238871	LYUMJEV	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	554,48		130,58	22,58	21,20	6,53	
0219222	FIASP	100U/ML INJ SOL 5X3ML ZVL	NOO	DK	L	DIA,END,INT		830,09	1 008,34		178,25	42,33	22,14	4,75	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 11 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0026789	NOVORAPID PENFILL	100U/ML INJ SOL 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		830,09	1 008,34		178,25	42,33	22,14	4,75	
0219217	FIASP	100U/ML INJ SOL 5X3ML PEP	NOO	DK	L	DIA,END,INT		830,09	1 144,79		314,70	42,33	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	42,33	22,14	8,39	
0219219	FIASP	100U/ML INJ SOL 1X10ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		529,88	558,10		28,22	28,22	21,20	1,13	
0026786	NOVORAPID	100U/ML INJ SOL 1X10ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		529,88	580,06		50,18	28,22	21,20	2,01	
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	27,71	22,14	1,16	
0028290	APIDRA	100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		830,09	874,76		44,67	27,71	22,14	1,19	
0028283	APIDRA	100U/ML INJ SOL VIA 1X10ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		529,88	548,35		18,47	18,47	21,20	0,74	
A10AC01 parent. Inzulin lidský															
0025694	INSUMAN BASAL	100IU/ML INJ SUS 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		614,31	614,31		0,00	0,00	16,38	0,00	
0500833	INSUMAN BASAL SOLOSTAR	100IU/ML INJ SUS 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		616,25	616,25		0,00	0,00	16,43	0,00	
0219872	HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		639,34	639,34		0,00	0,00	17,05	0,00	
0025677	INSULATARD PENFILL	100IU/ML INJ SUS 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		651,55	651,55		0,00	0,00	17,37	0,00	
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	
A10AD01 parent. Inzulin lidský															
0500845	INSUMAN COMB 25 SOLOSTAR	100IU/ML INJ SUS 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		569,53	691,37		121,84	121,84	15,19	3,25	
0219869	HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		569,53	695,26		125,73	121,84	15,19	3,35	
0025704	INSUMAN COMB 25	100IU/ML INJ SUS 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		569,53	702,85		133,32	121,84	15,19	3,56	
0026602	MIXTARD 30 PENFILL	100IU/ML INJ SUS 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		569,53	800,43		230,90	121,84	15,19	6,16	
0219871	HUMULIN M3 (30/70) KWIKPEN	100IU/ML INJ SUS PEP 10 (2X5)X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		1 139,04	1 631,88		492,84	243,68	15,19	6,57	
A10AD04 parent. Inzulin lispro															
0025594	HUMALOG MIX50	100U/ML INJ SUS 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		898,85	954,92		56,07	56,07	23,97	1,50	
0025596	HUMALOG MIX25	100U/ML INJ SUS 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		898,85	993,06		94,21	56,07	23,97	2,51	
0029691	HUMALOG MIX25 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		898,85	1 087,04		188,19	56,07	23,97	5,02	
0029693	HUMALOG MIX50 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		898,85	1 087,04		188,19	56,07	23,97	5,02	
A10AD05 parent. Inzulin aspart															
0026762	NOVOMIX 30 PENFILL	100U/ML INJ SUS 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		898,85	1 032,55		133,70	133,70	23,97	3,57	
0026767	NOVOMIX 30 FLEXPEN	100U/ML INJ SUS 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		898,85	1 159,96		261,11	133,70	23,97	6,96	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 12 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplín k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A10AD06	parent.	Inzulin degludek a inzulin aspart													
0193817	RYZODEG	100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 149,09	1 168,95		19,86	19,86	30,64	0,53	
0193815	RYZODEG	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 149,09	1 692,35		543,26	19,86	30,64	14,49	
A10AE04	parent.	Inzulin glargin													
0210312	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL 10X3ML	LIY	NL	E	DIA,END,INT	P	2 241,90	2 241,90		0,00	0,00	29,89	0,00	
0210171	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL PEP 10X(2X5)X3ML I	LIY	NL	E	DIA,END,INT	P	2 542,66	2 542,66		0,00	0,00	33,90	0,00	
0209088	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL PEP 10X(2X5)X3ML II	LIY	NL	E	DIA,END,INT	P	2 542,66	2 542,66		0,00	0,00	33,90	0,00	
0209087	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML II	LIY	NL	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 341,84		56,04	0,00	34,29	1,49	
0027506	LANTUS	100U/ML INJ SOL 5X3ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 353,83		68,03	0,00	34,29	1,81	
0185332	LANTUS SOLOSTAR	100U/ML INJ SOL 5X3ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 353,83		68,03	0,00	34,29	1,81	
0027953	LANTUS SOLOSTAR	100U/ML INJ SOL 5X3ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 353,83		68,03	0,00	34,29	1,81	
0210402	TOUJEO	300U/ML INJ SOL 3X1,5ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 134,75	1 134,75		0,00	0,00	33,62	0,00	
0238384	TOUJEO	300U/ML INJ SOL 3X3ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	2 213,23	2 213,23		0,00	0,00	32,79	0,00	
A10AE05	parent.	Inzulin detemir													
0028148	LEVEMIR PENFILL	100U/ML INJ SOL 5X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 512,71		226,91	226,91	34,29	6,05	
0028151	LEVEMIR FLEXPEN	100U/ML INJ SOL 5X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 545,26		259,46	226,91	34,29	6,92	
A10AE06	parent.	Insulin degludek													
0193822	TRESIBA	100U/ML INJ SOL 5X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 501,58		215,78	200,52	34,29	5,75	
0193826	TRESIBA	200U/ML INJ SOL 3X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 542,96	1 783,58		240,62	240,62	34,29	5,35	
A10AE54	parent.	Inzulin glargin a lixisenatid													
0222069	SULIQUA	100U/ML+33MCG/ML INJ SOL 5X3ML	SGX	F	E	DIA,END,INT	P	3 093,80	3 261,19		167,39	167,39	618,76	33,48	
0222067	SULIQUA	100U/ML+50MCG/ML INJ SOL 5X3ML	SGX	F	E	DIA,END,INT	P	3 997,77	4 720,31		722,54	167,39	799,55	144,51	
A10AE56	parent.	Insulin degludek a liraglutid													
0210190	XULTOPHY	100U/ML+3,6MG/ML INJ SOL 3X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	2 724,10	3 714,22		990,12	990,12	908,03	330,04	
A10BA02	p.o.	Metformin													
0100103	STADAMET	500MG TBL FLM 120	STD	D				74,30	74,30	X	0,00	0,00	2,48	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 13 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0100101	STADAMET	500MG TBL FLM 60	STD	D				37,15	37,15	X	0,00	0,00	2,48	0,00	
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	BBE	D				86,43	130,87		44,44	0,00	2,88	1,48	
0012354	SIOFOR 500	500MG TBL FLM 120 I	BBE	D				86,43	130,87		44,44	0,00	2,88	1,48	
0169512	METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 60	MII	IRL				43,21	74,05		30,84	0,00	2,88	2,06	
0235443	METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 60	MII	IRL				43,21	74,05		30,84	0,00	2,88	2,06	
0127294	METFORMIN SANDOZ	500MG TBL FLM 60	SAN	CZ				43,21	74,63		31,42	0,00	2,88	2,09	
0207951	METFORMIN ZENTIVA	500MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				43,21	82,64		39,43	0,00	2,88	2,63	
0144454	METFORMIN ZENTIVA	500MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				43,21	82,64		39,43	0,00	2,88	2,63	
0169517	METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 180	MII	IRL				129,63	265,99		136,36	0,00	2,88	3,03	
0169516	METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 120	MII	IRL				86,43	178,13		91,70	0,00	2,88	3,06	
0235447	METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 120	MII	IRL				86,43	178,13		91,70	0,00	2,88	3,06	
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	TPP	CZ				43,21	92,26		49,05	0,00	2,88	3,27	
0207952	METFORMIN ZENTIVA	500MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				64,82	148,45		83,63	0,00	2,88	3,72	
0144455	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	148,45		83,63	0,00	2,88	3,72	
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	BBE	D				43,21	101,53		58,32	0,00	2,88	3,89	
0056503	SIOFOR 500	500MG TBL FLM 60 I	BBE	D				43,21	101,53		58,32	0,00	2,88	3,89	
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	MSJ	F				36,02	85,09	X	49,07	0,00	2,88	3,93	
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	162,82		106,65	0,00	3,74	7,11	
0227169	SIOFOR PROLONG	500MG TBL PRO 60	BBE	D				56,17	162,82		106,65	0,00	3,74	7,11	
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	MSJ	F				28,09	91,97	X	63,88	0,00	3,75	8,52	
0152143	GLUCOPHAGE XR	750MG TBL PRO 30 II	MSJ	F				36,14	106,11	X	69,97	0,00	3,21	6,22	
0152145	GLUCOPHAGE XR	750MG TBL PRO 60 II	MSJ	F				72,26	270,76		198,50	0,00	3,21	8,82	
0226987	METFORMIN TEVA XR	750MG TBL PRO 60	TEV	NL				72,26	270,76		198,50	0,00	3,21	8,82	
0227174	SIOFOR PROLONG	750MG TBL PRO 60	BBE	D				72,26	270,76		198,50	0,00	3,21	8,82	
0032784	METFOGAMMA 850	850MG TBL FLM 120	WGP	D				100,52	100,52		0,00	0,00	1,97	0,00	
0100106	STADAMET	850MG TBL FLM 120	STD	D				126,30	126,30	X	0,00	0,00	2,48	0,00	
0100104	STADAMET	850MG TBL FLM 60	STD	D				63,16	63,16	X	0,00	0,00	2,48	0,00	
0023795	GLUCOPHAGE	850MG TBL FLM 100	MSJ	F				122,41	134,44		12,03	0,00	2,88	0,28	
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	TPP	CZ				73,45	83,34		9,89	0,00	2,88	0,39	
0169535	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 180	MII	IRL				220,34	255,95		35,61	0,00	2,88	0,47	
0169530	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 60	MII	IRL				73,45	87,50		14,05	0,00	2,88	0,55	
0235476	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 60	MII	IRL				73,45	87,50		14,05	0,00	2,88	0,55	
0127317	METFORMIN SANDOZ	850MG TBL FLM 60	SAN	CZ				73,45	93,25		19,80	0,00	2,88	0,78	
0032783	METFOGAMMA 850	850MG TBL FLM 30	WGP	D				36,73	47,08		10,35	0,00	2,88	0,81	
0011114	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 30	TPP	CZ				36,73	48,50		11,77	0,00	2,88	0,92	
0200468	NORMAGLYC	850MG TBL FLM 30 I	PVP	CZ				36,73	51,49		14,76	0,00	2,88	1,16	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelny doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 14 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0144450	METFORMIN ZENTIVA	850MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				73,45	103,64		30,19	0,00	2,88	1,18	
0207953	METFORMIN ZENTIVA	850MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				73,45	103,64		30,19	0,00	2,88	1,18	
0169534	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 120	MII	IRL				146,90	211,22		64,32	0,00	2,88	1,26	
0235462	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 120	MII	IRL				146,90	211,22		64,32	0,00	2,88	1,26	
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	BBE	D				73,45	128,70		55,25	0,00	2,88	2,17	
0056504	SIOFOR 850	850MG TBL FLM 60 I	BBE	D				73,45	128,70		55,25	0,00	2,88	2,17	
0207955	METFORMIN ZENTIVA	850MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				110,18	210,17		99,99	0,00	2,88	2,61	
0144452	METFORMIN ZENTIVA	850MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				110,18	210,17		99,99	0,00	2,88	2,61	
0200477	NORMAGLYC	850MG TBL FLM 90 I	PVP	CZ				110,18	217,29		107,11	0,00	2,88	2,80	
0019580	STADAMET	1000MG TBL FLM 120 I	STD	D				148,59	148,59	X	0,00	0,00	2,48	0,00	
0019577	STADAMET	1000MG TBL FLM 60 I	STD	D				74,30	74,30	X	0,00	0,00	2,48	0,00	
0127089	METFOGAMMA	1000MG TBL FLM 120	WGP	D				149,15	149,15		0,00	0,00	2,49	0,00	
0132186	METFORMIN SANDOZ	1000MG TBL FLM 60	SAN	CZ				75,61	75,61		0,00	0,00	2,52	0,00	
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	TPP	CZ				78,94	78,94		0,00	0,00	2,63	0,00	
0229862	METFORMIN AUROVITAS	1000MG TBL FLM 60 II	AUJ	CZ				86,41	86,41		0,00	0,00	2,88	0,00	
0243834	METFORMIN AUROVITAS	1000MG TBL FLM 60 II	AUJ	CZ				86,41	86,41		0,00	0,00	2,88	0,00	
0169548	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 60	MII	IRL				86,41	89,68		3,27	0,00	2,88	0,11	
0235489	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 60	MII	IRL				86,41	89,68		3,27	0,00	2,88	0,11	
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	GUI	I				86,41	94,67		8,26	0,00	2,88	0,28	
0127088	METFOGAMMA	1000MG TBL FLM 30	WGP	D				43,21	49,46		6,25	0,00	2,88	0,42	
0235493	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 120	MII	IRL				172,82	214,34		41,52	0,00	2,88	0,69	
0169552	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 120	MII	IRL				172,82	214,34		41,52	0,00	2,88	0,69	
0207949	METFORMIN ZENTIVA	1000MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				86,41	111,58		25,17	0,00	2,88	0,84	
0144460	METFORMIN ZENTIVA	1000MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				86,41	111,58		25,17	0,00	2,88	0,84	
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	MSJ	F				86,41	135,66		49,25	0,00	2,88	1,64	
0169553	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 180	MII	IRL				259,25	423,92		164,67	0,00	2,88	1,83	
0144458	METFORMIN ZENTIVA	1000MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				129,62	224,06		94,44	0,00	2,88	2,10	
0207947	METFORMIN ZENTIVA	1000MG TBL FLM 90	ZNP	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	X	140,92	0,00	2,88	2,35	
0200491	NORMAGLYC	1000MG TBL FLM 90 I	PVP	CZ				129,62	287,57		157,95	0,00	2,88	3,51	
0152146	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 30	MSJ	F				43,21	145,46	X	102,25	0,00	2,88	6,82	
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	MSJ	F				86,41	299,86		213,45	0,00	2,88	7,12	
0226989	METFORMIN TEVA XR	1000MG TBL PRO 60	TEV	NL				86,41	299,86		213,45	0,00	2,88	7,12	
0227179	SIOFOR PROLONG	1000MG TBL PRO 60	BBE	D				86,41	299,86		213,45	0,00	2,88	7,12	
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	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A10BB08 p.o. Gliquidon															
0099336	GLURENORM	30MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				15,61	110,39		94,78	94,78	1,04	6,32	
0230425	GLURENORM	30MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				15,61	110,39		94,78	94,78	1,04	6,32	
A10BB09 p.o. Gliklazid															
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 I	KRK	SLO				31,23	127,28		96,05	54,50	1,04	3,20	
0241849	GLYCLADA	30MG TBL RET 60 II	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	
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	
0188470	GLYCLADA	60MG TBL RET 90 I	KRK	SLO				93,68	527,34		433,66	163,50	1,04	4,82	
0188469	GLYCLADA	60MG TBL RET 90 II	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	
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	
0229286	GLIMEPIRID AUROVITAS	2MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				20,83	47,08		26,25	0,00	1,04	1,31	
0221513	GLIMEPIRID AUROVITAS	2MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				20,83	47,08		26,25	0,00	1,04	1,31	
0232386	GLIMEPIRID AUROVITAS	2MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				20,83	47,08		26,25	0,00	1,04	1,31	
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	
0040968	EGLYMAD	2MG TBL NOB 30	KRK	SLO				20,83	81,47		60,64	0,00	1,04	3,03	
0235320	GLIMEPIRID MYLAN	2MG TBL NOB 90	MII	IRL				62,47	267,01		204,54	0,00	1,04	3,41	
0059558	OLTAR	2MG TBL NOB 30	BBE	D				20,83	99,63		78,80	0,00	1,04	3,94	
0235318	GLIMEPIRID MYLAN	2MG TBL NOB 30	MII	IRL				20,83	155,22		134,39	0,00	1,04	6,72	
0163085	AMARYL	3MG TBL NOB 30	SFK	CZ				31,23	31,23	X	0,00	0,00	1,04	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 16 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0229293	GLIMEPIRID AUROVITAS	3MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				31,23	55,76		24,53	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	
0012098	GLIMEPIRID SANDOZ	3MG TBL NOB 120	SZK	A				124,90	223,02		98,12	0,00	1,04	0,82	
0235328	GLIMEPIRID MYLAN	3MG TBL NOB 90	MII	IRL				93,68	284,57		190,89	0,00	1,04	2,12	
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	
0235325	GLIMEPIRID MYLAN	3MG TBL NOB 30	MII	IRL				31,23	228,98		197,75	0,00	1,04	6,59	
0229300	GLIMEPIRID AUROVITAS	4MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				41,64	62,89		21,25	0,00	1,04	0,53	
0221527	GLIMEPIRID AUROVITAS	4MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				41,64	62,89		21,25	0,00	1,04	0,53	
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	280,18		155,28	0,00	1,04	1,29	
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	
0235332	GLIMEPIRID MYLAN	4MG TBL NOB 30	MII	IRL				41,64	274,33		232,69	0,00	1,04	5,82	
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	251,84		150,21	150,21	1,02	1,50	
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													
0500136	JANUMET	50MG/850MG TBL FLM 196	MSD	NL			P	2 375,27	3 525,55		1 150,28	907,90	12,12	5,87	
0500550	JANUMET	50MG/850MG TBL FLM 196(2X98)	MSD	NL			P	2 375,27	3 525,55		1 150,28	907,90	12,12	5,87	
0500133	JANUMET	50MG/850MG TBL FLM 56	MSD	NL			P	678,64	1 047,18		368,54	259,40	12,12	6,58	
0500140	JANUMET	50MG/1000MG TBL FLM 56	MSD	NL			P	690,74	950,14		259,40	259,40	12,33	4,63	
0500143	JANUMET	50MG/1000MG TBL FLM 196	MSD	NL			P	2 417,63	3 391,20		973,57	907,90	12,33	4,97	
0500551	JANUMET	50MG/1000MG TBL FLM 196(2X98)	MSD	NL			P	2 417,63	3 391,20		973,57	907,90	12,33	4,97	
A10BD08	p.o.	Metformin a vildagliptin													
0029734	EUCREAS	50MG/850MG TBL FLM 60	NEI	IRL			P	727,12	1 017,97		290,85	119,29	12,12	4,85	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0193966	EUCREAS	50MG/1000MG TBL FLM 60 II	NEI	IRL			P	740,08	859,37		119,29	119,29	12,33	1,99	
0029740	EUCREAS	50MG/1000MG TBL FLM 60 I	NEI	IRL			P	740,08	859,37		119,29	119,29	12,33	1,99	
A10BD09	p.o.	Pioglitazon a alogliptin													
0194462	INCRESYNC	12,5MG/30MG TBL FLM 28	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	640,97	640,97	Y	0,00	0,00	22,89	0,00	
0194480	INCRESYNC	25MG/30MG TBL FLM 28	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	1 002,52	1 002,52	Y	0,00	0,00	35,80	0,00	
A10BD10	p.o.	Metformin a saxagliptin													
0168885	KOMBOGLYZE	2,5MG/850MG TBL FLM 60	AZC	S			P	727,12	1 154,55		427,43	413,57	12,12	7,12	
0168891	KOMBOGLYZE	2,5MG/1000MG TBL FLM 60	AZC	S			P	740,08	1 153,65		413,57	413,57	12,33	6,89	
A10BD11	p.o.	Metformin a linagliptin													
0185273	JENTADUETO	2,5MG/850MG TBL FLM 60X1	BOE	D			P	727,12	1 121,27		394,15	381,19	12,12	6,57	
0185287	JENTADUETO	2,5MG/1000MG TBL FLM 60X1	BOE	D			P	740,08	1 121,27		381,19	381,19	12,33	6,35	
0193608	JENTADUETO	2,5MG/1000MG TBL FLM 180(2X90X1)	BOE	D			P	2 220,27	3 611,87		1 391,60	1 143,57	12,33	7,73	
☹ 0249517	JENTADUETO	2,5MG/850MG TBL FLM 180(3X60X1)	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	2 886,67	3 621,60		734,93	1 143,57	16,04	4,08	
☹ 0249518	JENTADUETO	2,5MG/1000MG TBL FLM 180(3X60X1)	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	2 925,58	3 874,47		948,89	1 143,57	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	931,11		33,04	22,72	16,04	0,59	
0194423	VIPDOMET	12,5MG/1000MG TBL FLM 56	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	910,17	932,89		22,72	22,72	16,25	0,41	
A10BD15	p.o.	Metformin a dapagliflozin													
0194781	XIGDUO	5MG/1000MG TBL FLM 60	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	1 197,57	1 197,57		0,00	0,00	19,96	0,00	
0194783	XIGDUO	5MG/1000MG TBL FLM 196(2X98)	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	3 923,94	3 923,94		0,00	0,00	20,02	0,00	
0194775	XIGDUO	5MG/850MG TBL FLM 60	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	1 225,33	1 225,33		0,00	0,00	20,42	0,00	
A10BD16	p.o.	Metformin a kanagliflozin													
0194992	VOKANAMET	50MG/1000MG TBL FLM 60	JAI	B	E	DIA,END,INT	P	1 319,75	1 379,11		59,36	59,36	22,00	0,99	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A10BD20	p.o.	Metformin a empagliflozin													
0210440	SYNJARDY	5MG/850MG TBL FLM 180 (2X90X1)	BOE	D	E	DIA,END,INT	P	3 491,09	3 491,09		0,00	0,00	19,39	0,00	
0210449	SYNJARDY	5MG/1000MG TBL FLM 180(2X90X1)	BOE	D	E	DIA,END,INT	P	3 641,21	3 641,21		0,00	0,00	20,23	0,00	
0210446	SYNJARDY	5MG/1000MG TBL FLM 60X1	BOE	D	E	DIA,END,INT	P	1 217,99	1 217,99		0,00	0,00	20,30	0,00	
0210437	SYNJARDY	5MG/850MG TBL FLM 60X1	BOE	D	E	DIA,END,INT	P	1 222,99	1 222,99		0,00	0,00	20,38	0,00	
A10BD23	p.o.	Metformin a ertugliflozin													
0222887	SEGLUROMET	2,5MG/1000MG TBL FLM 56	MSD	NL	E	DIA,END,INT	P	1 028,94	1 102,04		73,10	73,10	18,37	1,31	
0223016	SEGLUROMET	2,5MG/1000MG TBL FLM 196(4X49)	MSD	NL	E	DIA,END,INT	P	3 601,31	4 030,39		429,08	255,85	18,37	2,19	
A10BF01	p.o.	Akarbóza													
0124065	AKARBOZA MYLAN	100MG TBL NOB 120	MII	IRL				435,62	599,40		163,78	0,00	5,45	2,05	
0233499	AKARBOZA MYLAN	100MG TBL NOB 120	MII	IRL				435,62	599,40		163,78	0,00	5,45	2,05	
0223543	GLUCOBAY	100MG TBL NOB 30	BAY	D				115,83	115,83		0,00	0,00	5,79	0,00	
0223544	GLUCOBAY	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			P	201,60	340,84		139,24	46,83	14,40	9,95	
0193023	PIOGLITAZON ACTAVIS	15MG TBL NOB 28 KAL	ACK	IS			P	201,60	353,16	X	151,56	46,83	14,40	10,83	
0193077	PIOGLITAZONE ACCORD	15MG TBL NOB 28	ACH	E			P	201,60	408,62		207,02	46,83	14,40	14,79	
0177371	PIOGLITAZON MYLAN	15MG TBL NOB 28	MII	IRL			P	201,60	604,05		402,45	46,83	14,40	28,75	
0233298	PIOGLITAZON MYLAN	15MG TBL NOB 28	MII	IRL			P	201,60	604,05		402,45	46,83	14,40	28,75	
☹	0221773	NOVAPIO	15MG TBL NOB 30	NVB	M	L DIA	P	378,38	644,60		266,22	50,18	25,23	17,75	
0026307	ACTOS	30MG TBL NOB 28	TKD	DK			P	403,18	496,84		93,66	93,66	14,40	3,35	
0207338	ACTOS	30MG TBL NOB 28	TKD	DK			P	403,18	496,84		93,66	93,66	14,40	3,35	
0193032	PIOGLITAZON ACTAVIS	30MG TBL NOB 28 KAL	ACK	IS			P	403,18	706,28	X	303,10	93,66	14,40	10,83	
0233307	PIOGLITAZON MYLAN	30MG TBL NOB 28	MII	IRL			P	403,18	864,99		461,81	93,66	14,40	16,49	
0177380	PIOGLITAZON MYLAN	30MG TBL NOB 28	MII	IRL			P	403,18	864,99		461,81	93,66	14,40	16,49	
0193087	PIOGLITAZONE ACCORD	30MG TBL NOB 28	ACH	E			P	403,18	864,99		461,81	93,66	14,40	16,49	
☹	0221783	NOVAPIO	30MG TBL NOB 30	NVB	M	L DIA	P	756,74	922,61		165,87	100,35	25,22	5,53	
☹	0221793	NOVAPIO	45MG TBL NOB 30	NVB	M	L DIA	P	1 135,14	1 352,64		217,50	150,53	25,23	4,83	
0193097	PIOGLITAZONE ACCORD	45MG TBL NOB 28	ACH	E	L DIA		P	1 059,46	1 266,35		206,89	140,49	25,23	4,93	
A10BH01	p.o.	Sitagliptin													
0028740	JANUVIA	100MG TBL FLM 28	MSD	NL			P	610,09	862,75		252,66	252,66	21,79	9,02	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 19 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	MSD	NL			P	2 135,32	3 404,17		1 268,85	884,31	21,79	12,95	
A10BH02	p.o.	Vildagliptin													
0029199	GALVUS	50MG TBL NOB 56	NEI	IRL			P	610,09	994,54		384,45	384,45	21,79	13,73	
A10BH03	p.o.	Saxagliptin													
0149500	ONGLYZA	5MG TBL FLM 30X1	AZC	S			P	653,67	1 047,81		394,14	394,14	21,79	13,14	
0149501	ONGLYZA	5MG TBL FLM 90X1	AZC	S			P	1 961,01	3 414,98		1 453,97	1 182,42	21,79	16,16	
A10BH04	p.o.	Alogliptin													
0194444	VIPIDIA	12,5MG TBL FLM 28	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	476,73	509,23		32,50	0,00	34,05	2,32	
0194453	VIPIDIA	25MG TBL FLM 28	TKD	DK			P	610,09	939,43		329,34	0,00	21,79	11,76	
A10BH05	p.o.	Linagliptin													
0168451	TRAJENTA	5MG TBL FLM 90X1	BOE	D			P	1 961,01	3 330,07		1 369,06	1 369,06	21,79	15,21	
0168447	TRAJENTA	5MG TBL FLM 30X1	BOE	D			P	653,67	1 117,14		463,47	456,35	21,79	15,45	
A10BJ01	parent.	Exenatid													
0027937	BYETTA	5MCG INJ SOL 1X1,2ML	AZC	S			P	326,84	2 304,26		1 977,42	863,04	21,79	131,83	72,21
0027940	BYETTA	10MCG INJ SOL 1X2,4ML	AZC	S			P	653,67	2 379,74		1 726,07	1 726,07	21,79	57,54	72,21
0210103	BYDUREON	2MG INJ PLQ SUS PRO 4X1+1J	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	953,52	2 398,00		1 444,48	1 207,04	34,05	51,59	75,06
A10BJ02	parent.	Liraglutid													
0149308	VICTOZA	6MG/ML INJ SOL 2X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT	P	888,77	2 756,69		1 867,92	1 867,92	29,63	62,26	72,32
A10BJ05	parent.	Dulaglutid													
0210230	TRULICITY	1,5MG INJ SOL 2X0,5ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT	P	414,73	1 390,38		975,65	975,65	29,63	69,69	82,68
A10BJ06	p.o.	Semaglutid													
0249508	RYBELSUS	3MG TBL NOB 30	NOO	DK			P	280,14	3 959,91		3 679,77	708,48	21,79	286,21	72,21
0249511	RYBELSUS	7MG TBL NOB 30	NOO	DK			P	653,67	3 959,91		3 306,24	1 653,12	21,79	110,21	72,21
0249514	RYBELSUS	14MG TBL NOB 30	NOO	DK			P	653,67	3 959,91		3 306,24	3 306,24	21,79	110,21	82,58
A10BJ06	parent.	Semaglutid													
0223052	OZEMPIC	0,25MG INJ SOL 1X1,5ML+4J	NOO	DK	L	DIA,END,INT	P	414,93	2 547,42		2 132,49	879,71	29,63	152,26	82,68
0223053	OZEMPIC	0,5MG INJ SOL 1X1,5ML+4J	NOO	DK	L	DIA,END,INT	P	829,85	2 547,42		1 717,57	879,71	29,63	61,32	82,65

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 20 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A10BJ06	parent.	Semaglutid													
0223055	OZEMPIC	1MG INJ SOL 1X3ML+4J	NOO	DK	L	DIA,END,INT	P	829,27	2 588,68	1 759,41	1 759,41		29,63	62,85	82,68
A10BK01	p.o.	Dapagliflozin													
0193655	FORXIGA	5MG TBL FLM 30X1	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	1 089,67	1 187,23	97,56	0,00		36,32	3,25	
0193656	FORXIGA	5MG TBL FLM 90X1	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	3 269,01	4 281,63	1 012,62	0,00		36,32	11,25	
0193660	FORXIGA	10MG TBL FLM 30X1	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	1 192,40	1 192,40	0,00	0,00		39,75	0,00	
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	3 783,55	3 809,01	25,46	0,00		42,04	0,28	
A10BK02	p.o.	Kanagliflozin													
0194607	INVOKANA	100MG TBL FLM 100X1	JAI	B	E	DIA,END,INT	P	4 203,94	4 228,97	25,03	25,03		42,04	0,25	
0194605	INVOKANA	100MG TBL FLM 30X1	JAI	B	E	DIA,END,INT	P	1 261,18	1 293,89	32,71	7,51		42,04	1,09	
0194611	INVOKANA	300MG TBL FLM 100X1	JAI	B	E	DIA,END,INT	P	3 774,16	4 811,76	1 037,60	75,09		37,74	10,38	
0194609	INVOKANA	300MG TBL FLM 30X1	JAI	B	E	DIA,END,INT	P	1 132,25	1 519,30	387,05	22,53		37,74	12,90	
A10BK03	p.o.	Empagliflozin													
0210023	JARDIANCE	10MG TBL FLM 30X1	BOE	D	E	DIA,END,INT	P	1 229,19	1 238,20	9,01	9,01		40,97	0,30	
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	BOE	D	E	DIA,END,INT	P	3 687,57	3 825,74	138,17	27,03		40,97	1,54	
A10BK04	p.o.	Ertugliflozin													
0222854	STEGLATRO	5MG TBL FLM 28	MSD	NL	E	DIA,END,INT	P	1 088,93	1 088,93	0,00	0,00		38,89	0,00	
0223065	STEGLATRO	5MG TBL FLM 98	MSD	NL	E	DIA,END,INT	P	3 830,73	4 035,74	205,01	0,00		39,09	2,09	
A10BX02	p.o.	Repaglinid													
0149690	ENYGLID	0,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO	L	DIA,END,INT		95,83	206,85	111,02	9,63		12,78	14,80	
0236828	NOVAREP	0,5MG TBL NOB 90	NVB	M	L	DIA,END,INT		95,83	365,84	270,01	9,63		12,78	36,00	
0026769	NOVONORM	0,5MG TBL NOB 90	NOO	DK	L	DIA,END,INT		95,83	365,84	270,01	9,63		12,78	36,00	
0202880	DIBETIX	0,5MG TBL NOB 90	PVP	CZ	L	DIA,END,INT		95,83	384,71	288,88	9,63		12,78	38,52	
0193249	REPAGLINIDE ACCORD	0,5MG TBL NOB 90	ACH	E	L	DIA,END,INT		95,83	384,71	288,88	9,63		12,78	38,52	
0149696	ENYGLID	1MG TBL NOB 90	KRK	SLO	L	DIA,END,INT		147,43	206,85	59,42	19,27		9,83	3,96	
0236833	NOVAREP	1MG TBL NOB 90	NVB	M	L	DIA,END,INT		147,43	372,57	225,14	19,27		9,83	15,01	
0026777	NOVONORM	1MG TBL NOB 90	NOO	DK	L	DIA,END,INT		147,43	372,57	225,14	19,27		9,83	15,01	
0202881	DIBETIX	1MG TBL NOB 90	PVP	CZ	L	DIA,END,INT		147,43	384,71	237,28	19,27		9,83	15,82	
0193254	REPAGLINIDE ACCORD	1MG TBL NOB 90	ACH	E	L	DIA,END,INT		147,43	384,71	237,28	19,27		9,83	15,82	
0236838	NOVAREP	2MG TBL NOB 90	NVB	M	L	DIA,END,INT		294,86	333,39	38,53	38,53		9,83	1,28	
0026782	NOVONORM	2MG TBL NOB 90	NOO	DK	L	DIA,END,INT		294,86	333,39	38,53	38,53		9,83	1,28	
0202882	DIBETIX	2MG TBL NOB 90	PVP	CZ	L	DIA,END,INT		294,86	367,04	72,18	38,53		9,83	2,41	
0193259	REPAGLINIDE ACCORD	2MG TBL NOB 90	ACH	E	L	DIA,END,INT		294,86	367,04	72,18	38,53		9,83	2,41	
0149702	ENYGLID	2MG TBL NOB 90	KRK	SLO	L	DIA,END,INT		294,86	374,87	80,01	38,53		9,83	2,67	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 21 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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 parent. Ergokalciferol															
0244744	CALCIFEROL BBP	7,5MG/ML INJ SOL 5X1ML	BBP	CZ				167,41	167,41	X	0,00	0,00	1,10	0,00	
0201952	CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	7,5MG/ML INJ SOL 5X1ML	BBP	CZ				167,41	167,41	X	0,00	0,00	1,10	0,00	
A11CC03 p.o. Alfakalcidol															
☹	0253286	ALPHA D3	THI	IRL			P	41,41	150,32		108,91	31,85	5,52	14,52	
	0242363	ALPHA D3	THI	IRL			P	41,41	150,32		108,91	31,85	5,52	14,52	
	0014329	ALPHA D3	THI	IRL			P	41,41	150,32		108,91	31,85	5,52	14,52	
	0225819	ALFACALCIDOL CANDE	CNZ	CZ			P	382,25	764,47	X	382,22	382,22	4,25	4,25	
☹	0253288	ALPHA D3	THI	IRL			P	127,42	280,11		152,69	127,41	4,25	5,09	
	0014398	ALPHA D3	THI	IRL			P	127,42	280,11		152,69	127,41	4,25	5,09	
	0242365	ALPHA D3	THI	IRL			P	127,42	280,11		152,69	127,41	4,25	5,09	
A11CC04 p.o. Kalcitriol															
	0014937	ROCALTROL	ATC	NL			P	63,72	134,80		71,08	0,00	4,25	4,74	
	0014938	ROCALTROL	ATC	NL			P	127,42	322,55		195,13	0,00	4,25	6,50	
A11CC05 p.o. Cholekalciferol															
	0132861	VIGANTOL	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	0,25	0,29	
	0243240	VIGANTOL	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	0,25	0,29	
	0132844	VIGANTOL	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	0,25	0,29	
	0132990	VIGANTOL	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	0,25	0,29	
	0132941	VIGANTOL	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	0,25	0,29	
	0012023	VIGANTOL	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	0,25	0,29	
	0132984	VIGANTOL	MEC	D				49,04	107,52		58,48	58,48	0,25	0,29	
A12AA03 parent. Kalcium-glukonát															
	0000407	CALCIUM BIOTIKA	BBP	CZ	A			76,39	236,28	X	159,89	0,00	45,83	95,93	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 22 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A12AA04	p.o. Uhli tan 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			76,39	101,87	X	25,48	0,00	45,83	15,29	
A12AX	p.o. Vápník, kombinace s vitaminem D a/nebo jinými lé ivy														
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	
0156150	CALCIUM CHOLECALCIFEROL BÉRES	600MG/400IU TBL FLM 60	ZNP	CZ				207,35	207,35		0,00	0,00	3,46	0,00	
☹	0250046 VIDEMEL	600MG/400IU TBL FLM 60	ZNP	CZ				207,35	207,35		0,00	0,00	3,46	0,00	
☹	0250725 CALTRATE D3	600MG/400IU TBL FLM 90	GSH	CZ				311,02	318,58		7,56	0,00	3,46	0,08	
	0164888 CALTRATE D3	600MG/400IU TBL FLM 90	GSH	CZ				311,02	318,58		7,56	0,00	3,46	0,08	
☹	0225947 CALCIUM CHOLECALCIFEROL BÉRES	600MG/400IU TBL FLM 90	ZNP	CZ				311,02	328,46		17,44	0,00	3,46	0,19	
☹	0249063 CALCIUM CHOLECALCIFEROL BÉRES	600MG/400IU TBL FLM 90	ZNP	CZ				311,02	328,46		17,44	0,00	3,46	0,19	
	0250044 VIDEMEL	600MG/400IU TBL FLM 90	ZNP	CZ				311,02	328,46		17,44	0,00	3,46	0,19	
	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	
	0177606 CALCIUM/VITAMIN D3 MEDA	500MG/800IU TBL MND 30	MYL	IRL				134,74	249,46		114,72	0,00	4,49	3,82	
	0231744 CALCIUM/VITAMIN D3 MEDA	500MG/800IU TBL MND 30	MYL	IRL				134,74	249,46		114,72	0,00	4,49	3,82	
	0244732 CALCIUM/VITAMIN D3 MYLAN	500MG/800IU TBL MND 30	MYL	IRL				134,74	249,46		114,72	0,00	4,49	3,82	
☹	0177610 CALCIUM/VITAMIN D3 MEDA	500MG/800IU TBL MND 90	MYL	IRL				404,22	850,30		446,08	0,00	4,49	4,96	
☹	0231748 CALCIUM/VITAMIN D3 MEDA	500MG/800IU TBL MND 90	MYL	IRL				404,22	850,30		446,08	0,00	4,49	4,96	
	0244736 CALCIUM/VITAMIN D3 MYLAN	500MG/800IU TBL MND 90	MYL	IRL				404,22	850,30		446,08	0,00	4,49	4,96	
	0207594 BIOMIN H	1110MG/15MG/1,8MG POR PLV 60X3G	BMN	SK			P	286,56	290,20		3,64	3,64	4,78	0,06	
	0243473 BIOMIN H	1110MG/15MG/1,8MG POR PLV 60X3G	BMN	SK			P	286,56	290,20		3,64	3,64	4,78	0,06	
☹	0250721 CALTRATE D3	500MG/1000IU TBL MND 90	GSH	CZ				477,11	756,80		279,69	0,00	5,30	3,11	
	0135423 CALTRATE D3	500MG/1000IU TBL MND 90	GSH	CZ				477,11	756,80		279,69	0,00	5,30	3,11	
	0135422 CALTRATE D3	500MG/1000IU TBL MND 60	GSH	CZ				318,07	517,49		199,42	0,00	5,30	3,32	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 23 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0250720	CALTRATE D3	500MG/1000IU TBL MND 60	GSH	CZ				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													
0200935	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	PVP	CZ				55,86	55,86		0,00	0,00	5,59	0,00	
0017189	KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA	500MG TBL ENT 100	BCS	CZ				97,64	97,64		0,00	0,00	5,86	0,00	
A12BA	parent.	Draslík													
0002132	CARDILAN	50MG/ML+50MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			68,51	178,17	Y	109,66	0,00	6,85	10,97	
A12CC02	parent.	Síran ho e natý													
0231541	MAGNESIUM SULFATE KALCEKS	100MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML	KAC	LV	A			54,43	126,27		71,84	0,00	10,89	14,37	
0237329	MAGNESIUM SULFURICUM BBP	100MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			54,43	138,90	X	84,47	0,00	10,89	16,89	
0000498	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	100MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			54,43	138,90	X	84,47	0,00	10,89	16,89	
0231544	MAGNESIUM SULFATE KALCEKS	200MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML	KAC	LV	A			108,88	131,41		22,53	0,00	10,89	2,25	
0237330	MAGNESIUM SULFURICUM BBP	200MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			108,88	144,55	X	35,67	0,00	10,89	3,57	
0000499	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	200MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			108,88	144,55	X	35,67	0,00	10,89	3,57	
A12CC09	p.o.	Magnesium-orotát													
0032889	MAGNEROT	500MG TBL NOB 100 I	WGP	D	L	END,INT,NE U,PSY,GYN,GER,ONK	P	36,51	432,45		395,94	395,94	4,17	45,27	
0032888	MAGNEROT	500MG TBL NOB 50 I	WGP	D	L	END,INT,NE U,PSY,GYN,GER,ONK	P	18,26	224,03		205,77	197,97	4,18	47,05	
A12CC30	p.o.	Ho ík (r zné sole v kombinaci)													
0215978	MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	MYL	IRL	L	END,INT,NE U,PSY,GYN,GER,ONK	P	121,92	162,11		40,19	40,19	4,18	1,38	
0234736	MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	MYL	IRL	L	END,INT,NE U,PSY,GYN,GER,ONK	P	121,92	162,11		40,19	40,19	4,18	1,38	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 24 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A12CX	p.o.	Jiné minerální p ípravky													
0014713	OSTEOGENON	830MG TBL FLM 40	PFB	F			P	30,64	192,87		162,23	162,23	0,77	4,06	
A16AB02	parent.	Imigluceráza													
0028020	CEREZYME	400U INF PLV CSL 1	GZF	NL	S		P	35 560,61	37 278,74		1 718,13	0,00	14 287,68	690,32	
A16AB03	parent.	Agalsidáza alfa													
0027287	REPLAGAL	1MG/ML INF CNC SOL 1X3,5ML	SHY	S	S		P	38 427,62	42 995,53		4 567,91	0,00	11 763,44	1 398,33	
A16AB04	parent.	Agalsidáza beta													
0025483	FABRAZYME	35MG INF PLV CSL 1	GZF	NL	S		P	76 853,80	80 013,50		3 159,70	0,00	11 763,22	483,62	
A16AB05	parent.	Laronidáza													
0026354	ALDURAZYME	100U/ML INF CNC SOL 1X5ML	GZF	NL	S		P	15 154,87	17 102,11		1 947,24	0,00	32 472,40	4 172,36	
A16AB07	parent.	Alglukosidáza alfa													
0026096	MYOZYME	50MG INF PLV CSL 1	GZF	NL	S J4		P	13 173,03	13 173,03		0,00	0,00	28 225,91	0,00	
A16AB09	parent.	Idursulfáza													
0027982	ELAPRASE	2MG/ML INF CNC SOL 1X3ML	SHY	S	S J4		P	65 600,78	71 262,61		5 661,83	0,00	780,65	67,38	
A16AB10	parent.	Velagluceráza alfa													
0167785	VPRIV	400U INF PLV SOL 1	SPI	IRL	S		P	35 560,61	40 964,65		5 404,04	0,00	14 287,68	2 171,26	
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	
0231890	THIOCTACID	600MG INJ SOL 5X24ML	MYL	IRL	A			753,13	777,88		24,75	0,00	150,63	4,95	
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	IPA	S	S J4		P	31 259,51	33 878,66		2 619,15	0,00	2 500,36	209,50	
A16AX04	p.o.	Nitisinon													
0028408	ORFADIN	5MG CPS DUR 60	SUS	S	S J4		P	26 506,64	28 542,62		2 035,98	0,00	9 939,87	763,48	
0210410	ORFADIN	20MG CPS DUR 60	SUS	S	S J4		P	106 026,56	111 991,74		5 965,18	0,00	9 939,96	559,23	
A16AX06	p.o.	Miglustat													
0027034	ZAVESCA	100MG CPS DUR 84	JAI	B	S		P	117 713,93	133 759,81		16 045,88	0,00	4 204,07	573,07	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo ítatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 25 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A16AX07	p.o.	Sapropterin													
0500870	KUVAN	100MG TBL SOL 120	BMI	IRL	S		P	67 636,47	71 265,18		3 628,71	0,00	563,64	30,24	
A16AX08	parent.	Teduglutid													
0222233	REVESTIVE	1,25MG INJ PSO LQF 28+28X0,5ML ISP	SPI	IRL	S		P	218 169,66	237 103,65		18 933,99	0,00	7 791,77	676,21	
0193528	REVESTIVE	5MG INJ PSO LQF 28+28X0,5ML ISP	SPI	IRL	S		P	444 297,77	450 005,33		5 707,56	0,00	15 867,78	203,84	
A16AX10	p.o.	Eliglustat													
0210307	CERDELGA	84MG CPS DUR 56	GZF	NL	S		P	426 390,27	573 162,50		146 772...	0,00	15 228,22	5 241,87	
A16AX14	p.o.	Migalastat													
0209362	GALAFOLD	123MG CPS DUR 14	AMI	IRL	S		P	329 370,83	419 239,37		89 868,54	0,00	11 763,24	3 209,59	
A16AX15	p.o.	Telotristat													
0222577	XERMELO	250MG TBL FLM 90	IEB	F	S		P	28 152,41	29 861,16		1 708,75	0,00	938,41	56,96	
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	149,43	Y	28,82	0,00	3,02	0,72	
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	ORN	SF				184,71	184,71	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 LÉ IVA	5000IU/ML INJ SOL 1X10ML	ZNP	CZ	A			117,31	669,07		551,76	0,00	23,46	110,35	
B01AB02	parent.	Antithrombin III													
0137484	ANBINEX	50IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	GFO	E	A			3 308,80	3 308,80		0,00	0,00	13 896,68	0,00	
0173172	ANTITHROMBIN III BAXALTA	50IU/ML INF PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A			3 493,39	4 788,21		1 294,82	0,00	14 671,94	5 438,14	
0085771	KYBERNIN P	50IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	CGM	D	A			3 493,39	5 120,43		1 627,04	0,00	14 671,94	6 833,43	
0230458	ATENATIV	50IU/ML INF PSO LQF 1+1X10ML	OCF	B	A			3 493,39	8 016,80		4 523,41	0,00	14 671,94	18 997,94	
0129056	ATENATIV	50IU/ML INF PSO LQF 1+1X10ML	OCF	B	A			3 493,39	8 016,80		4 523,41	0,00	14 671,94	18 997,94	
0137483	ANBINEX	50IU/ML INJ PSO LQF 1+1X20ML	GFO	E	A			6 443,80	6 443,80		0,00	0,00	13 531,71	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 26 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0085772	KYBERNIN P	50IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X20ML	CGM	D	A			6 986,78	9 749,22		2 762,44	0,00	14 671,94	5 801,01	
0173173	ANTITHROMBIN III BAXALTA	50IU/ML INF PSO LQF 1+1X20ML	BXK	A	A			6 986,78	9 897,23		2 910,45	0,00	14 671,94	6 111,82	
0129057	ATENATIV	50IU/ML INF PSO LQF 1+1X20ML	OCF	B	A			6 986,78	15 249,30		8 262,52	0,00	14 671,94	17 350,94	
0230459	ATENATIV	50IU/ML INF PSO LQF 1+1X20ML	OCF	B	A			6 986,78	15 249,30		8 262,52	0,00	14 671,94	17 350,94	
B01AB05 parent. Enoxaparin															
0219050	INHIXA	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML I	TEP	NL			P	316,75	495,85		179,10	82,30	63,35	35,82	
0115400	CLEXANE	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML I	SFK	CZ			P	316,75	541,80		225,05	82,30	63,35	45,01	
☹	0230131	CLEXANE	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML II	SFK	CZ		P	316,75	541,80		225,05	82,30	63,35	45,01	
☹	0230142	CLEXANE	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML III	SFK	CZ		P	316,75	541,80		225,05	82,30	63,35	45,01	
☹	0230144	CLEXANE	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 50X0,2ML III	SFK	CZ		P	1 583,75	3 606,02		2 022,27	411,48	63,35	80,89	
☹	0230133	CLEXANE	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 50X0,2ML II	SFK	CZ		P	1 583,75	3 606,02		2 022,27	411,48	63,35	80,89	
0125286	CLEXANE	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 50X0,2ML I	SFK	CZ			P	1 583,75	3 606,02		2 022,27	411,48	63,35	80,89	
0219052	INHIXA	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 10X0,4ML I	TEP	NL			P	633,49	885,85		252,36	164,59	63,35	25,24	
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 10X0,4ML I	SFK	CZ			P	633,49	1 009,98		376,49	164,59	63,35	37,65	
☹	0230161	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 10X0,4ML II	SFK	CZ		P	633,49	1 009,98		376,49	164,59	63,35	37,65	
☹	0230172	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 10X0,4ML III	SFK	CZ		P	633,49	1 009,98		376,49	164,59	63,35	37,65	
0125287	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 50X0,4ML I	SFK	CZ			P	3 167,48	6 294,03		3 126,55	822,95	63,35	62,53	
☹	0230163	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 50X0,4ML II	SFK	CZ		P	3 167,48	6 294,03		3 126,55	822,95	63,35	62,53	
☹	0230174	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 50X0,4ML III	SFK	CZ		P	3 167,48	6 294,03		3 126,55	822,95	63,35	62,53	
0219054	INHIXA	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 10X0,6ML I	TEP	NL			P	664,10	1 120,03		455,93	246,89	124,52	85,49	
☹	0230192	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 10X0,6ML II	SFK	CZ		P	923,74	1 279,29		355,55	246,89	173,20	66,67	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 27 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0115402	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 10X0,6ML I	SFK	CZ			P	923,74	1 279,29		355,55	246,89	173,20	66,67	
☹	0230204	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 10X0,6ML III	SFK	CZ		P	923,74	1 279,29		355,55	246,89	173,20	66,67	
☹	0230194	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 50X0,6ML II	SFK	CZ		P	4 618,72	11 885,69		7 266,97	1 234,43	173,20	272,51	
☹	0230206	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 50X0,6ML III	SFK	CZ		P	4 618,72	11 885,69		7 266,97	1 234,43	173,20	272,51	
0125288	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 50X0,6ML I	SFK	CZ			P	4 618,72	11 885,69		7 266,97	1 234,43	173,20	272,51	
0219056	INHIXA	8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML I	TEP	NL			P	885,48	1 427,24		541,76	329,18	124,52	76,19	
☹	0230225	CLEXANE	8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML II	SFK	CZ		P	1 231,66	1 560,84		329,18	329,18	173,20	46,29	
☹	0230237	CLEXANE	8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML III	SFK	CZ		P	1 231,66	1 560,84		329,18	329,18	173,20	46,29	
0115403	CLEXANE	8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML I	SFK	CZ			P	1 231,66	1 560,84		329,18	329,18	173,20	46,29	
0125289	CLEXANE	8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 50X0,8ML I	SFK	CZ			P	6 158,29	14 703,00		8 544,71	1 645,90	173,20	240,32	
☹	0230227	CLEXANE	8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 50X0,8ML II	SFK	CZ		P	6 158,29	14 703,00		8 544,71	1 645,90	173,20	240,32	
☹	0230239	CLEXANE	8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 50X0,8ML III	SFK	CZ		P	6 158,29	14 703,00		8 544,71	1 645,90	173,20	240,32	
0219058	INHIXA	10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML I	TEP	NL			P	1 106,85	1 841,43		734,58	411,48	124,52	82,64	
0115404	CLEXANE	10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML I	SFK	CZ			P	1 539,57	1 539,57	X	0,00	411,48	173,20	0,00	
☹	0230258	CLEXANE	10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML II	SFK	CZ		P	1 539,57	2 103,95		564,38	411,48	173,20	63,49	
☹	0230270	CLEXANE	10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML III	SFK	CZ		P	1 539,57	2 103,95		564,38	411,48	173,20	63,49	
0125290	CLEXANE	10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 50X1ML I	SFK	CZ			P	7 697,86	18 114,34		10 416,48	2 057,38	173,20	234,37	
☹	0230272	CLEXANE	10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 50X1ML III	SFK	CZ		P	7 697,86	18 114,34		10 416,48	2 057,38	173,20	234,37	
☹	0230260	CLEXANE	10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 50X1ML II	SFK	CZ		P	7 697,86	18 114,34		10 416,48	2 057,38	173,20	234,37	
0107950	CLEXANE FORTE	12000IU(120MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML I	SFK	CZ			P	1 847,49	2 679,55		832,06	493,77	173,20	78,01	
☹	0230289	CLEXANE FORTE	12000IU(120MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML II	SFK	CZ		P	1 847,49	2 679,55		832,06	493,77	173,20	78,01	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 28 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0230297	CLEXANE FORTE													
		12000IU(120MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML III	SFK	CZ			P	1 847,49	2 679,55		832,06	493,77	173,20	78,01	
	0107951	CLEXANE FORTE													
		15000IU(150MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML I	SFK	CZ			P	2 309,36	3 065,79		756,43	617,21	173,20	56,73	
☹	0230311	CLEXANE FORTE													
		15000IU(150MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML II	SFK	CZ			P	2 309,36	3 065,79		756,43	617,21	173,20	56,73	
☹	0230319	CLEXANE FORTE													
		15000IU(150MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML III	SFK	CZ			P	2 309,36	3 065,79		756,43	617,21	173,20	56,73	
	B01AB06	parent. Nadroparin													
	0213487	FRAXIPARINE													
		9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	MYL	IRL			P	316,75	748,58		431,83	125,61	63,35	86,37	
	0213494	FRAXIPARINE													
		9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	MYL	IRL			P	422,33	865,12		442,79	167,47	63,35	66,42	
	0213489	FRAXIPARINE													
		9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	MYL	IRL			P	633,49	1 114,30		480,81	251,21	63,35	48,08	
	0213488	FRAXIPARINE													
		9500IU/ML INJ SOL ISP 2X0,6ML	MYL	IRL			P	126,70	287,47		160,77	50,24	63,35	80,39	
	0213485	FRAXIPARINE													
		9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	MYL	IRL			P	923,74	1 380,73		456,99	334,95	173,20	85,69	
	0213490	FRAXIPARINE													
		9500IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	MYL	IRL			P	1 154,68	1 778,21		623,53	418,69	173,20	93,53	
	0213480	FRAXIPARINE FORTE													
		19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	MYL	IRL			P	1 385,62	1 937,45		551,83	502,42	173,20	68,98	
	0213479	FRAXIPARINE FORTE													
		19000IU/ML INJ SOL ISP 2X0,6ML	MYL	IRL			P	277,12	461,35		184,23	100,48	173,20	115,14	
	0213482	FRAXIPARINE FORTE													
		19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	MYL	IRL			P	1 847,49	2 787,69		940,20	669,90	173,20	88,14	
	0213481	FRAXIPARINE FORTE													
		19000IU/ML INJ SOL ISP 2X0,8ML	MYL	IRL			P	369,50	607,86		238,36	133,98	173,21	111,73	
	0213484	FRAXIPARINE FORTE													
		19000IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	MYL	IRL			P	2 309,36	3 146,73		837,37	837,37	173,20	62,80	
	0213477	FRAXIPARIN MULTI													
		9500IU/ML INJ SOL 10X5ML	ASP	IRL			P	5 773,41	10 721,82		4 948,41	2 093,43	173,20	148,45	
	B01AB11	p.o. Sulodexid													
	0225450	VESSEL DUE F													
		250SU CPS MOL 60	ALA	I	L	INT,KAR,HE M,DER,GER, CHI	P	777,53	777,53		0,00	0,00	25,92	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 29 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0173400	VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	ALA	I	L	INT,KAR,HE M,DER,GER, CHI	P	777,53	777,53		0,00	0,00	25,92	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													
0225453	VESSEL DUE F	600SU INJ SOL 10X2ML	ALA	I	A	INT,KAR,HE M,DER,GER, CHI	P	309,54	512,46	202,92	0,00	0,00	30,95	20,29	
0096117	VESSEL DUE F	600SU INJ SOL 10X2ML	ALA	I	A	INT,KAR,HE M,DER,GER, CHI	P	309,54	512,46	202,92	0,00	0,00	30,95	20,29	
B01AB12	parent.	Bemiparin													
0030521	ZIBOR	2500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML	MNI	L			P	452,50	863,50	411,00	411,00	63,35	57,54		
0030526	ZIBOR	3500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML	MNI	L			P	633,49	1 357,18	723,69	575,40	63,35	72,37		
☹	0107605	ZIBOR	25000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,2ML	MNI	L		P	1 004,07	3 415,39	2 411,32	822,00	173,20	415,95		
☹	0108382	ZIBOR	25000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	MNI	L		P	1 506,09	4 187,85	2 681,76	1 233,00	173,20	308,40		
☹	0107612	ZIBOR	25000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	MNI	L		P	2 008,14	5 248,74	3 240,60	1 644,00	173,20	279,50		
B01AC04	p.o.	Klopidogrel													
0141036	TROMBEX	75MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	247,64	247,64	X	0,00	0,00	2,75	0,00	
0169252	TROMBEX	75MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	247,64	247,64	X	0,00	0,00	2,75	0,00	
0143535	CLOPIDOGREL ACTAVIS	75MG TBL FLM 28 II	ACK	IS			P	77,25	77,25	X	0,00	0,00	2,76	0,00	
0141034	TROMBEX	75MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	82,76	82,76	X	0,00	0,00	2,76	0,00	
0169251	TROMBEX	75MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	82,76	82,76	X	0,00	0,00	2,76	0,00	
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	86,22	86,22		0,00	0,00	3,08	0,00	
0149392	CLOPIDOGREL MYLAN	75MG TBL FLM 90	MYS	F			P	300,33	336,73	36,40	0,00	0,00	3,34	0,40	
0149388	CLOPIDOGREL MYLAN	75MG TBL FLM 30	MYS	F			P	100,11	156,91	56,80	0,00	0,00	3,34	1,89	
0225186	CLOPIDOGREL STADA	75MG TBL FLM 100 III	STD	D			P	333,70	568,37	234,67	0,00	0,00	3,34	2,35	
0225180	CLOPIDOGREL STADA	75MG TBL FLM 30 III	STD	D			P	100,11	316,38	216,27	0,00	0,00	3,34	7,21	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 30 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0143540	CLOPIDOGREL ACTAVIS	75MG TBL FLM 90 II	ACK	IS			P	300,33	1 190,45		890,12	0,00	3,34	9,89	
0187274	PLATEL	75MG TBL FLM 90 II	MOE	CY			P	300,33	1 190,45		890,12	0,00	3,34	9,89	
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	KRK	SLO			P	186,87	896,72		709,85	0,00	3,34	12,68	
B01AC06	p.o.	Kyselina acetylsalicylová													
0188848	STACYL	100MG TBL ENT 60	STD	D				31,65	31,65	X	0,00	0,00	0,53	0,00	
0188850	STACYL	100MG TBL ENT 100	STD	D				52,75	52,76	X	0,01	0,00	0,53	0,00	
0155782	GODASAL	100MG/50MG TBL NOB 100 II	PMP	CZ				52,75	73,74		20,99	0,00	0,53	0,21	
0155781	GODASAL	100MG/50MG TBL NOB 50 II	PMP	CZ				26,37	46,17		19,80	0,00	0,53	0,40	
0207933	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60 (3X20)	ZNP	CZ				31,65	97,65		66,00	0,00	0,53	1,10	
0235897	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60 (6X10)	ZNP	CZ				31,65	97,65		66,00	0,00	0,53	1,10	
0223519	ASPIRIN PROTECT	100MG TBL ENT 98	BAY	D				51,69	163,51		111,82	0,00	0,53	1,14	
0162859	ASPIRIN PROTECT 100	100MG TBL ENT 98	BAY	D				51,69	163,51		111,82	0,00	0,53	1,14	
0155780	GODASAL	100MG/50MG TBL NOB 20 II	PMP	CZ				10,55	36,54		25,99	0,00	0,53	1,30	
0207931	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 20 (2X10)	ZNP	CZ				10,55	45,56		35,01	0,00	0,53	1,75	
0230514	CARSAXA	100MG TBL NOB 100	XAS	CY				58,62	71,90		13,28	0,00	0,59	0,13	
0247578	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 100	BAU	IRL				58,62	71,90		13,28	0,00	0,59	0,13	
0201898	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 100	BAU	IRL				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	
B01AC06	parent.	Kyselina acetylsalicylová													
0058746	KARDEGIC	0,5G INJ PSO LQF 6+6X5ML	SFK	CZ	A		P	125,71	477,65		351,94	0,00	20,95	58,66	
B01AC09	parent.	Epoprostenol													
0020912	FLOLAN	1,5MG INF PSO LQF 1+1X50ML	GSE	IRL	S		P	1 627,97	2 078,75		450,78	0,00	3 516,13	973,61	
0239576	VELETRI	1,5MG INF PLV SOL 1	JAI	B	S		P	1 627,97	2 401,77		773,80	0,00	3 516,13	1 671,27	
0188953	VELETRI	1,5MG INF PLV SOL 1	JAI	B	S		P	1 627,97	2 401,77		773,80	0,00	3 516,13	1 671,27	
B01AC11	inhal.	Iloprost													
0026168	VENTAVIS	10MCG/ML SOL NEB 168 (4X42)X1ML I	BAY	D	S		P	64 497,72	64 497,72		0,00	0,00	3 455,23	0,00	
B01AC21	parent.	Treprostiniil													
0206100	TRESUVI	2,5MG/ML INF SOL 1X10ML	AMO	A	S		P	43 667,54	48 521,81		4 854,27	0,00	7 510,76	834,93	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 31 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0206101	TRESUVI	5MG/ML INF SOL 1X10ML	AMO	A	S		P	83 992,31	83 992,31		0,00	0,00	7 223,34	0,00	
0206102	TRESUVI	10MG/ML INF SOL 1X10ML	AMO	A	S		P	167 040,83	167 040,83		0,00	0,00	7 182,76	0,00	
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	ADP	PL	L	KAR,INT,CHI	P	121,46	258,78		137,32	90,70	8,68	9,81	
0196974	CILOSTAZOL STADA	100MG TBL NOB 28	STD	D			P	73,98	164,68		90,70	90,70	5,28	6,48	
0196979	CILOSTAZOL STADA	100MG TBL NOB 98	STD	D			P	258,90	2 086,60		1 827,70	317,45	5,28	37,30	
0185513	NOCLAUD	100MG TBL NOB 98 (7X14)	EGB	H			P	258,90	2 086,60		1 827,70	317,45	5,28	37,30	
0196669	NOCLAUD	100MG TBL NOB 56 (4X14)	EGB	H			P	147,94	1 356,49		1 208,55	181,40	5,28	43,16	
0196265	PLADIZOL	100MG TBL NOB 56	GMP	CZ			P	147,94	1 356,49		1 208,55	181,40	5,28	43,16	
B01AC24	p.o.	Ticagrelor													
0209156	BRILIQUE	60MG TBL FLM 56 KAL I	AZC	S			P	62,28	1 904,84		1 842,56	1 303,49	3,34	98,71	60,74
0167939	BRILIQUE	90MG TBL FLM 56 KAL I	AZC	S			P	93,43	2 048,66		1 955,23	1 955,23	3,34	69,83	69,25
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
B01AC27	p.o.	Selexipag													
0209341	UPTRAVI	200MCG TBL FLM 60	JAI	B	S		P	92 916,33	93 952,92		1 036,59	0,00	24 777,69	276,42	
0209342	UPTRAVI	200MCG TBL FLM 140 TITRA NÍ BAL	JAI	B	S		P	216 804,76	219 458,91		2 654,15	0,00	24 777,69	303,33	
0209343	UPTRAVI	400MCG TBL FLM 60	JAI	B	S		P	93 034,30	93 952,92		918,62	0,00	12 404,57	122,48	
0209344	UPTRAVI	600MCG TBL FLM 60	JAI	B	S		P	93 152,28	93 952,92		800,64	0,00	8 280,20	71,17	
0209345	UPTRAVI	800MCG TBL FLM 60	JAI	B	S		P	93 270,25	93 952,92		682,67	0,00	6 218,02	45,51	
0209346	UPTRAVI	1000MCG TBL FLM 60	JAI	B	S		P	93 388,23	93 952,92		564,69	0,00	4 980,71	30,12	
0209347	UPTRAVI	1200MCG TBL FLM 60	JAI	B	S		P	93 506,20	93 952,92		446,72	0,00	4 155,83	19,85	
0209348	UPTRAVI	1400MCG TBL FLM 60	JAI	B	S		P	93 624,18	93 952,92		328,74	0,00	3 566,64	12,52	
0209349	UPTRAVI	1600MCG TBL FLM 60	JAI	B	S		P	93 742,15	93 952,92		210,77	0,00	3 124,74	7,03	
B01AC30	p.o.	Antiagregancia krom heparinu, kombinace													
0167508	DUOPLAVIN	75MG/100MG TBL FLM 28	SGX	F			P	109,85	533,59		423,74	423,74	3,92	15,13	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 32 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
B01AD02	parent.	Altepláza													
0093649	ACTILYSE	1MG/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X20ML+KAN	BOE	D	A		P	4 307,89	5 857,37		1 549,48	0,00	19 387,44	6 973,36	
0093650	ACTILYSE	1MG/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X50ML+KAN	BOE	D	A		P	10 769,73	10 916,95		147,22	0,00	19 383,96	264,97	
B01AD12	parent.	Protein C													
0028023	CEPROTIN	500IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	TAG	A	A	HEM E	P	27 793,71	27 793,71		0,00	0,00	27 793,71	0,00	
B01AE07	p.o.	Dabigatran-etexilát													
0029323	PRADAXA	75MG CPS DUR 30X1 I	BOE	D			P	603,08	942,13		339,05	81,60	58,97	33,15	
0029322	PRADAXA	75MG CPS DUR 10X1 I	BOE	D			P	201,03	332,98		131,95	27,20	58,97	38,71	
0168376	PRADAXA	110MG CPS DUR 180 (3X60X1) I	BOE	D			P	4 634,96	5 122,71		487,75	718,08	51,50	5,42	354,37
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1 I	BOE	D			P	1 544,99	1 784,35		239,36	239,36	51,50	7,98	45,51
0029327	PRADAXA	110MG CPS DUR 30X1 I	BOE	D			P	772,50	936,55		164,05	119,68	51,50	10,94	
0029326	PRADAXA	110MG CPS DUR 10X1 I	BOE	D			P	257,50	332,98		75,48	39,89	51,50	15,10	
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1 I	BOE	D		E INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	1 365,43	1 780,87		415,44	326,40	45,51	13,85	
0168374	PRADAXA	150MG CPS DUR 180 (3X60X1) I	BOE	D		E INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	5 112,55	5 112,55		0,00	0,00	56,81	0,00	
B01AF01	p.o.	Rivaroxaban													
0194233	XARELTO	2,5MG TBL FLM 196 II	BAY	D		E DIA,HEM,GE R,INT,KAR,N EU	P	6 125,23	6 125,23		0,00	0,00	62,50	0,00	
0500718	XARELTO	10MG TBL FLM 30 II	BAY	D			P	1 544,99	1 819,39		274,40	0,00	51,50	9,15	
0500717	XARELTO	10MG TBL FLM 10 II	BAY	D			P	515,00	659,47		144,47	0,00	51,50	14,45	
0168898	XARELTO	15MG TBL FLM 42 II	BAY	D		E INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	1 437,73	2 567,33		1 129,60	0,00	45,64	35,86	
0168897	XARELTO	15MG TBL FLM 28 II	BAY	D		E INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	958,49	1 712,46		753,97	0,00	45,64	35,90	
0168899	XARELTO	15MG TBL FLM 98 II	BAY	D		E INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	3 354,70	6 307,88		2 953,18	0,00	45,64	40,18	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 33 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0168903	XARELTO	20MG TBL FLM 28 II	BAY	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	1 277,98	1 712,46		434,48	0,00	45,64	15,52	
0168904	XARELTO	20MG TBL FLM 98 II	BAY	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	4 472,93	6 307,88		1 834,95	0,00	45,64	18,72	
B01AF02 p.o.		Apixaban													
0168327	ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 60	BSP	IRL			P	1 544,99	1 920,53		375,54	7,07	51,50	12,52	
0168328	ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 60X1	BSP	IRL			P	1 544,99	2 044,61		499,62	7,07	51,50	16,65	
0168326	ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 20	BSP	IRL			P	515,00	682,77		167,77	2,36	51,50	16,78	
0193741	ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 168	BSP	IRL	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI	P	2 669,75	5 795,44		3 125,69	19,80	63,57	74,42	
0210108	ELIQUIS	5MG TBL FLM 28	BSP	IRL	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI	P	873,09	1 002,17		129,08	6,60	62,36	9,22	
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	BSP	IRL	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI	P	1 906,97	1 921,11		14,14	14,14	63,57	0,47	
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	BSP	IRL	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI	P	5 339,52	5 481,03		141,51	39,59	63,57	1,68	
B01AF03 p.o.		Edoxaban													
0210612	LIXIANA	30MG TBL FLM 30	SKO	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	921,27	1 898,76		977,49	25,82	61,42	65,17	
0210631	LIXIANA	60MG TBL FLM 100	SKO	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	6 141,80	6 313,91		172,11	172,11	61,42	1,72	
0210625	LIXIANA	60MG TBL FLM 30	SKO	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	1 842,55	1 898,76		56,21	51,63	61,42	1,87	
B01AX05 parent.		Fondaparinux													
0026409	ARIXTRA	2,5MG/0,5ML INJ SOL 10X0,5ML I	MYL	IRL			P	736,33	1 432,78		696,45	696,45	73,63	69,65	
B01AX07 parent.		Kaplacizumab													
0223067	CABLIVI	10MG INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP+AD+J	ANV	B	S		P	99 960,80	121 751,18		21 790,38	0,00	99 960,80	21 790,38	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 34 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021




Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
B02AA02	p.o.	Kyselina tranexamová													
0042613	EXACYL	500MG TBL FLM 20	CHA	D				163,54	175,14		11,60	11,60	49,06	3,48	
0252395	EXACYL	500MG TBL FLM 20	CHA	D				163,54	175,14		11,60	11,60	49,06	3,48	
B02AA02	parent.	Kyselina tranexamová													
0049990	EXACYL	0,5G/5ML INJ SOL 5X5ML	CHA	D	A			87,44	228,48		141,04	0,00	69,95	112,83	
0252396	EXACYL	0,5G/5ML INJ SOL 5X5ML	CHA	D	A			87,44	228,48		141,04	0,00	69,95	112,83	
0127454	TRANEXAMIC ACID ACCORD	100MG/ML INJ SOL 5X5ML I	AHP	PL	A			87,44	228,48		141,04	0,00	69,95	112,83	
B02AB02	parent.	Alfa1 antitrypsin													
0210988	RESPREEZA	1000MG INF PSO LQF 1+1X20ML+AD+FILTR	CGM	D	S		P	8 268,26	9 954,30		1 686,04	0,00	5 315,16	1 083,85	
B02BA01	p.o.	Fytomenadion													
0230426	KANAVIT	20MG/ML POR GTT EML 1X5ML	ZNP	CZ				102,87	102,87		0,00	0,00	20,57	0,00	
B02BA01	parent.	Fytomenadion													
0000489	KANAVIT	10MG/ML INJ EML 5X1ML	BBP	CZ	A			52,19	58,97	Y	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			18 569,16	23 127,87		4 558,71	0,00	46 422,90	11 396,78	
0062464	HAEMOCOMPLETTAN P	20MG/ML INJ/INF PLV SOL 1X1000MG	CGM	D	A			9 284,58	12 081,18		2 796,60	0,00	46 422,90	13 983,00	
B02BD01	parent.	Kombinace koagula ních faktor IX, II, VII a X													
0129691	BERIPLEX	500IU INJ PSO LQF 1+1X20ML	CGM	D	A		P	4 988,13	5 747,83	X	759,70	0,00	3 491,62	531,78	
0006480	OCPLEX	500IU INF PSO LQF 1+1X20ML	OCF	B	A		P	5 446,98	6 828,87		1 381,89	0,00	3 812,81	967,30	
0230687	OCPLEX	500IU INF PSO LQF 1+1X20ML	OCF	B	A		P	5 446,98	6 828,87		1 381,89	0,00	3 812,81	967,30	
0211981	PROTHROMPLEX TOTAL NF	INJ PSO LQF 1+1X20ML	BXK	A	A		P	6 536,38	8 367,24		1 830,86	0,00	3 812,86	1 067,99	
0129692	BERIPLEX	1000IU INJ PSO LQF 1+1X40ML	CGM	D	A		P	9 976,25	10 893,96	X	917,71	0,00	3 491,74	321,20	
0230686	OCPLEX	1000IU INF PSO LQF 1+1X40ML	OCF	B	A		P	10 893,96	13 597,56		2 703,60	0,00	3 812,94	946,27	
0212531	OCPLEX	1000IU INF PSO LQF 1+1X40ML	OCF	B	A		P	10 893,96	13 597,56		2 703,60	0,00	3 812,94	946,27	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 35 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
B02BD02	parent.	Koagula ní faktor VIII													
0210087	NUWIQ	250IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP+SET	OAP	S	A	HEM E	P	2 157,46	5 697,97	3 540,51	0,00		8 629,84	14 162,04	
0230487	OCTANATE	50IU/ML INJ PSO LQF 1X250IU+1X5ML	OCF	B	A	HEM E	P	2 157,46	5 697,97	3 540,51	0,00		8 629,84	14 162,04	
0209200	KOVALTRY	250IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP II	BAY	D	A	HEM E	P	2 157,46	5 780,43	3 622,97	0,00		8 629,84	14 491,88	
0168926	ADVATE	250IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	TAG	A	A	HEM E	P	2 157,46	5 974,18	3 816,72	0,00		8 629,84	15 266,88	
0222070	AFSTYLA	250IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML+AD+ST +SE T	CGM	D	A	HEM E	P	2 157,46	7 496,28	5 338,82	0,00		8 629,84	21 355,28	
 0186992	ELOCTA	250IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP	SXS	S	A	HEM E	P	3 082,08	3 082,08	X	0,00	0,00	8 630,86	0,00	
0222772	ADYNOVI	500IU INJ PSO LQF 1+1X2ML II	BXK	A	A	HEM E	P	6 164,15	12 324,25	6 160,10	0,00		8 629,64	8 623,97	
 0186993	ELOCTA	500IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP	SXS	S	A	HEM E	P	6 164,16	6 164,16	X	0,00	0,00	8 629,65	0,00	
0222771	ADYNOVI	500IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	BXK	A	A	HEM E	P	6 164,16	12 324,25	6 160,09	0,00		8 629,65	8 623,95	
 0242058	HAEMOCTIN SDH	500IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BTP	D	A	HEM E	P	4 314,91	9 818,31	5 503,40	0,00		8 629,82	11 006,80	
0194615	NOVOEIGHT	500IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+AD	NOO	DK	A	HEM E	P	4 314,91	10 902,47	6 587,56	0,00		8 629,82	13 175,12	
0210088	NUWIQ	500IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP+SET	OAP	S	A	HEM E	P	4 314,91	10 902,47	6 587,56	0,00		8 629,82	13 175,12	
0209202	KOVALTRY	500IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP II	BAY	D	A	HEM E	P	4 314,91	10 953,45	6 638,54	0,00		8 629,82	13 277,08	
0168222	REFACTO AF	500IU INJ PLQ SOL ISP 1+1X4ML+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	4 314,91	11 119,68	6 804,77	0,00		8 629,82	13 609,54	
0027264	REFACTO AF	500IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	4 314,91	11 119,68	6 804,77	0,00		8 629,82	13 609,54	
0168927	ADVATE	500IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	TAG	A	A	HEM E	P	4 314,91	11 411,40	7 096,49	0,00		8 629,82	14 192,98	
0222071	AFSTYLA	500IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML+AD+ST +SE T	CGM	D	A	HEM E	P	4 314,91	14 229,40	9 914,49	0,00		8 629,82	19 828,98	
0230486	OCTANATE	50IU/ML INJ PSO LQF 1X500IU+1X10ML	OCF	B	A	HEM E	P	5 257,19	8 159,80	2 902,61	0,00		10 514,38	5 805,22	
 0186994	ELOCTA	750IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP	SXS	S	A	HEM E	P	9 246,24	9 246,24	X	0,00	0,00	8 630,05	0,00	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0186995	ELOCTA	1000IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP	SXS	S	A	HEM E	P	12 328,32	12 328,32	X	0,00	0,00	8 629,65	0,00	
0222776	ADYNOVI	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2ML II	BXK	A	A	HEM E	P	12 328,32	23 603,38		11 275,06	0,00	8 629,65	7 892,38	
0222775	ADYNOVI	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	BXK	A	A	HEM E	P	12 328,33	23 603,38		11 275,05	0,00	8 629,66	7 892,38	
0238533	ESPEROCT	1000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+NAST+ADAPT	NOO	DK	A	HEM E	P	12 328,33	29 779,20		17 450,87	0,00	8 629,66	12 215,36	
0242057	HAEMOCTIN SDH	1000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BTP	D	A	HEM E	P	8 629,83	18 783,05		10 153,22	0,00	8 629,83	10 153,22	
0060381	HAEMOCTIN SDH 1000	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	BTP	D	A	HEM E	P	8 629,83	18 783,05		10 153,22	0,00	8 629,83	10 153,22	
0209204	KOVALTRY	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP II	BAY	D	A	HEM E	P	8 629,83	21 009,65		12 379,82	0,00	8 629,83	12 379,82	
0194616	NOVOEIGHT	1000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+AD	NOO	DK	A	HEM E	P	8 629,83	21 017,91		12 388,08	0,00	8 629,83	12 388,08	
0210089	NUWIQ	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP+SET	OAP	S	A	HEM E	P	8 629,83	21 017,91		12 388,08	0,00	8 629,83	12 388,08	
0168223	REFACTO AF	1000IU INJ PLQ SOL ISP 1+1X4ML+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	8 629,83	21 017,91		12 388,08	0,00	8 629,83	12 388,08	
0027265	REFACTO AF	1000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	8 629,83	21 017,91		12 388,08	0,00	8 629,83	12 388,08	
0168928	ADVATE	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	TAG	A	A	HEM E	P	8 629,83	22 021,61		13 391,78	0,00	8 629,83	13 391,78	
0230485	OCTANATE	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	OCF	B	A	HEM E	P	10 514,37	15 529,80		5 015,43	0,00	10 514,37	5 015,43	
0186996	ELOCTA	1500IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP	SXS	S	A	HEM E	P	18 492,49	18 492,49	X	0,00	0,00	8 629,66	0,00	
0194617	NOVOEIGHT	1500IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+AD	NOO	DK	A	HEM E	P	12 944,74	31 054,96		18 110,22	0,00	8 629,83	12 073,48	
0168929	ADVATE	1500IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	TAG	A	A	HEM E	P	12 944,74	32 552,84		19 608,10	0,00	8 629,83	13 072,07	
0194618	NOVOEIGHT	2000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+AD	NOO	DK	A	HEM E	P	17 259,66	39 019,46		21 759,80	0,00	8 629,83	10 879,90	
0210090	NUWIQ	2000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP+SET	OAP	S	A	HEM E	P	17 259,66	39 019,46		21 759,80	0,00	8 629,83	10 879,90	
0168224	REFACTO AF	2000IU INJ PLQ SOL ISP 1+1X4ML+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	17 259,66	39 019,46		21 759,80	0,00	8 629,83	10 879,90	
0027266	REFACTO AF	2000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	17 259,66	39 019,46		21 759,80	0,00	8 629,83	10 879,90	
0209206	KOVALTRY	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP II	BAY	D	A	HEM E	P	17 259,66	41 075,50		23 815,84	0,00	8 629,83	11 907,92	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 37 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0186997	ELOCTA	2000IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP	SXS	S	A	HEM E	P	24 656,64	24 656,64	X	0,00	0,00	8 629,95	0,00	
0222779	ADYNOVI	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML I	BXK	A	A	HEM E	P	24 656,64	46 062,67		21 406,03	0,00	8 629,95	7 492,22	
0222780	ADYNOVI	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML II	BXK	A	A	HEM E	P	24 656,63	46 062,67		21 406,04	0,00	8 629,95	7 492,23	
0238535	ESPEROCT	2000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+NAST+ADAPT	NOO	DK	A	HEM E	P	24 656,64	58 614,60		33 957,96	0,00	8 629,95	11 885,46	
0238279	JIVI	2000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP+AD	BAY	D	A	HEM E	P	24 656,64	75 918,08		51 261,44	0,00	8 629,95	17 941,77	
0500044	ADVATE	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML I	TAG	A	A	HEM E	P	21 028,74	40 875,51		19 846,77	0,00	10 514,37	9 923,39	
0222845	NUWIQ	2500IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP+SET	OAP	S	A	HEM E	P	26 285,93	51 129,06		24 843,13	0,00	10 514,37	9 937,25	
0194619	NOVOEIGHT	3000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+AD	NOO	DK	A	HEM E	P	25 889,48	61 166,12		35 276,64	0,00	8 629,83	11 758,88	
0186998	ELOCTA	3000IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP	SXS	S	A	HEM E	P	36 984,97	36 984,97	X	0,00	0,00	8 629,86	0,00	
0238536	ESPEROCT	3000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+NAST+ADAPT	NOO	DK	A	HEM E	P	36 984,97	87 450,00		50 465,03	0,00	8 629,86	11 775,21	
0238280	JIVI	3000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP+AD	BAY	D	A	HEM E	P	36 984,97	113 405,23		76 420,26	0,00	8 629,86	17 831,45	
0500045	ADVATE	3000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML I	TAG	A	A	HEM E	P	31 543,11	60 841,37		29 298,26	0,00	10 514,37	9 766,09	
0222847	NUWIQ	4000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP+SET	OAP	S	A	HEM E	P	42 057,48	81 240,22		39 182,74	0,00	10 514,37	9 795,69	
B02BD03	parent.	Antiinhibi ní komplex koagula ních faktor (FEIBA)													
0230571	FEIBA NF	50U/ML INJ PSO LQF 1X500U+10ML+BAXJECT	BXK	A	A	HEM E	P	10 097,45	11 147,23		1 049,78	0,00	201 949...	20 995,60	
0209910	FEIBA NF	25U/ML INJ PSO LQF 1+20ML+BAXJECT	BXK	A	A	HEM E	P	10 097,45	11 147,23		1 049,78	0,00	201 949...	20 995,60	
0209908	FEIBA NF	50U/ML INJ PSO LQF 1X1000U+20ML+BAXJECT	BXK	A	A	HEM E	P	19 858,36	19 858,36		0,00	0,00	198 583...	0,00	
B02BD04	parent.	Koagula ní faktor IX													
0209335	ALPROLIX	250IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP	SXS	S	A	HEM E	P	5 583,59	7 665,88		2 082,29	0,00	7 370,10	2 748,53	
0210265	RIXUBIS	250IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	2 632,26	4 451,28		1 819,02	0,00	7 371,21	5 093,87	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 38 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0029889	BENEFIX	250IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	2 632,26	5 513,83		2 881,57	0,00	7 371,21	8 069,36	
0209336	ALPROLIX	500IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP	SXS	S	A	HEM E	P	11 167,18	14 560,94		3 393,76	0,00	7 370,10	2 239,81	
0230689	OCTANINE F 500	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X5ML	OCF	B	A	HEM E	P	5 264,53	5 985,89		721,36	0,00	7 370,19	1 009,88	
0210266	RIXUBIS	500IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	5 264,53	8 528,29		3 263,76	0,00	7 370,19	4 569,17	
0029888	BENEFIX	500IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	5 264,53	8 713,19		3 448,66	0,00	7 370,19	4 828,03	
0154245	IMMUNINE	600IU INJ/INF PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	6 317,44	7 004,10		686,66	0,00	7 370,72	801,14	
0230688	OCTANINE F 1000	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	OCF	B	A	HEM E	P	10 529,06	11 275,22		746,16	0,00	7 370,19	522,30	
0210267	RIXUBIS	1000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	10 529,06	16 252,57		5 723,51	0,00	7 370,19	4 006,38	
0029890	BENEFIX	1000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	10 529,06	16 615,25		6 086,19	0,00	7 370,19	4 260,25	
0209337	ALPROLIX	1000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP	SXS	S	A	HEM E	P	22 334,37	28 177,99		5 843,62	0,00	7 370,35	1 928,40	
0154244	IMMUNINE	1200IU INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A	HEM E	P	12 634,87	12 634,87		0,00	0,00	7 370,28	0,00	
0209338	ALPROLIX	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP	SXS	S	A	HEM E	P	44 668,73	55 412,19		10 743,46	0,00	7 370,35	1 772,67	
0210268	RIXUBIS	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	21 058,12	31 561,41		10 503,29	0,00	7 370,45	3 676,21	
0209339	ALPROLIX	3000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP	SXS	S	A	HEM E	P	67 003,11	82 646,38		15 643,27	0,00	7 370,35	1 720,76	
B02BD05 parent. Koagula ní faktor VII															
0209906	FACTOR VII BAXALTA	600IU INJ PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A	HEM E	P	6 854,95	8 295,63		1 440,68	0,00	68 549,50	14 406,80	
B02BD06 parent. Koagula ní faktor VIII a von Willebrand v faktor v kombinaci															
0173183	IMMUNATE STIM PLUS	500IU/375IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	4 228,56	4 744,00		515,44	0,00	4 228,56	515,44	
0087239	FANHDI	50IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	GFO	E	A	HEM E	P	5 168,56	5 962,10		793,54	0,00	5 168,56	793,54	
0230494	WILATE	500IU VWF/500IU FVIII INJ PSO LQF 1+1X5ML	OCF	B	A	HEM E	P	6 086,37	7 985,99		1 899,62	0,00	6 086,37	1 899,62	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 39 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0171965	WILATE 500	500IU VWF/500IU FVIII INJ PSO LQF 1+1X5ML	OCF	B	A	HEM E	P	6 086,37	7 985,99		1 899,62	0,00	6 086,37	1 899,62	
0088336	HAEMATE P	50IU/ML+120IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	CGM	D	A	HEM E	P	6 182,01	8 330,90		2 148,89	0,00	6 182,01	2 148,89	
0173181	IMMUNATE STIM PLUS	1000IU/750IU INJ PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A	HEM E	P	8 460,49	9 266,06		805,57	0,00	8 460,49	805,57	
0087240	FANHDI	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	GFO	E	A	HEM E	P	9 833,12	11 273,04		1 439,92	0,00	9 833,12	1 439,92	
0230493	WILATE	1000IU VWF/1000IU FVIII INJ PSO LQF 1+1X10ML	OCF	B	A	HEM E	P	11 511,65	14 100,13		2 588,48	0,00	11 511,65	2 588,48	
0171966	WILATE 1000	1000IU VWF/1000IU FVIII INJ PSO LQF 1+1X10ML	OCF	B	A	HEM E	P	11 511,65	14 100,13		2 588,48	0,00	11 511,65	2 588,48	
0088337	HAEMATE P	66,6IU/ML+160IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X15ML	CGM	D	A	HEM E	P	11 685,87	15 865,49		4 179,62	0,00	11 685,87	4 179,62	
0049128	FANHDI	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X15ML	GFO	E	A	HEM E	P	16 790,75	17 341,29		550,54	0,00	16 790,75	550,54	
B02BD08	parent.	Koagula ní faktor VIIa													
0194240	NOVOSEVEN	1MG(50KIU) INJ PSO LQF 1+1X1ML III	NOO	DK	A	HEM E	P	15 729,88	17 583,04		1 853,16	0,00	786 494...	92 658,00	
0194241	NOVOSEVEN	2MG(100KIU) INJ PSO LQF 1+1X2ML III	NOO	DK	A	HEM E	P	31 459,75	34 221,93		2 762,18	0,00	786 493...	69 054,50	
0194242	NOVOSEVEN	5MG(250KIU) INJ PSO LQF 1+1X5ML III	NOO	DK	A	HEM E	P	78 649,37	85 264,46		6 615,09	0,00	786 493...	66 150,90	
0194243	NOVOSEVEN	8MG(400KIU) INJ PSO LQF 1+1X8ML III	NOO	DK	A	HEM E	P	125 839,00	135 856,85		10 017,85	0,00	786 493...	62 611,56	
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													
0500552	NPLATE	250MCG INJ PLV SOL 1	AEB	NL	S		P	15 183,36	16 537,39		1 354,03	0,00	1 822,01	162,48	
0167449	NPLATE	250MCG INJ PSO LQF 1+1X0,72ML ISP	AEB	NL	S		P	15 183,36	16 537,39		1 354,03	0,00	1 822,01	162,48	
B02BX05	p.o.	Eltrombopag													
0209293	REVOLADE	25MG POR PLV SUS 30	NEI	IRL	S		P	26 193,07	26 193,07		0,00	0,00	1 746,20	0,00	
0167471	REVOLADE	25MG TBL FLM 28	NEI	IRL	S		P	25 508,06	25 951,17		443,11	0,00	1 822,00	31,65	
0167474	REVOLADE	50MG TBL FLM 28	NEI	IRL	S		P	51 016,11	51 235,95		219,84	0,00	1 822,00	7,85	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 40 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
B02BX06	parent.	Emicizumab													
0222793	HEMLIBRA	30MG/ML INJ SOL 1X1ML	RRH	D	A	HEM E	P	60 840,95	62 807,66		1 966,71	0,00	32 592,78	1 053,58	
0222796	HEMLIBRA	150MG/ML INJ SOL 1X1ML	RRH	D	A	HEM E	P	304 204,79	309 372,99		5 168,20	0,00	32 593,49	553,74	
0222795	HEMLIBRA	150MG/ML INJ SOL 1X0,7ML	RRH	D	A	HEM E	P	212 943,12	213 346,21		403,09	0,00	32 593,50	61,70	
0222794	HEMLIBRA	150MG/ML INJ SOL 1X0,4ML	RRH	D	A	HEM E	P	121 681,92	122 329,68		647,76	0,00	32 593,66	173,51	
B03AA07	p.o.	Síran železnatý													
0014711	TARDYFERON	80MG TBL RET 30 I	PFB	F				67,14	67,14		0,00	0,00	2,24	0,00	
0014712	TARDYFERON	80MG TBL RET 100 I	PFB	F				243,12	243,12		0,00	0,00	2,43	0,00	
B03AB05	p.o.	Dextriferon													
0016595	MALTOFER	50MG/ML POR GTT SOL 1X30ML	VII	F				36,54	125,46		88,92	36,65	2,44	5,93	
0016592	MALTOFER	10MG/ML SIR 150ML	VII	F				36,54	129,15		92,61	36,65	2,44	6,17	
0242536	MALTOFER TABLETY	100MG TBL MND 100	VII	F				243,64	488,00		244,36	244,36	2,44	2,44	
0016594	MALTOFER TABLETY	100MG TBL MND 30	VII	F				73,09	149,72		76,63	73,31	2,44	2,55	
B03AC	parent.	Parenterální p ípravky 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	350,07
B03AD02	p.o.	Fumarán železnatý a kyselina listová													
0169452	FERRETAB COMP.	50MG/0,5MG CPS DUR 100	GCL	A				153,41	344,76		191,35	191,35	1,53	1,91	
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	
B03AE10	p.o.	R zné jiné kombinace železa													
0119654	SORBIFER DURULES	320MG/60MG TBL RET 100	EGB	H				181,04	339,65		158,61	137,83	1,81	1,59	
0225688	SORBIFER DURULES	320MG/60MG TBL RET 30	EGB	H				64,35	105,70		41,35	41,35	2,15	1,38	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 41 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0119653	SORBIFER DURULES	320MG/60MG TBL RET 60	EGB	H				128,70	211,40		82,70	82,70	2,15	1,38	
0172617	FEROGER	202,8MG/0,8MG/100MG CPS DUR 100	GCL	A				224,76	369,58		144,82	91,93	2,25	1,45	
B03BA01	parent.	Kyanokobalamin													
0000641	VITAMIN B12 LÉ IVA	300MCG INJ SOL 5X1ML	ZNP	CZ	A			17,24	41,97		24,73	0,00	0,14	0,20	
0000643	VITAMIN B12 LÉ IVA	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 LÉ IVA	10MG TBL OBD 30	ZNP	CZ			P	73,15	112,77	X	39,62	39,62	1,22	0,66	
0243014	ACIDUM FOLICUM LÉ IVA	10MG TBL OBD 45	ZNP	CZ			P	109,72	208,73		99,01	59,43	1,22	1,10	
B03XA01	parent.	Erythropoetin													
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	
0149619	EPORATIO	2000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 227,71	1 793,55		565,84	0,00	102,31	47,15	
0149620	EPORATIO	2000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 227,71	1 793,55		565,84	0,00	102,31	47,15	
0210471	EPORATIO	2000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 227,71	1 793,55		565,84	0,00	102,31	47,15	
0026704	NEORECORMON	2000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 227,71	1 957,90		730,19	0,00	102,31	60,85	
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	
0149621	EPORATIO	3000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 841,57	3 130,49		1 288,92	0,00	102,31	71,61	
0210472	EPORATIO	3000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 841,57	3 130,49		1 288,92	0,00	102,31	71,61	
0149622	EPORATIO	3000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 841,57	3 130,49		1 288,92	0,00	102,31	71,61	
0026705	NEORECORMON	3000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 841,57	3 135,71		1 294,14	0,00	102,31	71,90	
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	
0149624	EPORATIO	4000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 455,43	3 374,89		919,46	0,00	102,31	38,31	
0149623	EPORATIO	4000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 455,43	3 374,89		919,46	0,00	102,31	38,31	
0210473	EPORATIO	4000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 455,43	3 374,89		919,46	0,00	102,31	38,31	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 42 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0026716	NEORECORMON	4000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 455,43	3 831,38		1 375,95	0,00	102,31	57,33	
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	
0149626	EPORATIO	5000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 069,29	4 494,28		1 424,99	0,00	102,31	47,50	
0210474	EPORATIO	5000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 069,29	4 494,28		1 424,99	0,00	102,31	47,50	
0149625	EPORATIO	5000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 069,29	4 494,28		1 424,99	0,00	102,31	47,50	
0026708	NEORECORMON	5000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 069,29	5 424,67		2 355,38	0,00	102,31	78,51	
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	6 285,73		2 602,59	0,00	102,31	72,29	
0149642	EPORATIO	30000IU/1ML INJ SOL 4X1ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	12 277,17	19 320,74		7 043,57	0,00	102,31	58,70	
0210482	EPORATIO	30000IU/1ML INJ SOL 4X1ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	12 277,17	19 320,74		7 043,57	0,00	102,31	58,70	
0149641	EPORATIO	30000IU/1ML INJ SOL 4X1ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	12 277,17	19 320,74		7 043,57	0,00	102,31	58,70	
0028070	NEORECORMON	30000IU INJ SOL 4X0,6ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	12 277,17	19 609,67		7 332,50	0,00	102,31	61,10	
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	4 941,55		1 872,26	0,00	102,31	62,41	
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	4 941,55		1 872,26	0,00	102,31	62,41	
0149572	BINOCRIT	40000IU/1ML INJ SOL ISP 1X1ML I	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	4 092,39	6 429,27		2 336,88	0,00	102,31	58,42	
0168010	BINOCRIT	40000IU/1ML INJ SOL ISP 1X1ML II	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	4 092,39	6 429,27		2 336,88	0,00	102,31	58,42	
0014982	EPREX	40000IU/ML INJ SOL ISP 1X1ML	JNS	CZ	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	4 092,39	6 901,40	X	2 809,01	0,00	102,31	70,23	
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	472,07		244,72	0,00	102,31	110,13	
0149575	ARANESP	10MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	227,35	472,07		244,72	0,00	102,31	110,13	
0028183	ARANESP	10MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	227,35	472,07		244,72	0,00	102,31	110,13	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 43 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0028185	ARANESP	20MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	454,71	895,76		441,05	0,00	102,31	99,24	
0149579	ARANESP	20MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	454,71	895,76		441,05	0,00	102,31	99,24	
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	
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	
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	
0028189	ARANESP	60MCG INJ SOL ISP 1X0,3ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 364,12	2 541,93		1 177,81	0,00	102,31	88,34	
0149587	ARANESP	60MCG INJ SOL ISP 1X0,3ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 364,12	2 541,93		1 177,81	0,00	102,31	88,34	
0149589	ARANESP	80MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 818,84	3 357,87		1 539,03	0,00	102,31	86,57	
0028190	ARANESP	80MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 818,84	3 357,87		1 539,03	0,00	102,31	86,57	
0028191	ARANESP	100MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 273,55	4 183,09		1 909,54	0,00	102,31	85,93	
0149591	ARANESP	100MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 273,55	4 183,09		1 909,54	0,00	102,31	85,93	
0149599	ARANESP	500MCG INJ SOL ISP 1X1ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	11 367,75	18 441,86		7 074,11	0,00	102,31	63,67	
0028194	ARANESP	500MCG INJ SOL ISP 1X1ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	11 367,75	18 441,86		7 074,11	0,00	102,31	63,67	
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	1 588,69		821,37	0,00	102,31	109,52	
0029015	MIRCERA	50MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	1 278,87	2 469,66		1 190,79	0,00	102,31	95,26	
0029016	MIRCERA	75MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	1 918,30	3 650,44		1 732,14	0,00	102,31	92,38	
0029017	MIRCERA	100MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	2 557,75	4 809,93		2 252,18	0,00	102,31	90,09	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 44 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0500247	MIRCERA	120MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	3 069,29	5 749,30		2 680,01	0,00	102,31	89,33	
0029018	MIRCERA	150MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	3 836,62	7 064,77		3 228,15	0,00	102,31	86,08	
0029019	MIRCERA	200MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	5 115,49	9 210,24		4 094,75	0,00	102,31	81,90	
0029020	MIRCERA	250MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	6 394,36	11 327,65		4 933,29	0,00	102,31	78,93	
B05AA01 parent. Albumin															
0223513	ALBUTEIN	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	
0223512	ALBUTEIN	50G/L INF SOL 1X250ML	GFO	E	A			1 017,27	1 207,48		190,21	0,00	81,38	15,22	
0172511	HUMAN ALBUMIN BAXALTA	200G/L INF SOL 1X100ML	BXK	A	A			1 627,63	1 950,27		322,64	0,00	81,38	16,13	
0223516	ALBUTEIN	200G/L INF SOL 1X100ML	GFO	E	A			1 627,63	2 037,90		410,27	0,00	81,38	20,51	
0223515	ALBUTEIN	200G/L INF SOL 1X50ML	GFO	E	A			813,82	1 046,72		232,90	0,00	81,38	23,29	
0158152	ALBUREX	200G/L INF SOL 1X100ML	CGM	D	A			1 627,63	2 122,02		494,39	0,00	81,38	24,72	
0205966	HUMAN ALBUMIN CSL BEHRING	200G/L INF SOL 1X100ML	CGM	D	A			1 627,63	2 122,02		494,39	0,00	81,38	24,72	
0158151	ALBUREX	200G/L INF SOL 1X50ML	CGM	D	A			813,82	1 099,70		285,88	0,00	81,38	28,59	
0205965	HUMAN ALBUMIN CSL BEHRING	200G/L INF SOL 1X50ML	CGM	D	A			813,82	1 099,70		285,88	0,00	81,38	28,59	
0223514	ALBUTEIN	200G/L INF SOL 1X10ML	GFO	E	A			162,76	225,58		62,82	0,00	81,38	31,41	
0230451	ALBUNORM	200G/L INF SOL 1X100ML	OCF	B	A			1 627,63	3 371,50		1 743,87	0,00	81,38	87,19	
0138455	ALBUNORM 20%	200G/L INF SOL 1X100ML	OCF	B	A			1 627,63	3 371,50		1 743,87	0,00	81,38	87,19	
0230455	ALBUNORM	50G/L INF SOL 1X250ML	OCF	B	A			1 017,27	2 142,46		1 125,19	0,00	81,38	90,02	
0138450	ALBUNORM 5%	50G/L INF SOL 1X250ML	OCF	B	A			1 017,27	2 142,46		1 125,19	0,00	81,38	90,02	
0230449	ALBUNORM	200G/L INF SOL 1X50ML	OCF	B	A			813,82	1 732,23		918,41	0,00	81,38	91,84	
0138453	ALBUNORM 20%	200G/L INF SOL 1X50ML	OCF	B	A			813,82	1 732,23		918,41	0,00	81,38	91,84	
B05AA02 parent. Jiné frakce plazmatických bílkovin															
0214076	OCTAPLAS LG	45-70MG/ML INF SOL 1X200ML	OCF	B	A			2 481,46	2 823,19		341,73	0,00	11 633,66	1 602,11	
0230489	OCTAPLAS LG	45-70MG/ML INF SOL 1X200ML	OCF	B	A			2 481,46	2 823,19		341,73	0,00	11 633,66	1 602,11	
B05AA06 parent. Želatinové p ípravky															
0083276	GELOFUSINE	40MG/ML+7,02MG/ML INF SOL 10X500ML	BMM	D	A			1 523,99	1 523,99		0,00	0,00	304,80	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	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 45 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
B05BA03 parent. Cukry															
0098902	GLUKÓZA 5% VIAFLO	50MG/ML INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			286,33	418,41		132,08	0,00	28,63	13,21	
0098901	GLUKÓZA 5% VIAFLO	50MG/ML INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			286,33	670,68		384,35	0,00	28,63	38,44	
0146626	5% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	50MG/ML INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			143,17	359,04		215,87	0,00	28,63	43,17	
0234125	GLUCOSE FRESENIUS KABI 5%	50MG/ML INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			143,17	359,04		215,87	0,00	28,63	43,17	
0146630	5% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	50MG/ML INF SOL 20X250ML II	FRN	CZ	A			143,17	483,86		340,69	0,00	28,63	68,14	
0234129	GLUCOSE FRESENIUS KABI 5%	50MG/ML INF SOL 20X250ML II	FRN	CZ	A			143,17	483,86		340,69	0,00	28,63	68,14	
0098894	GLUKÓZA 5% VIAFLO	50MG/ML INF SOL 30X250ML	BXT	CZ	A			214,75	906,16		691,41	0,00	28,63	92,19	
0098886	GLUKÓZA 5% VIAFLO	50MG/ML INF SOL 50X100ML	BXT	CZ	A			143,17	931,48		788,31	0,00	28,63	157,66	
0146629	5% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	50MG/ML INF SOL 40X100ML II	FRN	CZ	A			114,53	1 002,10		887,57	0,00	28,63	221,89	
0234128	GLUCOSE FRESENIUS KABI 5%	50MG/ML INF SOL 40X100ML II	FRN	CZ	A			114,53	1 002,10		887,57	0,00	28,63	221,89	
0047256	GLUKÓZA 5 BRAUN	50MG/ML INF SOL 20X100ML	BMM	D	A			57,27	609,18		551,91	0,00	28,64	275,96	
0047227	GLUKÓZA 5 BRAUN	50MG/ML INF SOL 20X100ML	BMM	D	A			57,27	609,18		551,91	0,00	28,64	275,96	
0232987	GLUKÓZA 5% VIAFLO	50MG/ML INF SOL 60X100ML	BXT	CZ	A			171,80	1 106,12		934,32	0,00	57,27	311,44	
0146687	10% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	100MG/ML INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			572,66	603,66		31,00	0,00	57,27	3,10	
0234074	GLUCOSE FRESENIUS KABI 10%	100MG/ML INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			572,66	603,66		31,00	0,00	57,27	3,10	
0146719	10% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	100MG/ML INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			286,33	310,87		24,54	0,00	57,27	4,91	
0234096	GLUCOSE FRESENIUS KABI 10%	100MG/ML INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			286,33	310,87		24,54	0,00	57,27	4,91	
0234163	GLUCOSE FRESENIUS KABI 20%	200MG/ML INF SOL 12X500ML	FRN	CZ	A			424,07	584,03		159,96	0,00	70,68	26,66	
0207769	GLUKÓZA 40 BRAUN	400MG/ML INF CNC SOL 20X10ML	BMM	D	A			28,27	194,09		165,82	0,00	141,35	829,10	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 46 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	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	252,38		130,62	0,00	24,35	26,12	
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	
0235772	SODIUM CHLORIDE BP BAXTER 0,9 %	9MG/ML INF 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	
0199931	INFUSIO NATRII CHLORATI ISOTONICA MEDIEKOS F 1/1	9MG/ML INF SOL 1500ML PP IIA	BCS	CZ	A			36,53	117,55		81,02	0,00	24,35	54,01	
0199934	INFUSIO NATRII CHLORATI ISOTONICA MEDIEKOS F 1/1	9MG/ML INF SOL 1000ML PP IIA	BCS	CZ	A			24,35	81,38		57,03	0,00	24,35	57,03	
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	
0237468	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	9G/L INF SOL 60X100ML	BXT	CZ	A			146,12	973,06		826,94	0,00	24,35	137,82	
0098864	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	9G/L INF SOL 50X100ML	BXT	CZ	A			121,77	820,60		698,83	0,00	24,35	139,77	
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	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	1 118,53	0,00	24,35	279,63	
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	
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	
0239551	NATRIUM CHLORATUM BBP	9MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			2,44	114,22		111,78	0,00	24,40	1 117,80	
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	
0239550	NATRIUM CHLORATUM BBP	9MG/ML INJ SOL 10X5ML	BBP	CZ	A			1,22	101,71		100,49	0,00	24,40	2 009,80	
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	
0044103	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	INF SOL 10X1000ML	BMM	D	A			303,79	405,93		102,14	0,00	30,38	10,21	
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	262,77		110,87	0,00	30,38	22,17	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelny doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 47 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	HARTMANN V ROZTOK VIAFLO	INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			303,79	718,30		414,51	0,00	30,38	41,45	
0013452	HARTMANN V ROZTOK VIAFLO	INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			303,79	718,30		414,51	0,00	30,38	41,45	
0018305	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 10X1000ML II	BMM	D	A			335,78	359,21		23,43	0,00	33,58	2,34	
0018304	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 10X500ML II	BMM	D	A			167,89	247,70		79,81	0,00	33,58	15,96	
0018303	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 10X250ML II	BMM	D	A			83,94	204,89		120,95	0,00	33,58	48,38	
0059358	RINGERUV ROZTOK BRAUN	INF SOL 10X1000ML II	BMM	D	A			369,42	405,93		36,51	0,00	36,94	3,65	
0059357	RINGERUV ROZTOK BRAUN	INF SOL 10X500ML II	BMM	D	A			184,71	250,72		66,01	0,00	36,94	13,20	
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	
0237559	RINGER'S SOLUTION FRESENIUS KABI	INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			369,42	516,43		147,01	0,00	36,94	14,70	
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	
0237557	RINGER'S SOLUTION FRESENIUS KABI	INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			184,71	300,66		115,95	0,00	36,94	23,19	
0013440	RINGER V ROZTOK VIAFLO	INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			369,42	691,02		321,60	0,00	36,94	32,16	
0013441	RINGER V ROZTOK VIAFLO	INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			369,42	691,02		321,60	0,00	36,94	32,16	
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	427,02		323,78	0,00	516,20	1 618,90	
B05BB02 parent. Elektrolyty se sacharidy															
0085372	ARDEAELYTOSOL H 1/2	INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			18,75	18,75		0,00	0,00	75,00	0,00	
0146776	2,5%GLUCOSE+0,45% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	25MG/ML+4,5MG/ML INF SOL 12X500ML	FRN	CZ	A			490,18	490,18		0,00	0,00	81,70	0,00	
0086915	ARDEAELYTOSOL EL 1/3	INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			22,51	22,51		0,00	0,00	90,04	0,00	
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	362,28		23,02	0,00	113,09	7,67	
0234173	GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 2,5%/0,45%	25MG/ML+4,5MG/ML INF SOL 12X250ML	FRN	CZ	A			339,26	362,28		23,02	0,00	113,09	7,67	
0011696	PLASMALYTE ROZTOK S GLUKÓZOU	5% INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			1 240,28	1 415,19		174,91	0,00	124,03	17,49	
☹️ 0231347	GNAK	50MG/ML INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			1 240,28	1 473,42		233,14	0,00	124,03	23,31	
0011693	PLASMALYTE ROZTOK S GLUKÓZOU	5% INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			1 240,28	2 273,06		1 032,78	0,00	124,03	103,28	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 48 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
B05BC01 parent. Mannitol															
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	
B05XA01 parent. Chlorid draselný															
0069737	ARDEAELYTOSOL CONC. KALIUMCHLORID 7,45%	74,5MG/ML INF CNC SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			20,62	28,93		8,31	0,00	2,58	1,04	
0002486	KALIUM CHLORATUM LÉ IVA	75MG/ML INJ SOL 5X10ML	ZNP	CZ	A			12,88	163,13		150,25	0,00	2,58	30,05	
B05XA02 parent. Hydrogenuhlí itan sodný															
0025134	HYDROGENUHLÍ ITAN SODNÝ 4,2%(W/V)-BRAUN	42MG/ML INF SOL 10X250ML	BMM	D	A			448,25	809,12		360,87	0,00	0,18	0,14	
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	HYDROGENUHLÍ ITAN 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	
0025132	HYDROGENUHLÍ ITAN SODNÝ 8,4%(W/V)-BRAUN	84MG/ML INF SOL 20X100ML	BMM	D	A			717,20	948,51		231,31	0,00	0,36	0,12	
0087825	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMHYDROGENKARBONÁT 8,4%	84MG/ML INF CNC SOL 1X200ML	ARD	CZ	A			71,72	101,63		29,91	0,00	0,36	0,15	
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	
B05XA03 parent. Chlorid sodný															
0069726	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMCHLORID 5,85%	58,5MG/ML INF CNC SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			21,67	21,67		0,00	0,00	0,27	0,00	
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	
0239549	NATRIUM CHLORATUM BBP	100MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			48,59	65,93	Y	17,34	0,00	0,97	0,35	
0000513	NATRIUM CHLORATUM BIOTIKA 10%	100MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			48,59	65,93	Y	17,34	0,00	0,97	0,35	
B05ZB parent. Hemofiltra ní 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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 49 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	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	CGM	D	S		P	14 515,41	15 117,36		601,95	0,00	14 515,41	601,95	
		500IU INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML													
	B06AC02	parent.													
		Ikatibant													
	0500220	FIRAZYR	SPI	IRL	S		P	41 192,05	41 192,05		0,00	0,00	41 192,05	0,00	
		30MG INJ SOL 1X3ML+1J													
☹	B06AC04	parent.													
		Konestat alfa													
	0219211	RUCONEST	PYL	NL	S		P	22 977,20	23 681,68		704,48	0,00	22 977,20	704,48	
		2100U INJ PSO LQF 1+1X20ML+STR+2AD+INF SA													
	C01AA05	p.o.													
		Digoxin													
	0083318	DIGOXIN LÉ IVA	ZNP	CZ			P	23,72	42,72	X	19,00	0,00	0,79	0,63	
		0,125MG TBL NOB 30													
	0003542	DIGOXIN LÉ IVA	ZNP	CZ			P	47,46	47,46	X	0,00	0,00	0,79	0,00	
		0,250MG TBL NOB 30													
	C01BA08	p.o.													
		Prajmalin													
	0119701	NEO-GILURYTAL	PIB	A				240,16	405,65		165,49	165,49	9,61	6,62	
		20MG TBL FLM 50													
	C01BC03	p.o.													
		Propafenon													
	0091276	PROLEKOFEN	LEK	SLO				160,10	160,10		0,00	0,00	9,61	0,00	
☹	0253768	PROPAFENON AL	STD	D				160,10	160,10		0,00	0,00	9,61	0,00	
	0053535	PROPAFENON AL	STD	D				160,10	160,10		0,00	0,00	9,61	0,00	
	0059942	PROPANORM	PMP	CZ				160,10	160,10		0,00	0,00	9,61	0,00	
	0053536	PROPAFENON AL	STD	D				320,21	336,13		15,92	0,00	9,61	0,48	
☹	0253769	PROPAFENON AL	STD	D				320,21	336,13		15,92	0,00	9,61	0,48	
	0136249	PROPANORM	PMP	CZ				320,21	336,13		15,92	0,00	9,61	0,48	
	0215906	RYTMONORM	MYL	IRL				320,21	446,86		126,65	0,00	9,61	3,80	
	0235815	RYTMONORM	MYL	IRL				320,21	446,86		126,65	0,00	9,61	3,80	
	0215904	RYTMONORM	MYL	IRL				160,10	303,59		143,49	0,00	9,61	8,61	
	0235813	RYTMONORM	MYL	IRL				160,10	303,59		143,49	0,00	9,61	8,61	
	0058838	PROPANORM	PMP	CZ				317,34	317,34		0,00	0,00	9,52	0,00	
	0091277	PROLEKOFEN	LEK	SLO				320,21	320,21		0,00	0,00	9,61	0,00	
☹	0253772	PROPAFENON AL	STD	D				640,41	705,12		64,71	0,00	9,61	0,97	
	0053539	PROPAFENON AL	STD	D				640,41	705,12		64,71	0,00	9,61	0,97	
	0136250	PROPANORM	PMP	CZ				640,41	705,12		64,71	0,00	9,61	0,97	
	0215909	RYTMONORM	MYL	IRL				640,41	731,34		90,93	0,00	9,61	1,36	
	0235818	RYTMONORM	MYL	IRL				640,41	731,34		90,93	0,00	9,61	1,36	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 50 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0235816	RYTMONORM	300MG TBL FLM 50	MYL	IRL				320,21	479,60		159,39	0,00	9,61	4,78	
0215907	RYTMONORM	300MG TBL FLM 50	MYL	IRL				320,21	479,60		159,39	0,00	9,61	4,78	
C01BC04	p.o.	Flekainid													
☹	0228689	AMARHYTON	SYS	D				93,66	129,20		35,54	35,54	12,49	4,74	
☹	0228691	AMARHYTON	SYS	D				144,10	257,67		113,57	71,08	9,61	7,57	
C01BD01	p.o.	Amiodaron													
0014710	RIVODARON	200MG TBL NOB 60	PMP	CZ				160,03	160,78		0,75	0,75	2,67	0,01	
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	
0059655	AMIOKORDIN	200MG TBL NOB 60	KRK	SLO				160,03	260,04		100,01	0,75	2,67	1,67	
0013767	CORDARONE	200MG TBL NOB 30	SFK	CZ				80,01	145,00		64,99	0,38	2,67	2,17	
0013768	CORDARONE	200MG TBL NOB 60	SFK	CZ				160,03	293,93		133,90	0,75	2,67	2,23	
C01BD01	parent.	Amiodaron													
0107938	CORDARONE	150MG/3ML INJ SOL 6X3ML	SFK	CZ	A	INT,KAR,AN E S		68,78	94,23		25,45	0,00	22,93	8,48	
C01BD07	p.o.	Dronedaron													
0167351	MULTAQ	400MG TBL FLM 60	SGX	F	E	KAR,INT	P	2 121,80	2 133,67		11,87	11,87	70,73	0,40	
C01CA03	parent.	Norepinefrin (noradrenalin)													
0000536	NORADRENALIN LÉ IVA	1MG/ML INF CNC SOL 5X1ML	ZNP	CZ	A			164,64	188,38	X	23,74	0,00	197,58	28,49	
0216900	NORADRENALIN LÉ IVA	1MG/ML INF CNC SOL 5X5ML	ZNP	CZ	A			776,63	883,30	X	106,67	0,00	186,39	25,60	
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	687,27	687,27		0,00	0,00	274,91	0,00	
C01CA24	parent.	Epinefrin (adrenalin)													
0221863	ADRENALIN BRADEX	1MG/ML INJ SOL 25X1ML	BCJ	GR	A			561,71	561,71		0,00	0,00	22,47	0,00	
0221862	ADRENALIN BRADEX	1MG/ML INJ SOL 10X1ML	BCJ	GR	A			232,02	232,02	X	0,00	0,00	23,20	0,00	
0000362	ADRENALIN LÉ IVA	1MG/ML INJ SOL 5X1ML	ZNP	CZ	A			116,10	116,10	X	0,00	0,00	23,22	0,00	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 51 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
C01DA02 subling. Glycerol-trinitrát															
0085071	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G I	EGB	H				100,29	100,29		0,00	0,00	0,56	0,00	
0216589	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	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	
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															
0218186	ISOKET SPRAY	375MG/15ML SLG SPR SOL 1X15ML	MRL	L				169,54	232,55		63,01	63,01	0,57	0,21	
0085719	ISOKET SPRAY	1,25MG/DÁV SLG SPR SOL 1X15ML	MRL	L				169,54	232,55		63,01	63,01	0,57	0,21	
C01DA14 p.o. Isosorbid-mononitrát															
0096187	MONOSAN	20MG TBL NOB 50	PMP	CZ				64,56	81,53		16,97	3,69	2,58	0,68	
0096190	MONOSAN	20MG TBL NOB 30	PMP	CZ				38,73	49,34		10,61	2,21	2,58	0,71	
0023305	MONOSAN	20MG TBL NOB 100	PMP	CZ				129,10	180,84		51,74	7,38	2,58	1,03	
0076402	SORBIMON	20MG TBL NOB 100	RAT	D				129,10	313,83		184,73	7,38	2,58	3,69	
0076401	SORBIMON	20MG TBL NOB 50	RAT	D				64,56	203,45		138,89	3,69	2,58	5,56	
0076400	SORBIMON	20MG TBL NOB 20	RAT	D				25,81	143,92		118,11	1,48	2,58	11,81	
0207960	MONOTAB	100MG TBL PRO 50 (5X10)	ZNP	CZ				296,62	384,96		88,34	18,45	2,37	0,71	
0207961	MONOTAB	100MG TBL PRO 100 (10X10)	ZNP	CZ				593,25	818,62		225,37	36,90	2,37	0,90	
0207959	MONOTAB	100MG TBL PRO 20 (2X10)	ZNP	CZ				118,65	198,92		80,27	7,38	2,37	1,61	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 52 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0023306	MONOSAN	40MG TBL NOB 100	PMP	CZ				258,21	272,97		14,76	14,76	2,58	0,15	
0096188	MONOSAN	40MG TBL NOB 50	PMP	CZ				129,10	144,25		15,15	7,38	2,58	0,30	
0076405	SORBIMON	40MG TBL NOB 100	RAT	D				258,21	321,15		62,94	14,76	2,58	0,63	
0076404	SORBIMON	40MG TBL NOB 50	RAT	D				129,10	180,84		51,74	7,38	2,58	1,03	
0076403	SORBIMON	40MG TBL NOB 20	RAT	D				51,64	113,03		61,39	2,95	2,58	3,07	
0207958	MONOTAB	20MG TBL NOB 20(2X10)	ZNP	CZ				25,81	60,28		34,47	1,48	2,58	3,45	
0230743	OLICARD RETARD	40MG CPS PRO 50	MYL	IRL				129,10	389,91		260,81	7,38	2,58	5,22	
0215180	OLICARD RETARD	40MG CPS PRO 50	MYL	IRL				129,10	389,91		260,81	7,38	2,58	5,22	
0230747	OLICARD RETARD	60MG CPS PRO 50	MYL	IRL				193,66	513,70		320,04	11,07	2,58	4,27	
0215184	OLICARD RETARD	60MG CPS PRO 50	MYL	IRL				193,66	513,70		320,04	11,07	2,58	4,27	
☹	0221159	MONO MACK DEPOT	PFJ	B				166,10	303,15		137,05	10,33	2,37	1,96	
	0164344	MONO MACK DEPOT	PFX	CZ				166,10	303,15		137,05	10,33	2,37	1,96	
C01DX12 p.o. Molsidomin															
	0076155	CORVATON FORTE	CHA	D				38,73	78,05		39,32	39,32	2,58	2,62	
☹	0253548	CORVATON FORTE	CHA	D				38,73	78,05		39,32	39,32	2,58	2,62	
C01EA01 parent. Alprostadil															
	0249407	PROSTAVASIN	ADB	IRL	A		P	1 227,74	3 816,26		2 588,52	0,00	368,33	776,56	
	0091731	PROSTAVASIN	ADB	IRL	A		P	1 227,74	3 816,26		2 588,52	0,00	368,33	776,56	
	0092305	ALPROSTAN	ZNP	CZ	A		P	6 055,75	6 055,75		0,00	0,00	363,34	0,00	
C01EB10 parent. Adenosin															
	0137238	ADENOCOR	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	TPP	CZ			P	131,32	163,15		31,83	31,83	4,38	1,06	
	0178689	PROTEVASC	GDB	H			P	131,32	184,94		53,62	31,83	4,38	1,79	
	0032917	PREDUCTAL MR	LQS	F			P	131,32	215,43		84,11	31,83	4,38	2,80	
	0186665	PREDUCTAL MR	LQS	F			P	393,94	650,96		257,02	95,49	4,38	2,86	
C01EB17 p.o. Ivabradin															
	0133252	RAENOM	GDB	H	E	KAR,INT	P	655,23	655,23		0,00	0,00	23,40	0,00	
	0224671	IVABRADIN TEVA	TPP	CZ	E	KAR,INT	P	655,23	845,55		190,32	0,00	23,40	6,80	
	0229659	IVABRADINE AUROVITAS	AUJ	CZ	E	KAR,INT	P	655,23	845,55		190,32	0,00	23,40	6,80	
	0133072	BIXEBRA	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	655,23	992,29		337,06	0,00	23,40	12,04	
	0133078	BIXEBRA	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	1 310,46	2 156,07		845,61	0,00	23,40	15,10	
	0219093	IVABRADIN ZENTIVA	ZNP	CZ	E	KAR,INT	P	655,23	1 370,38		715,15	0,00	23,40	25,54	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelny doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 53 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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 KAL	LQS	F	E	KAR,INT	P	655,23	1 370,38		715,15	0,00	23,40	25,54	
0025973	PROCORALAN	5MG TBL FLM 112 KAL	LQS	F	E	KAR,INT	P	1 310,46	3 127,73		1 817,27	0,00	23,40	32,45	
0224680	IVABRADIN TEVA	7,5MG TBL FLM 56 KAL	TPP	CZ	E	KAR,INT	P	982,84	982,84		0,00	0,00	23,40	0,00	
0229661	IVABRADINE AUROVITAS	7,5MG TBL FLM 56	AUJ	CZ	E	KAR,INT	P	982,84	982,84		0,00	0,00	23,40	0,00	
0133254	RAENOM	7,5MG TBL FLM 56	GDB	H	E	KAR,INT	P	982,84	982,84		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	
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	
0219100	IVABRADIN ZENTIVA	7,5MG TBL FLM 56	ZNP	CZ	E	KAR,INT	P	982,84	1 373,02		390,18	0,00	23,40	9,29	
0222203	IVABRADINE ACCORD	7,5MG TBL FLM 56X1	ACH	E	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 KAL	LQS	F	E	KAR,INT	P	982,84	1 373,13		390,29	0,00	23,40	9,29	
0025974	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 112 KAL	LQS	F	E	KAR,INT	P	1 965,69	3 206,02		1 240,33	0,00	23,40	14,77	
C01EB21	parent.	Regadenoson													
0167779	RAPISCAN	400MCG INJ SOL 1X5ML	GHO	N	D		P	1 763,77	2 364,49		600,72	0,00	1 763,77	600,72	
C02AB01	p.o.	Methyldopa (levotivá)													
0001328	DOPEGYT	250MG TBL NOB 50	EGB	H				158,76	170,32	X	11,56	11,56	12,70	0,92	
C02AC05	p.o.	Moxonidin													
0207909	MOXTENZ	0,2MG TBL FLM 100	XAS	CY				234,32	347,83		113,51	0,00	3,51	1,70	
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	
0231799	MOXONIDIN MYLAN	0,2MG TBL FLM 28	MII	IRL				65,61	213,99		148,38	0,00	3,51	7,95	
0230591	CYNT	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	
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	
0230590	CYNT	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	
0231808	MOXONIDIN MYLAN	0,3MG TBL FLM 98	MII	IRL				344,45	444,04		99,59	0,00	3,51	1,02	
0207917	MOXTENZ	0,3MG TBL FLM 100	XAS	CY				351,48	513,50		162,02	0,00	3,51	1,62	
0207912	MOXTENZ	0,3MG TBL FLM 30	XAS	CY				105,44	158,17		52,73	0,00	3,51	1,76	
0231806	MOXONIDIN MYLAN	0,3MG TBL FLM 28	MII	IRL				98,41	159,74		61,33	0,00	3,51	2,19	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 54 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0230595	CYNT	0,3MG TBL FLM 98 I	MYL	IRL				344,45	1 339,57		995,12	0,00	3,51	10,15	
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	
0230594	CYNT	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	
0231815	MOXONIDIN MYLAN	0,4MG TBL FLM 98	MII	IRL				459,26	629,64		170,38	0,00	3,51	1,30	
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	
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	
0231813	MOXONIDIN MYLAN	0,4MG TBL FLM 28	MII	IRL				131,21	278,72		147,51	0,00	3,51	3,95	
0016932	MOXOSTAD	0,4MG TBL FLM 30	STD	D				140,59	312,62		172,03	0,00	3,51	4,30	
0230599	CYNT	0,4MG TBL FLM 98 I	MYL	IRL				459,26	1 756,54		1 297,28	0,00	3,51	9,93	
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	
0230598	CYNT	0,4MG TBL FLM 30 I	MYL	IRL				140,59	576,57		435,98	0,00	3,51	10,90	
0215165	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															
0166421	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 30	TPP	CZ				105,44	124,76	X	19,32	19,32	3,51	0,64	
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	TPP	CZ				316,33	374,30	X	57,97	57,96	3,51	0,64	
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	LQS	F				316,33	657,82		341,49	57,96	3,51	3,79	
0084360	TENAXUM	1MG TBL NOB 30	LQS	F				105,44	224,86		119,42	19,32	3,51	3,98	
C02CA04 p.o. Doxazosin															
0064798	KAMIREN	2MG TBL NOB 30	KRK	SLO			P	22,44	207,23		184,79	33,85	1,50	12,32	
0045214	ZOXON	2MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P	22,44	207,23		184,79	33,85	1,50	12,32	
0244823	DOXAZOSIN AUROVITAS	4MG TBL NOB 90	AUJ	CZ			P	134,61	372,35		237,74	203,09	1,50	2,64	
0241398	DOXAZOSIN AUROVITAS	4MG TBL NOB 90	AUJ	CZ			P	134,61	372,35		237,74	203,09	1,50	2,64	
0064797	KAMIREN	4MG TBL NOB 30	KRK	SLO			P	44,86	157,87		113,01	67,70	1,50	3,77	
0107794	ZOXON	4MG TBL NOB 90	ZNP	CZ			P	134,61	491,28		356,67	203,09	1,50	3,96	
0146374	DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 98	MII	IRL			P	146,57	548,88		402,31	221,15	1,50	4,11	
0235193	DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 98	MII	IRL			P	146,57	548,88		402,31	221,15	1,50	4,11	
0146366	DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 28	MII	IRL			P	41,88	161,81		119,93	63,18	1,50	4,28	
0235185	DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 28	MII	IRL			P	41,88	161,81		119,93	63,18	1,50	4,28	
☹️ 0250740	CARDURA XL	4MG TBL PRO 100 II	UPJ	NL	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	333,68	559,34		225,66	225,66	3,34	2,26	
0103403	CARDURA XL	4MG TBL PRO 100 II	UPJ	NL	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	333,68	559,34		225,66	225,66	3,34	2,26	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C02CA06 p.o. Urapidil															
0215476	EBRANTIL RETARD	30MG CPS PRO 50	TAK	D				43,94	231,87		187,93	144,60	3,52	15,03	
0205392	URAPIDIL STRAGEN	30MG CPS PRO 50	SGT	DK				43,94	259,82		215,88	144,60	3,52	17,27	
0215478	EBRANTIL RETARD	60MG CPS PRO 50	TAK	D				87,87	377,06		289,19	289,19	3,51	11,57	
0205396	URAPIDIL STRAGEN	60MG CPS PRO 50	SGT	DK				87,87	420,16		332,29	289,19	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	25MG INJ SOL 5X5ML	TAK	D	A			312,84	513,88		201,04	0,00	125,14	80,42	
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	50MG INJ SOL 5X10ML	TAK	D	A			625,70	784,93		159,23	0,00	125,14	31,85	
0171617	TACHYBEN I.V.	100MG INF CNC SOL 5X20ML	EVN	A	A			1 251,40	1 310,19		58,79	0,00	125,14	5,88	
C02KX01 p.o. Bosentan															
0219036	STAYVEER	125MG TBL FLM 56	JAI	B	S		P	14 789,22	21 454,90		6 665,68	0,00	528,19	238,06	
0194248	STAYVEER	125MG TBL FLM 56	JAI	B	S		P	14 789,22	21 454,90		6 665,68	0,00	528,19	238,06	
0223556	BOSENTAN EBEWE	125MG TBL FLM 56	EBP	A	S		P	14 789,22	25 930,45		11 141,23	0,00	528,19	397,90	
0190900	BOSENTAN ABDI	125MG TBL FLM 56	AED	P	S		P	14 789,22	33 766,42	X	18 977,20	0,00	528,19	677,76	
C02KX02 p.o. Ambrisentan															
0239376	AMBRISENTAN ZENTIVA	5MG TBL FLM 30X1 I	ZNP	CZ	S		P	15 845,59	48 265,03		32 419,44	0,00	528,19	1 080,65	
0029423	VOLIBRIS	5MG TBL FLM 30X1	GSE	IRL	S		P	15 845,59	48 265,03		32 419,44	0,00	528,19	1 080,65	
0228887	AMBRISENTAN ACCORD	5MG TBL FLM 30X1 II	AHP	PL	S		P	15 845,59	58 700,26		42 854,67	0,00	528,19	1 428,49	
C02KX05 p.o. Riociguát															
0194870	ADEMPAS	1MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	29 137,30	31 570,00		2 432,70	0,00	5 203,09	434,41	707,23
0194873	ADEMPAS	1,5MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	29 326,06	32 845,68		3 519,62	0,00	3 491,20	419,00	707,23
0194876	ADEMPAS	2MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	29 514,82	31 570,00		2 055,18	0,00	2 635,25	183,50	707,23
0194879	ADEMPAS	2,5MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	29 703,58	31 570,00		1 866,42	0,00	2 121,68	133,32	707,23
C03AA03 p.o. Hydrochlorothiazid															
0224464	HYDROCHLOROTHIAZID TAINEX	25MG TBL NOB 20	TNX	CZ				27,56	27,56	X	0,00	0,00	1,38	0,00	
0000168	HYDROCHLOROTHIAZID LÉ IVA	25MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				32,81	42,56		9,75	0,00	1,64	0,49	
0232406	HYDROCHLOROTHIAZIDE AUROVITAS	25MG TBL NOB 20	AUJ	CZ				32,81	50,98		18,17	0,00	1,64	0,91	
0228274	HYDROCHLOROTHIAZIDE AUROVITAS	25MG TBL NOB 20	AUJ	CZ				32,81	50,98		18,17	0,00	1,64	0,91	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 56 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C03BA11 p.o. Indapamid															
0124414	INDAPAMIDE ORION	1,5MG TBL PRO 30	ORN	SF				49,20	62,93		13,73	8,86	1,64	0,46	
0124416	INDAPAMIDE ORION	1,5MG TBL PRO 90	ORN	SF				147,61	191,34		43,73	26,57	1,64	0,49	
0151034	RAWEL SR	1,5MG TBL PRO 90	KRK	SLO				147,61	199,98		52,37	26,57	1,64	0,58	
0120325	INDAPAMID STADA	1,5MG TBL PRO 30	STD	D				49,20	68,06		18,86	8,86	1,64	0,63	
0020031	RAWEL SR	1,5MG TBL PRO 30	KRK	SLO				49,20	68,76		19,56	8,86	1,64	0,65	
0120329	INDAPAMID STADA	1,5MG TBL PRO 100	STD	D				164,01	245,13		81,12	29,52	1,64	0,81	
0151949	INDAP	2,5MG CPS DUR 100	PMP	CZ				164,01	213,21		49,20	49,20	1,64	0,49	
0191880	INDAPAMID PMCS	2,5MG TBL NOB 100	PMP	CZ				164,01	213,21		49,20	49,20	1,64	0,49	
0096696	INDAP	2,5MG CPS DUR 30	PMP	CZ				49,20	64,20		15,00	14,76	1,64	0,50	
0191877	INDAPAMID PMCS	2,5MG TBL NOB 30	PMP	CZ				49,20	64,20		15,00	14,76	1,64	0,50	
C03CA01 p.o. Furosemid															
0056805	FURORESE	40MG TBL NOB 100	HHO	D				78,86	78,86		0,00	0,00	0,79	0,00	
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	HHO	D				42,51	43,90		1,39	0,00	0,85	0,03	
0227417	FUROSEMID XANTIS	40MG TBL NOB 50	XAS	CY				42,51	43,90		1,39	0,00	0,85	0,03	
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	RAT	D				42,51	71,94		29,43	0,00	0,85	0,59	
☹️ 0221165	FURON	40MG TBL NOB 50	TEV	NL				42,51	71,94		29,43	0,00	0,85	0,59	
0056809	FURORESE	125MG TBL NOB 100	HHO	D				196,56	245,84		49,28	0,00	3,93	0,99	
0056808	FURORESE	125MG TBL NOB 50	HHO	D				98,29	137,18		38,89	0,00	3,93	1,56	
0056807	FURORESE	125MG TBL NOB 30	HHO	D				58,97	82,31		23,34	0,00	3,93	1,56	
0056812	FURORESE	250MG TBL NOB 100	HHO	D				393,13	536,29		143,16	0,00	3,93	1,43	
0056811	FURORESE	250MG TBL NOB 50	HHO	D				196,56	269,91		73,35	0,00	3,93	1,47	
0056810	FURORESE	250MG TBL NOB 20	HHO	D				78,63	123,47		44,84	0,00	3,93	2,24	
0002785	FUROSEMID - SLOVAKOFARMA FORTE	250MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				39,31	65,09		25,78	0,00	3,93	2,58	
0207941	FUROSEMID SLOVAKOFARMA	250MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				39,31	65,09		25,78	0,00	3,93	2,58	
0056815	FURORESE	500MG TBL NOB 100	HHO	D				786,25	786,25		0,00	0,00	3,93	0,00	
0056814	FURORESE	500MG TBL NOB 50	HHO	D				393,13	464,62		71,49	0,00	3,93	0,71	
C03CA01 parent. Furosemid															
0243408	FUROSEMID BBP	10MG/ML INJ SOL 5X2ML	BBP	CZ	A			22,81	37,61	Y	14,80	0,00	9,12	5,92	
0002133	FUROSEMID BIOTIKA	10MG/ML INJ SOL 5X2ML	BBP	CZ	A			22,81	37,61	Y	14,80	0,00	9,12	5,92	
0239807	FUROSEMID ACCORD	10MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	AHP	PL	A			45,60	75,23		29,63	0,00	9,12	5,93	
0214036	FUROSEMID ACCORD	10MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	AHP	PL	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	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0243407	FUROSEMID BBP	12,5MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			285,05	285,05	Y	0,00	0,00	9,12	0,00	
0099333	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	12,5MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			285,05	285,05	Y	0,00	0,00	9,12	0,00	
C03DA01 p.o. Spironolakton															
0057339	VEROSPIRON	25MG TBL NOB 100	GDB	H				169,24	286,35		117,11	0,00	3,38	2,34	
0221147	VEROSPIRON	25MG TBL NOB 100	GDB	H				169,24	286,35		117,11	0,00	3,38	2,34	
0030434	VEROSPIRON	25MG TBL NOB 100	GDB	H				169,24	286,35		117,11	0,00	3,38	2,34	
0003550	VEROSPIRON	25MG TBL NOB 20	GDB	H				33,85	57,63		23,78	0,00	3,39	2,38	
0046755	VEROSPIRON	50MG CPS DUR 30	GDB	H				101,54	101,54		0,00	0,00	3,38	0,00	
0046754	VEROSPIRON	100MG CPS DUR 30	GDB	H				150,50	150,50		0,00	0,00	2,51	0,00	
C03DA04 p.o. Eplerenon															
0203030	EPLERENON SANDOZ	25MG TBL FLM 30	SAN	CZ			P	50,77	277,50		226,73	169,47	3,38	15,12	14,68
0203055	EPLERENON SANDOZ	50MG TBL FLM 30	SAN	CZ			P	101,54	440,47		338,93	338,93	3,38	11,30	14,68
0085265	INSPIRA	50MG TBL FLM 30X1	UPJ	NL			P	101,54	634,59		533,05	338,93	3,38	17,77	14,68
0250988	INSPIRA	50MG TBL FLM 30X1	UPJ	NL			P	101,54	634,59		533,05	338,93	3,38	17,77	14,68
C03EA01 p.o. Hydrochlorothiazid a kalium šet ící diuretika															
0094804	MODURETIC	5MG/50MG TBL NOB 30	MSD	NL				50,64	85,90		35,26	35,26	1,69	1,18	
0076380	RHEFLUIN	5MG/50MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				50,64	96,00		45,36	35,26	1,69	1,51	
0047476	LORADUR	5MG/50MG TBL NOB 50	RAT	D				84,39	180,84		96,45	58,77	1,69	1,93	
0047478	LORADUR MITE	2,5MG/25MG TBL NOB 50	RAT	D				84,39	180,84		96,45	58,77	1,69	1,93	
C03EA06 p.o. Chlortalidon a kalium šet ící diuretika															
0207930	AMICLOTON	2,5MG/25MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				37,69	49,43		11,74	11,74	1,26	0,39	
C03XA01 p.o. Tolvaptan															
0210432	JINARC	30MG+60MG TBL NOB 56 (28X30MG+28X60MG) I	OTS	NL	S		P	31 944,91	34 012,63		2 067,72	0,00	570,44	36,92	
0210426	JINARC	15MG+45MG TBL NOB 56 (28X15MG+28X45MG) I	OTS	NL	S		P	31 944,91	34 012,63		2 067,72	0,00	570,44	36,92	
0210429	JINARC	30MG+90MG TBL NOB 56 (28X30MG+28X90MG) I	OTS	NL	S		P	31 944,91	34 012,63		2 067,72	0,00	570,44	36,92	
C04AD03 p.o. Pentoxifylin															
0230398	AGAPURIN	400MG TBL PRO 100	ZNP	CZ			P	173,31	191,27		17,96	17,96	5,20	0,54	
0020028	AGAPURIN SR 400	400MG TBL PRO 100	ZNP	CZ			P	173,31	191,27		17,96	17,96	5,20	0,54	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C04AX21 p.o. Naftidrofuryl															
0066015	ENELBIN	100MG TBL PRO 100	ZNP	CZ			P	88,07	312,15	X	224,08	224,08	5,28	13,44	
0221170	ENELBIN	100MG TBL PRO 100	STD	D			P	88,07	312,15	X	224,08	224,08	5,28	13,44	
0097026	ENELBIN	100MG TBL PRO 50	ZNP	CZ			P	44,04	204,44	X	160,40	112,04	5,28	19,25	
C05CA51 p.o. Rutosid, kombinace															
0216471	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 II	PFB	F			P	45,56	195,46		149,90	149,90	3,04	9,99	
C05CA53 p.o. Diosmin, kombinace															
0230583	DETRALEX	500MG TBL FLM 180	LQS	F			P	273,33	1 102,27		828,94	828,94	3,04	9,21	
0252026	DETRALEX	500MG TBL FLM 180	LQS	F			P	273,33	1 102,27		828,94	828,94	3,04	9,21	
0225549	DETRALEX	500MG TBL FLM 180 (2X90)	LQS	F			P	273,33	1 102,27		828,94	828,94	3,04	9,21	
0249170	DEVENAL	500MG TBL FLM 180	GSN	CZ			P	273,33	1 102,27		828,94	828,94	3,04	9,21	
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	
0132908	DETRALEX	500MG TBL FLM 120	LQS	F			P	182,22	754,28		572,06	552,63	3,04	9,53	
0014075	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	
0132647	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	
0132633	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	
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	5 394,93	5 394,93		0,00	0,00	35,97	0,00	
C07AA07 p.o. Sotalol															
0049014	SOTAHEXAL	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	160MG TBL NOB 100	HHO	D	L	KAR,INT,GE R		240,27	333,74		93,47	93,46	2,40	0,93	
C07AB02 p.o. Metoprolol															
0054150	EGILOK	25MG TBL NOB 60	EGB	H				16,49	132,89		116,40	17,39	1,10	7,76	
0132672	EGILOK	25MG TBL NOB 60(3X20)	EGB	H				16,49	132,89		116,40	17,39	1,10	7,76	
0214182	BLOXAZOC	25MG TBL PRO 30	KRK	SLO				11,41	101,41		90,00	8,69	1,52	12,00	
0231696	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 100	HPE	CZ				38,04	448,39		410,35	28,98	1,52	16,41	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0031536	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 100	HPE	CZ				38,04	448,39		410,35	28,98	1,52	16,41	
0231697	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 28	HPE	CZ				10,65	162,30		151,65	8,11	1,52	21,66	
0032225	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 28	HPE	CZ				10,65	162,30		151,65	8,11	1,52	21,66	
0125516	APO-METOPROLOL 50	50MG TBL NOB 100	APX	NL				54,98	134,79		79,81	57,96	1,10	1,60	
0132219	METOPROLOL AUROVITAS	50MG TBL FLM 50	AUJ	CZ				27,49	105,49		78,00	28,98	1,10	3,12	
0232511	METOPROLOL AUROVITAS	50MG TBL FLM 50	AUJ	CZ				27,49	105,49		78,00	28,98	1,10	3,12	
0229471	METOPROLOL AUROVITAS	50MG TBL FLM 50	AUJ	CZ				27,49	105,49		78,00	28,98	1,10	3,12	
0132559	VASOCARDIN 50	50MG TBL NOB 50	ZNB	SK				27,49	105,49		78,00	28,98	1,10	3,12	
0054151	EGILOK	50MG TBL NOB 60	EGB	H				32,99	161,25		128,26	34,78	1,10	4,28	
0203971	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 100	MII	IRL				58,52	192,50		133,98	57,96	1,17	2,68	
0203967	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 30	MII	IRL				17,56	88,64		71,08	17,39	1,17	4,74	
0058038	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 100	HPE	CZ				58,52	464,61		406,09	57,96	1,17	8,12	
0231702	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 100	HPE	CZ				58,52	464,61		406,09	57,96	1,17	8,12	
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	HPE	CZ				17,56	221,12		203,56	17,39	1,17	13,57	
0058037	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	HPE	CZ				17,56	221,12		203,56	17,39	1,17	13,57	
0214193	BLOXAZOC	50MG TBL PRO 30	KRK	SLO				17,56	221,12		203,56	17,39	1,17	13,57	
0125519	APO-METOPROLOL 100	100MG TBL NOB 100	APX	NL				109,95	199,38		89,43	115,92	1,10	0,89	
0232521	METOPROLOL AUROVITAS	100MG TBL FLM 50	AUJ	CZ				54,98	113,03		58,05	57,96	1,10	1,16	
0132229	METOPROLOL AUROVITAS	100MG TBL FLM 50	AUJ	CZ				54,98	113,03		58,05	57,96	1,10	1,16	
0229461	METOPROLOL AUROVITAS	100MG TBL FLM 50	AUJ	CZ				54,98	113,03		58,05	57,96	1,10	1,16	
0059893	EGILOK	100MG TBL NOB 60	EGB	H				65,98	216,86		150,88	69,55	1,10	2,51	
0231762	METOPROLOL MYLAN	100MG TBL PRO 100	MII	IRL				117,03	228,24		111,21	115,92	1,17	1,11	
0203985	METOPROLOL MYLAN	100MG TBL PRO 100	MII	IRL				117,03	228,24		111,21	115,92	1,17	1,11	
0203981	METOPROLOL MYLAN	100MG TBL PRO 30	MII	IRL				35,11	104,13		69,02	34,78	1,17	2,30	
0231689	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 100	HPE	CZ				117,03	621,17		504,14	115,92	1,17	5,04	
0049941	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 100	HPE	CZ				117,03	621,17		504,14	115,92	1,17	5,04	
0045499	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 30	HPE	CZ				35,11	353,95		318,84	34,78	1,17	10,63	
0231691	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 30	HPE	CZ				35,11	353,95		318,84	34,78	1,17	10,63	
0214204	BLOXAZOC	100MG TBL PRO 30	KRK	SLO				35,11	353,95		318,84	34,78	1,17	10,63	
0203999	METOPROLOL MYLAN	200MG TBL PRO 100	MII	IRL				234,07	276,51		42,44	231,84	1,17	0,21	
0231777	METOPROLOL MYLAN	200MG TBL PRO 100	MII	IRL				234,07	276,51		42,44	231,84	1,17	0,21	
0203995	METOPROLOL MYLAN	200MG TBL PRO 30	MII	IRL				70,23	112,33		42,10	69,55	1,17	0,70	
0231687	BETALOC SR	200MG TBL PRO 100	HPE	CZ				234,07	465,91		231,84	231,84	1,17	1,16	
0046980	BETALOC SR	200MG TBL PRO 100	HPE	CZ				234,07	465,91		231,84	231,84	1,17	1,16	
0231688	BETALOC SR	200MG TBL PRO 30	HPE	CZ				70,23	153,13		82,90	69,55	1,17	1,38	
0046981	BETALOC SR	200MG TBL PRO 30	HPE	CZ				70,23	153,13		82,90	69,55	1,17	1,38	
0058042	BETALOC ZOK	200MG TBL PRO 100	HPE	CZ				234,07	933,28		699,21	231,84	1,17	3,50	
0231692	BETALOC ZOK	200MG TBL PRO 100	HPE	CZ				234,07	933,28		699,21	231,84	1,17	3,50	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 60 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0231695	BETALOC ZOK	200MG TBL PRO 30	HPE	CZ				70,23	297,53		227,30	69,55	1,17	3,79	
0058041	BETALOC ZOK	200MG TBL PRO 30	HPE	CZ				70,23	297,53		227,30	69,55	1,17	3,79	
0214215	BLOXAZOC	200MG TBL PRO 30	KRK	SLO				70,23	297,53		227,30	69,55	1,17	3,79	
C07AB02	parent.	Metoprolol													
0083974	BETALOC	1MG/ML INJ SOL 5X5ML	HPE	CZ	A			124,89	124,89		0,00	0,00	49,96	0,00	
0231703	BETALOC	1MG/ML INJ SOL 5X5ML	HPE	CZ	A			124,89	124,89		0,00	0,00	49,96	0,00	
C07AB03	p.o.	Atenolol													
0058661	ATENOLOL AL	25MG TBL NOB 100	AYL	D				54,98	207,05		152,07	0,00	1,10	3,04	
0042453	ATEHEXAL	25MG TBL FLM 30 I	HHO	D				16,49	82,89		66,40	0,00	1,10	4,43	
0058660	ATENOLOL AL	25MG TBL NOB 50	AYL	D				27,49	140,29		112,80	0,00	1,10	4,51	
0058659	ATENOLOL AL	25MG TBL NOB 30	AYL	D				16,49	93,81		77,32	0,00	1,10	5,15	
0062861	ATENOBENE	25MG TBL FLM 30	RAT	D				16,49	128,10		111,61	0,00	1,10	7,44	
0125514	APO-ATENOL	50MG TBL NOB 100	AUJ	CZ				109,95	225,55		115,60	0,00	1,10	1,16	
0062856	ATENOBENE	50MG TBL FLM 20	RAT	D				21,99	46,67		24,68	0,00	1,10	1,23	
0002951	ATENOLOL AL	50MG TBL NOB 100	AYL	D				109,95	238,84		128,89	0,00	1,10	1,29	
0237474	TENORMIN	50MG TBL FLM 28	ATC	NL				30,79	71,84		41,05	0,00	1,10	1,47	
0065388	TENORMIN 50	50MG TBL FLM 28	ATC	NL				30,79	71,84		41,05	0,00	1,10	1,47	
0002950	ATENOLOL AL	50MG TBL NOB 50	AYL	D				54,98	138,03		83,05	0,00	1,10	1,66	
0062857	ATENOBENE	50MG TBL FLM 50	RAT	D				54,98	180,84		125,86	0,00	1,10	2,52	
0002949	ATENOLOL AL	50MG TBL NOB 30	AYL	D				32,99	109,50		76,51	0,00	1,10	2,55	
0237473	TENORMIN	100MG TBL FLM 28 II	ATC	NL				61,58	61,58	X	0,00	0,00	1,10	0,00	
0065389	TENORMIN 100	100MG TBL FLM 28 I	ATC	NL				61,58	61,58	X	0,00	0,00	1,10	0,00	
0218663	TENORMIN 100	100MG TBL FLM 28 II	ATC	NL				61,58	61,58	X	0,00	0,00	1,10	0,00	
0125515	APO-ATENOL	100MG TBL NOB 100	AUJ	CZ				219,90	330,49		110,59	0,00	1,10	0,55	
0042461	ATEHEXAL	100MG TBL FLM 100 I	HHO	D				219,90	385,52		165,62	0,00	1,10	0,83	
0002720	ATENOLOL AL	100MG TBL NOB 100	AYL	D				219,90	443,60		223,70	0,00	1,10	1,12	
0002710	ATENOLOL AL	100MG TBL NOB 50	AYL	D				109,95	259,11		149,16	0,00	1,10	1,49	
0042511	ATENOLOL AL	100MG TBL NOB 30	AYL	D				65,98	178,58		112,60	0,00	1,10	1,88	
C07AB04	p.o.	Acebutolol													
0220433	ACEBUTOLOL AUROVITAS	400MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				35,11	177,95		142,84	142,84	1,17	4,76	
0243563	ACEBUTOLOL AUROVITAS	400MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				35,11	177,95		142,84	142,84	1,17	4,76	
0075939	ACECOR	400MG TBL FLM 30	SPA	I				35,11	177,95		142,84	142,84	1,17	4,76	
0080058	SECTRAL	400MG TBL FLM 30	CHA	D				35,11	178,73		143,62	142,84	1,17	4,79	
0253336	SECTRAL	400MG TBL FLM 30	CHA	D				35,11	178,73		143,62	142,84	1,17	4,79	
C07AB05	p.o.	Betaxolol													
0250769	BETAXOLOL MEDREG	20MG TBL NOB 28	MEG	CZ				65,54	117,62		52,08	52,08	1,17	0,93	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 61 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0249443	BETAXOLOL XANTIS	20MG TBL NOB 28	MEG	CZ				65,54	117,62		52,08	52,08	1,17	0,93	
0220942	BETAXOLOL XANTIS	20MG TBL NOB 28	MEG	CZ				65,54	117,62		52,08	52,08	1,17	0,93	
0132960	LOKREN	20MG TBL FLM 28	SFH	R				65,54	117,62		52,08	52,08	1,17	0,93	
0252375	LOKREN	20MG TBL FLM 28	CHA	D				65,54	117,62		52,08	52,08	1,17	0,93	
0049909	LOKREN	20MG TBL FLM 28	CHA	D				65,54	117,62		52,08	52,08	1,17	0,93	
0139479	BETAMED	20MG TBL FLM 100	MOE	CY				234,07	442,25		208,18	186,00	1,17	1,04	
0139477	BETAMED	20MG TBL FLM 30	MOE	CY				70,23	134,62		64,39	55,80	1,17	1,07	
0139478	BETAMED	20MG TBL FLM 50	MOE	CY				117,03	224,38		107,35	93,00	1,17	1,07	
0202734	BETAXOLOL TEVA	20MG TBL FLM 28	TPP	CZ				65,54	125,70		60,16	52,08	1,17	1,07	
0188612	BETAXOLOL PMCS	20MG TBL NOB 30	PMP	CZ				70,23	138,37		68,14	55,80	1,17	1,14	
0188616	BETAXOLOL PMCS	20MG TBL NOB 100	PMP	CZ				234,07	466,33		232,26	186,00	1,17	1,16	
0250774	BETAXOLOL MEDREG	20MG TBL NOB 98	MEG	CZ				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	
0173429	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	MEG	CZ				229,38	556,87		327,49	182,28	1,17	1,67	
0249448	BETAXOLOL XANTIS	20MG TBL NOB 98	MEG	CZ				229,38	556,87		327,49	182,28	1,17	1,67	
0252376	LOKREN	20MG TBL FLM 98	CHA	D				229,38	556,87		327,49	182,28	1,17	1,67	
0049910	LOKREN	20MG TBL FLM 98	CHA	D				229,38	556,87		327,49	182,28	1,17	1,67	
0132961	LOKREN	20MG TBL FLM 98	SFH	R				229,38	556,87		327,49	182,28	1,17	1,67	
C07AB07 p.o. Bisoprolol															
0226543	BISOPROLOL AUROVITAS	2,5MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				17,56	46,49		28,93	0,00	1,17	1,93	
0243736	BISOPROLOL AUROVITAS	2,5MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				17,56	46,49		28,93	0,00	1,17	1,93	
0199671	BISOPROLOL PMCS	2,5MG TBL NOB 30	PMP	CZ				17,56	46,49		28,93	0,00	1,17	1,93	
0195986	SOBYCOR	2,5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				17,56	48,42		30,86	0,00	1,17	2,06	
0233559	BISOPROLOL MYLAN	2,5MG TBL FLM 30	MII	IRL				17,56	53,18		35,62	0,00	1,17	2,37	
0232156	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 28	MBN	CZ				16,38	69,17		52,79	0,00	1,17	3,77	
0221055	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 28	MRX	GB				16,38	69,17		52,79	0,00	1,17	3,77	
0003801	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 28	MBN	CZ				16,38	69,17		52,79	0,00	1,17	3,77	
0219840	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 100	MBN	CZ				58,52	287,57	X	229,05	0,00	1,17	4,58	
0232155	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 100	MBN	CZ				58,52	287,57	X	229,05	0,00	1,17	4,58	
0199669	BISOPROLOL PMCS	2,5MG TBL NOB 100	PMP	CZ				58,52	318,79		260,27	0,00	1,17	5,21	
0176348	BISOPROLOL VITABALANS	5MG TBL NOB 30 I	VIB	SF				35,11	35,11		0,00	0,00	1,17	0,00	
0195996	SOBYCOR	5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				35,11	37,43		2,32	0,00	1,17	0,08	
0176913	RIVOCOR	5MG TBL FLM 90	PMP	CZ				105,32	121,31		15,99	0,00	1,17	0,18	
0040547	BISOGAMMA 5	5MG TBL FLM 100	WGP	D				117,03	143,10		26,07	0,00	1,17	0,26	
0199673	BISOPROLOL PMCS	5MG TBL NOB 100	PMP	CZ				117,03	143,10		26,07	0,00	1,17	0,26	
0176352	BISOPROLOL VITABALANS	5MG TBL NOB 100 I	VIB	SF				117,03	143,10		26,07	0,00	1,17	0,26	



Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0233584	BISOPROLOL MYLAN	5MG TBL FLM 100	MII	IRL				117,03	154,83		37,80	0,00	1,17	0,38	
0243743	BISOPROLOL AUROVITAS	5MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				35,11	51,27		16,16	0,00	1,17	0,54	
0226550	BISOPROLOL AUROVITAS	5MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				35,11	51,27		16,16	0,00	1,17	0,54	
0199675	BISOPROLOL PMCS	5MG TBL NOB 30	PMP	CZ				35,11	51,27		16,16	0,00	1,17	0,54	
0047740	RIVOCOR	5MG TBL FLM 30	PMP	CZ				35,11	51,27		16,16	0,00	1,17	0,54	
0040535	BISOGAMMA 5	5MG TBL FLM 30	WGP	D				35,11	56,30		21,19	0,00	1,17	0,71	
0233579	BISOPROLOL MYLAN	5MG TBL FLM 30	MII	IRL				35,11	56,53		21,42	0,00	1,17	0,71	
0032967	BISOPROLOL-RATIOPHARM	5MG TBL NOB 100	RAT	D				117,03	217,41		100,38	0,00	1,17	1,00	
0032963	BISOPROLOL-RATIOPHARM	5MG TBL NOB 30	RAT	D				35,11	82,89		47,78	0,00	1,17	1,59	
0201694	BISOCARD	5MG TBL FLM 30	BAU	IRL				35,11	96,45		61,34	0,00	1,17	2,04	
0252419	BISOCARD	5MG TBL FLM 30	BAU	IRL				35,11	96,45		61,34	0,00	1,17	2,04	
0249649	BISOPROLOL MEDREG	5MG TBL NOB 30	MEG	CZ				35,11	96,66		61,55	0,00	1,17	2,05	
0221339	BISOPROLOL XANTIS	5MG TBL NOB 30	MEG	CZ				35,11	96,66		61,55	0,00	1,17	2,05	
0249459	BISOPROLOL XANTIS	5MG TBL NOB 30	MEG	CZ				35,11	96,66		61,55	0,00	1,17	2,05	
0232164	CONCOR	5MG TBL FLM 30	MBN	CZ				35,11	105,34		70,23	0,00	1,17	2,34	
0221075	CONCOR 5	5MG TBL FLM 30	MEC	D				35,11	105,34		70,23	0,00	1,17	2,34	
0094164	CONCOR 5	5MG TBL FLM 30	MBN	CZ				35,11	105,34		70,23	0,00	1,17	2,34	
0003822	CONCOR COR	5MG TBL FLM 28	MBN	CZ				32,76	106,17		73,41	0,00	1,17	2,62	
0232160	CONCOR COR	5MG TBL FLM 28	MBN	CZ				32,76	106,17		73,41	0,00	1,17	2,62	
0219841	CONCOR COR	5MG TBL FLM 100	MBN	CZ				117,03	393,97	Y	276,94	0,00	1,17	2,77	
0232158	CONCOR COR	5MG TBL FLM 100	MBN	CZ				117,03	393,97	Y	276,94	0,00	1,17	2,77	
0232163	CONCOR	5MG TBL FLM 100	MBN	CZ				117,03	406,83	X	289,80	0,00	1,17	2,90	
0218835	CONCOR 5	5MG TBL FLM 100	MBN	CZ				117,03	406,83	X	289,80	0,00	1,17	2,90	
0040586	BISOGAMMA 10	10MG TBL FLM 100	WGP	D				234,07	234,07		0,00	0,00	1,17	0,00	
0040558	BISOGAMMA 10	10MG TBL FLM 30	WGP	D				70,23	70,23		0,00	0,00	1,17	0,00	
0226536	BISOPROLOL AUROVITAS	10MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				70,23	70,23		0,00	0,00	1,17	0,00	
0199677	BISOPROLOL PMCS	10MG TBL NOB 100	PMP	CZ				234,07	234,07		0,00	0,00	1,17	0,00	
0176364	BISOPROLOL VITABALANS	10MG TBL NOB 30 I	VIB	SF				70,23	70,23		0,00	0,00	1,17	0,00	
0176368	BISOPROLOL VITABALANS	10MG TBL NOB 100 I	VIB	SF				234,07	234,07		0,00	0,00	1,17	0,00	
0176914	RIVOCOR	10MG TBL FLM 90	PMP	CZ				210,66	210,66		0,00	0,00	1,17	0,00	
0199679	BISOPROLOL PMCS	10MG TBL NOB 30	PMP	CZ				70,23	71,75		1,52	0,00	1,17	0,03	
0047741	RIVOCOR	10MG TBL FLM 30	PMP	CZ				70,23	71,75		1,52	0,00	1,17	0,03	
0196006	SOBYCOR	10MG TBL FLM 30	KRK	SLO				70,23	76,71		6,48	0,00	1,17	0,11	
0233600	BISOPROLOL MYLAN	10MG TBL FLM 30	MII	IRL				70,23	84,26		14,03	0,00	1,17	0,23	
0032974	BISOPROLOL-RATIOPHARM	10MG TBL NOB 100	RAT	D				234,07	335,78		101,71	0,00	1,17	0,51	
0233605	BISOPROLOL MYLAN	10MG TBL FLM 100	MII	IRL				234,07	399,77		165,70	0,00	1,17	0,83	
0032970	BISOPROLOL-RATIOPHARM	10MG TBL NOB 30	RAT	D				70,23	128,10		57,87	0,00	1,17	0,96	
0252421	BISOCARD	10MG TBL FLM 30	BAU	IRL				70,23	132,62		62,39	0,00	1,17	1,04	
0201696	BISOCARD	10MG TBL FLM 30	BAU	IRL				70,23	132,62		62,39	0,00	1,17	1,04	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 63 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0232162	CONCOR	10MG TBL FLM 30	MBN	CZ				70,23	165,77		95,54	0,00	1,17	1,59	
0094163	CONCOR 10	10MG TBL FLM 30	MBN	CZ				70,23	165,77		95,54	0,00	1,17	1,59	
0232161	CONCOR	10MG TBL FLM 100	MBN	CZ				234,07	569,04	X	334,97	0,00	1,17	1,67	
0218834	CONCOR 10	10MG TBL FLM 100	MBN	CZ				234,07	569,04	X	334,97	0,00	1,17	1,67	
0219839	CONCOR COR	10MG TBL FLM 100	MBN	CZ				234,07	607,08	X	373,01	0,00	1,17	1,87	
0232152	CONCOR COR	10MG TBL FLM 100	MBN	CZ				234,07	607,08	X	373,01	0,00	1,17	1,87	
0003824	CONCOR COR	10MG TBL FLM 28	MBN	CZ				65,54	181,02		115,48	0,00	1,17	2,06	
0232153	CONCOR COR	10MG TBL FLM 28	MBN	CZ				65,54	181,02		115,48	0,00	1,17	2,06	
C07AB08 p.o. Celiprolol															
☹	0153502	CELIPROLOL VITABALANS	VIB	SF				117,03	731,50		614,47	654,50	1,17	6,14	
	0153500	CELIPROLOL VITABALANS	VIB	SF				35,11	231,46		196,35	196,35	1,17	6,55	
	0214615	TENOLOC	TAK	D				35,11	231,46		196,35	196,35	1,17	6,55	
C07AB09 parent. Esmolol															
	0137494	ESMOCARD	ORV	A	A			768,98	1 626,73		857,75	0,00	3 844,90	4 288,75	
C07AB12 p.o. Nebivolol															
	0244906	NEBIVOLOL AUROVITAS	AUJ	CZ				32,76	87,12		54,36	54,36	1,17	1,94	
	0229887	NEBIVOLOL AUROVITAS	AUJ	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	BBE	D				105,32	417,54		312,22	174,73	1,17	3,47	
	0053761	NEBILET	BBE	D				32,76	131,70		98,94	54,36	1,17	3,53	
	0236721	NOLIBETA	KRK	SLO				32,76	131,70		98,94	54,36	1,17	3,53	
	0236724	NOLIBETA	KRK	SLO				105,32	558,55		453,23	174,73	1,17	5,04	
C07AG01 parent. Labetalol															
☹	0104952	TRANDATE			A		P	473,91	914,72		440,81	0,00	94,78	88,16	
C07AG02 p.o. Karvedilol															
	0021856	CORYOL	KRK	SLO				5,71	67,18		61,47	2,97	1,52	16,39	
	0102600	CARVESAN	MDC	CZ				29,27	110,81		81,54	19,79	1,17	3,26	
	0102596	CARVESAN	MDC	CZ				8,79	34,24		25,45	5,94	1,17	3,39	
	0042773	CORYOL	KRK	SLO				8,79	74,11		65,32	5,94	1,17	8,71	
	0098922	ATRAM	ZNP	CZ				8,79	84,47		75,68	5,94	1,17	10,09	
	0225506	DILATREND 6,25	CHA	D				8,79	155,94		147,15	5,94	1,17	19,62	
	0098924	ATRAM	ZNP	CZ				17,56	56,81		39,25	11,88	1,17	2,62	
	0010680	CORYOL	KRK	SLO				17,56	81,44		63,88	11,88	1,17	4,26	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0102612	CARVESAN	25MG TBL NOB 100	MDC	CZ				117,03	196,20		79,17	79,17	1,17	0,79	
0102608	CARVESAN	25MG TBL NOB 30	MDC	CZ				35,11	60,63		25,52	23,75	1,17	0,85	
0084587	ATRAM	25MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				105,32	182,80		77,48	71,25	1,17	0,86	
0098925	ATRAM	25MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				35,11	116,42		81,31	23,75	1,17	2,71	
0010682	CORYOL	25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				35,11	120,12		85,01	23,75	1,17	2,83	
0225505	DILATREND 25	25MG TBL NOB 30	CHA	D				35,11	210,95		175,84	23,75	1,17	5,86	
0014837	DILATREND 25	25MG TBL NOB 30	CHA	D				35,11	210,95		175,84	23,75	1,17	5,86	
C07BB03	p.o.	Atenolol a thiazidy													
0237472	TENORETIC	100MG/25MG TBL FLM 28	ATC	NL				150,10	150,10		0,00	0,00	5,36	0,00	
0076715	TENORETIC	100MG/25MG TBL FLM 28	ATC	NL				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	266,71		145,47	102,99	1,21	1,45	
0153448	COMBISO	2,5MG/6,25MG TBL NOB 30	PMP	CZ				36,37	106,06		69,69	30,90	1,21	2,32	
0232207	LODOZ	2,5MG/6,25MG TBL FLM 30 II	MBN	CZ				36,37	154,47		118,10	30,90	1,21	3,94	
0013601	LODOZ	2,5MG/6,25MG TBL FLM 30 II	MBN	CZ				36,37	154,47		118,10	30,90	1,21	3,94	
0153454	COMBISO	5MG/6,25MG TBL NOB 100	PMP	CZ				192,79	438,90		246,11	102,99	1,93	2,46	
0153452	COMBISO	5MG/6,25MG TBL NOB 30	PMP	CZ				57,83	136,38		78,55	30,90	1,93	2,62	
0013603	LODOZ	5MG/6,25MG TBL FLM 30 II	MBN	CZ				57,83	166,39		108,56	30,90	1,93	3,62	
0232208	LODOZ	5MG/6,25MG TBL FLM 30 II	MBN	CZ				57,83	166,39		108,56	30,90	1,93	3,62	
0153458	COMBISO	10MG/6,25MG TBL NOB 100	PMP	CZ				335,91	438,90		102,99	102,99	3,36	1,03	
0013605	LODOZ	10MG/6,25MG TBL FLM 30 II	MBN	CZ				100,77	173,80		73,03	30,90	3,36	2,43	
0232206	LODOZ	10MG/6,25MG TBL FLM 30 II	MBN	CZ				100,77	173,80		73,03	30,90	3,36	2,43	
C07FB07	p.o.	Bisoprolol a jiná antihypertenziva													
0197058	BIGITAL	5MG/5MG TBL NOB 90	EGB	H				198,61	595,87		397,26	397,26	2,21	4,41	
0197056	BIGITAL	5MG/5MG TBL NOB 30	EGB	H				66,20	206,08		139,88	132,42	2,21	4,66	
0184284	CONCOR COMBI	5MG/5MG TBL NOB 30	MBN	CZ				66,20	241,57		175,37	132,42	2,21	5,85	
0197062	BIGITAL	5MG/10MG TBL NOB 90	EGB	H				291,88	722,81		430,93	397,26	3,24	4,79	
0197060	BIGITAL	5MG/10MG TBL NOB 30	EGB	H				97,29	252,11		154,82	132,42	3,24	5,16	
0184288	CONCOR COMBI	5MG/10MG TBL NOB 30	MBN	CZ				97,29	292,43		195,14	132,42	3,24	6,50	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 65 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0197066	BIGITAL	10MG/5MG TBL NOB 90	EGB	H				303,93	724,45		420,52	397,26	3,38	4,67	
0197064	BIGITAL	10MG/5MG TBL NOB 30	EGB	H				101,32	252,71		151,39	132,42	3,38	5,05	
0184292	CONCOR COMBI	10MG/5MG TBL NOB 30	MBN	CZ				101,32	252,71		151,39	132,42	3,38	5,05	
0231566	SOBYCOR COMBI	10MG/5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				101,32	292,43		191,11	132,42	3,38	6,37	
0197070	BIGITAL	10MG/10MG TBL NOB 90	EGB	H				397,20	897,34		500,14	397,26	4,41	5,56	
0197068	BIGITAL	10MG/10MG TBL NOB 30	EGB	H				132,41	316,58		184,17	132,42	4,41	6,14	
C07FX05	p.o.	Metoprolol a ivabradin													
0204638	IMPLICOR	25MG/5MG TBL FLM 56 KAL	LQS	F	E	KAR,INT	P	961,66	1 428,56		466,90	0,00	17,17	8,34	
C08CA01	p.o.	Amlodipin													
0003997	CARDIOPIN	2,5MG TBL NOB 30	EGB	H				15,55	33,91		18,36	0,00	1,04	1,22	
0125365	AFITEN	5MG TBL NOB 100	MOE	CY				63,19	63,19		0,00	0,00	0,63	0,00	
0181131	AMLODIPIN ACCORD	5MG TBL NOB 100	AHP	PL				63,19	63,19		0,00	0,00	0,63	0,00	
0241512	AMLODIPIN ACCORD	5MG TBL NOB 100	AHP	PL				63,19	63,19		0,00	0,00	0,63	0,00	
0002945	AGEN	5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				20,30	20,30		0,00	0,00	0,68	0,00	
0127531	AFITEN	5MG TBL NOB 30	MOE	CY				25,03	25,03		0,00	0,00	0,83	0,00	
0162908	ORCAL NEO	5MG TBL NOB 100 I	SAN	CZ				83,44	83,44	X	0,00	0,00	0,83	0,00	
0162898	ORCAL NEO	5MG TBL NOB 30 I	SAN	CZ				25,68	25,68		0,00	0,00	0,86	0,00	
0243588	AMLODIPIN AUROVITAS	5MG TBL NOB 100	AUJ	CZ				90,80	90,80		0,00	0,00	0,91	0,00	
0229284	AMLODIPIN AUROVITAS	5MG TBL NOB 100	AUJ	CZ				90,80	90,80		0,00	0,00	0,91	0,00	
0181128	AMLODIPIN ACCORD	5MG TBL NOB 30	AHP	PL				27,64	27,64		0,00	0,00	0,92	0,00	
0241509	AMLODIPIN ACCORD	5MG TBL NOB 30	AHP	PL				27,64	27,64		0,00	0,00	0,92	0,00	
0142095	AMLORATIO	5MG TBL NOB 30	RAT	D				28,92	28,92		0,00	0,00	0,96	0,00	
0160684	AMLODIPIN VITABALANS	5MG TBL NOB 100	VIB	SF				103,64	103,64		0,00	0,00	1,04	0,00	
0160682	AMLODIPIN VITABALANS	5MG TBL NOB 30	VIB	SF				31,09	31,09		0,00	0,00	1,04	0,00	
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	RAT	D				103,64	111,67		8,03	0,00	1,04	0,08	
0150656	CARDIOPIN	5MG TBL NOB 90	EGB	H				93,27	117,12		23,85	0,00	1,04	0,27	
0003998	CARDIOPIN	5MG TBL NOB 30	EGB	H				31,09	39,05		7,96	0,00	1,04	0,27	
0235147	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 30	MII	IRL				31,09	41,67		10,58	0,00	1,04	0,35	
0235154	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 30	MII	IRL				31,09	41,67		10,58	0,00	1,04	0,35	
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	156,26		52,62	0,00	1,04	0,53	
0042848	HIPRES	5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				31,09	51,12		20,03	0,00	1,04	0,67	
0150796	AMLOZEK	5MG TBL NOB 90	ADP	PL				93,27	154,96		61,69	0,00	1,04	0,69	
0242112	AMLOZEK	5MG TBL NOB 90	ADP	PL				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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 66 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0235156	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	MII	IRL				103,64	234,33		130,69	0,00	1,04	1,31	
0235151	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	MII	IRL				103,64	234,33		130,69	0,00	1,04	1,31	
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	
0142125	AMLORATIO	10MG TBL NOB 100	RAT	D				110,04	110,04		0,00	0,00	0,55	0,00	
0142129	AMLORATIO	10MG TBL NOB 100	RAT	D				110,04	110,04		0,00	0,00	0,55	0,00	
0127532	AFITEN	10MG TBL NOB 30	MOE	CY				35,40	35,40		0,00	0,00	0,59	0,00	
0142117	AMLORATIO	10MG TBL NOB 30	RAT	D				35,40	35,40		0,00	0,00	0,59	0,00	
0160687	AMLODIPIN VITABALANS	10MG TBL NOB 100	VIB	SF				130,17	130,17		0,00	0,00	0,65	0,00	
0162932	ORCAL NEO	10MG TBL NOB 30 I	SAN	CZ				44,95	44,95		0,00	0,00	0,75	0,00	
0160685	AMLODIPIN VITABALANS	10MG TBL NOB 30	VIB	SF				45,63	45,63		0,00	0,00	0,76	0,00	
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				48,00	48,00		0,00	0,00	0,80	0,00	
0162942	ORCAL NEO	10MG TBL NOB 100 I	SAN	CZ				166,89	166,89	X	0,00	0,00	0,83	0,00	
0125375	AFITEN	10MG TBL NOB 100	MOE	CY				207,27	207,27		0,00	0,00	1,04	0,00	
0243595	AMLODIPIN AUROVITAS	10MG TBL NOB 100	AUJ	CZ				207,27	207,27		0,00	0,00	1,04	0,00	
0229277	AMLODIPIN AUROVITAS	10MG TBL NOB 100	AUJ	CZ				207,27	207,27		0,00	0,00	1,04	0,00	
0132313	AMLODIPIN AUROVITAS	10MG TBL NOB 100	AUJ	CZ				207,27	207,27		0,00	0,00	1,04	0,00	
0181139	AMLODIPIN ACCORD	10MG TBL NOB 100	AHP	PL				207,27	214,16		6,89	0,00	1,04	0,03	
0241501	AMLODIPIN ACCORD	10MG TBL NOB 100	AHP	PL				207,27	214,16		6,89	0,00	1,04	0,03	
0241497	AMLODIPIN ACCORD	10MG TBL NOB 30	AHP	PL				62,18	70,24		8,06	0,00	1,04	0,13	
0181135	AMLODIPIN ACCORD	10MG TBL NOB 30	AHP	PL				62,18	70,24		8,06	0,00	1,04	0,13	
0042849	HIPRES	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				62,18	74,84		12,66	0,00	1,04	0,21	
0125046	APO-AMLO	10MG TBL NOB 30	APX	NL				62,18	75,52		13,34	0,00	1,04	0,22	
0125053	APO-AMLO	10MG TBL NOB 100	APX	NL				207,27	250,95		43,68	0,00	1,04	0,22	
0003999	CARDILOPIN	10MG TBL NOB 30	EGB	H				62,18	79,45		17,27	0,00	1,04	0,29	
0150657	CARDILOPIN	10MG TBL NOB 90	EGB	H				186,55	238,00		51,45	0,00	1,04	0,29	
0235170	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 30	MII	IRL				62,18	82,40		20,22	0,00	1,04	0,34	
0235163	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 30	MII	IRL				62,18	82,40		20,22	0,00	1,04	0,34	
0150797	AMLOZEK	10MG TBL NOB 90	ADP	PL				186,55	260,77		74,22	0,00	1,04	0,41	
0242115	AMLOZEK	10MG TBL NOB 90	ADP	PL				186,55	260,77		74,22	0,00	1,04	0,41	
0221077	AGEN	10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				186,55	288,90		102,35	0,00	1,04	0,57	
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				186,55	288,90		102,35	0,00	1,04	0,57	
0163110	ZOREM	10MG TBL NOB 30	PFX	CZ				62,18	101,62		39,44	0,00	1,04	0,66	
0235167	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 100	MII	IRL				207,27	420,00		212,73	0,00	1,04	1,06	
0235172	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 100	MII	IRL				207,27	420,00		212,73	0,00	1,04	1,06	
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	PFX	CZ				207,27	598,31		391,04	0,00	1,04	1,96	
C08CA02	p.o. Felodipin														
0002961	PRESID	2,5MG TBL PRO 30	TEV	NL				15,55	73,13	X	57,58	10,39	1,04	3,84	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 67 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0235777	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	AZC	S				31,09	154,84		123,75	20,78	1,04	4,13	
0237532	PLENDIL ER	5MG TBL PRO 30 I	AZC	S				31,09	154,84		123,75	20,78	1,04	4,13	
0002959	PRESID	10MG TBL PRO 30	TEV	NL				62,18	103,74	X	41,56	41,56	1,04	0,69	
0235781	PRESID	10MG TBL PRO 30	TEV	NL				62,18	103,74	X	41,56	41,56	1,04	0,69	
0237544	PLENDIL ER	10MG TBL PRO 30 I	AZC	S				62,18	250,64		188,46	41,56	1,04	3,14	
0094167	PLENDIL ER	10MG TBL PRO 30 I	AZC	S				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	160,06		128,97	128,97	1,04	4,30	
C08CA06	p.o.	Nimodipin													
0224732	NIMOTOP S	30MG TBL FLM 100 I	BAY	D			P	752,20	1 039,13		286,93	286,93	90,26	34,43	
0154078	NIMOTOP S	30MG TBL FLM 100 I	BAY	D			P	752,20	1 039,13		286,93	286,93	90,26	34,43	
C08CA08	p.o.	Nitrendipin													
0111900	NITRESAN	10MG TBL NOB 100	PMP	CZ				51,83	520,90		469,07	33,33	1,04	9,38	
0094688	NITRENDIPIN RATIOPHARM	20MG TBL NOB 30	RAT	D				31,09	51,09		20,00	20,00	1,04	0,67	
0030965	NITRENDIPIN RATIOPHARM	20MG TBL NOB 100	RAT	D				103,64	212,38		108,74	66,67	1,04	1,09	
0111904	NITRESAN	20MG TBL NOB 100	PMP	CZ				103,64	225,90		122,26	66,67	1,04	1,22	
0111902	NITRESAN	20MG TBL NOB 30	PMP	CZ				31,09	92,71		61,62	20,00	1,04	2,05	
0013316	LUSOPRESS	20MG TBL NOB 28	ILF	I				29,02	138,30		109,28	18,67	1,04	3,90	
0128710	LUSOPRESS	20MG TBL NOB 98	ILF	I				101,56	492,56		391,00	65,33	1,04	3,99	
C08CA09	p.o.	Lacidipin													
0047670	LACIPIL	4MG TBL FLM 28	GSE	IRL				29,02	122,38		93,36	93,36	1,04	3,33	
0238158	LACIPIL	4MG TBL FLM 28	GSE	IRL				29,02	122,38		93,36	93,36	1,04	3,33	
C08CA13	p.o.	Lerkanidipin													
0169629	KAPIDIN	10MG TBL FLM 100 II	ZNP	CZ				103,64	280,93		177,29	92,34	1,04	1,77	
0169623	KAPIDIN	10MG TBL FLM 30 II	ZNP	CZ				31,09	100,23		69,14	27,70	1,04	2,30	
0180458	LERPIN	10MG TBL FLM 98	HPE	CZ				101,56	414,47		312,91	90,49	1,04	3,19	
0176581	LERPIN	10MG TBL FLM 28	HPE	CZ				29,02	150,94		121,92	25,85	1,04	4,35	
0176575	LERPIN	20MG TBL FLM 98	HPE	CZ				184,17	384,23		200,06	180,98	0,94	1,02	
0239573	ORIDIP	20MG TBL FLM 98 II	ORN	SF				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	142,40		80,22	55,40	1,04	1,34	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0176570	LERPIN	20MG TBL FLM 28	HPE	CZ				58,03	180,98		122,95	51,71	1,04	2,20	
C08DA01	p.o.	Verapamil													
0090988	LEKOPTIN	40MG TBL OBD 30	LEK	SLO				28,65	28,65		0,00	0,00	5,73	0,00	
0096074	LEKOPTIN	40MG TBL OBD 50	LEK	SLO				76,10	80,84		4,74	0,00	9,13	0,57	
0215966	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	MYL	IRL				76,10	150,70		74,60	0,00	9,13	8,95	
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	MYL	IRL				76,10	150,70		74,60	0,00	9,13	8,95	
0097570	LEKOPTIN	80MG TBL OBD 50	LEK	SLO				120,38	120,38		0,00	0,00	7,22	0,00	
0233484	ISOPTIN	80MG TBL FLM 50	MYL	IRL				152,21	299,20		146,99	0,00	9,13	8,82	
0215970	ISOPTIN	80MG TBL FLM 50	MYL	IRL				152,21	299,20		146,99	0,00	9,13	8,82	
0068963	LEKOPTIN	120MG TBL OBD 20	LEK	SLO				46,48	46,48		0,00	0,00	4,65	0,00	
0093679	LEKOPTIN RETARD	240MG TBL RET 20	LEK	SLO				92,85	92,85		0,00	0,00	4,64	0,00	
0233478	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	MYL	IRL				148,71	148,71		0,00	0,00	4,96	0,00	
0221099	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	MLN	D				148,71	148,71		0,00	0,00	4,96	0,00	
0215964	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	MYL	IRL				148,71	148,71		0,00	0,00	4,96	0,00	
0221100	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	MLN	D				535,87	535,87		0,00	0,00	5,36	0,00	
0215965	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	MYL	IRL				535,87	535,87		0,00	0,00	5,36	0,00	
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	MYL	IRL				535,87	535,87		0,00	0,00	5,36	0,00	
0187001	LEKOPTIN RETARD	240MG TBL RET 100	LEK	SLO				577,24	577,24		0,00	0,00	5,77	0,00	
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	TPP	CZ				604,47	604,47		0,00	0,00	6,04	0,00	
0054034	VERAPAMIL AL RETARD	240MG TBL RET 100	STD	D				619,72	619,72	X	0,00	0,00	6,20	0,00	
0054032	VERAPAMIL AL RETARD	240MG TBL RET 50	STD	D				309,87	309,87	X	0,00	0,00	6,20	0,00	
0253751	VERAPAMIL AL RETARD	240MG TBL RET 50	STD	D				309,87	309,87	X	0,00	0,00	6,20	0,00	
0253752	VERAPAMIL AL RETARD	240MG TBL RET 100	STD	D				619,72	619,72	X	0,00	0,00	6,20	0,00	
0215601	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 30	TPP	CZ				192,58	192,58		0,00	0,00	6,42	0,00	
C08DB01	p.o.	Diltiazem													
0094314	DIACORDIN 90 RETARD	90MG TBL PRO 30	ZNP	CZ				82,03	139,70	X	57,67	57,67	7,29	5,13	
0076736	DIACORDIN 120 RETARD	120MG TBL RET 30	ZNP	CZ				109,36	189,17	X	79,81	76,89	7,29	5,32	
C09AA02	p.o.	Enalapril													
0059976	ENAP	2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				5,06	87,56		82,50	1,32	1,35	22,00	
0169869	ENALAPRIL VITABALANS	5MG TBL NOB 100	VIB	SF				25,97	90,42		64,45	8,83	1,04	2,58	
0169865	ENALAPRIL VITABALANS	5MG TBL NOB 30	VIB	SF				7,79	31,80		24,01	2,65	1,04	3,20	
0059879	ENAPRIL	5MG TBL NOB 100	HHO	D				25,97	112,65		86,68	8,83	1,04	3,47	
0059882	ENAPRIL	10MG TBL NOB 100	HHO	D				51,92	131,62		79,70	17,67	1,04	1,59	
0169871	ENALAPRIL VITABALANS	10MG TBL NOB 30	VIB	SF				15,58	42,44		26,86	5,30	1,04	1,79	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0169875	ENALAPRIL VITABALANS	10MG TBL NOB 100	VIB	SF				51,92	143,48		91,56	17,67	1,04	1,83	
0045274	ENAP	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				15,58	125,82		110,24	5,30	1,04	7,35	
0169879	ENALAPRIL VITABALANS	20MG TBL NOB 100	VIB	SF				103,83	139,16		35,33	35,33	1,04	0,35	
0059885	ENAPRIL	20MG TBL NOB 100	HHO	D				103,83	150,41		46,58	35,33	1,04	0,47	
0169881	ENALAPRIL VITABALANS	20MG TBL NOB 30	VIB	SF				31,15	64,14		32,99	10,60	1,04	1,10	
0045275	ENAP	20MG TBL NOB 30	KRK	SLO				31,15	160,42		129,27	10,60	1,04	4,31	
C09AA02	parent.	Enalapril													
0062597	ENAP	1,25MG/ML INJ SOL 5X1ML	KRK	SLO	A		P	90,86	327,64		236,78	0,00	18,17	47,36	
C09AA03	p.o.	Lisinopril													
0067561	DAPRIL	5MG TBL NOB 30	MOE	CY				11,20	31,63		20,43	14,00	1,49	2,72	
0095657	LISIPRIL	5MG TBL NOB 30	HHO	D				11,20	31,63		20,43	14,00	1,49	2,72	
0053641	DIROTON	5MG TBL NOB 28	GDB	H				10,46	46,42		35,96	13,06	1,49	5,14	
0032501	DAPRIL	5MG TBL NOB 100	MOE	CY				51,68	98,33		46,65	46,65	2,07	1,87	
0095665	LISIPRIL	10MG TBL NOB 30	HHO	D				17,24	62,01		44,77	27,99	1,15	2,98	
0067562	DAPRIL	10MG TBL NOB 30	MOE	CY				17,24	64,30		47,06	27,99	1,15	3,14	
0032503	DAPRIL	10MG TBL NOB 100	MOE	CY				57,45	233,44		175,99	93,30	1,15	3,52	
0011006	DIROTON	10MG TBL NOB 100	GDB	H				57,45	233,44		175,99	93,30	1,15	3,52	
0053642	DIROTON	10MG TBL NOB 28	GDB	H				16,08	65,42		49,34	26,12	1,15	3,52	
0095673	LISIPRIL	20MG TBL NOB 30	HHO	D				34,47	103,50		69,03	55,98	1,15	2,30	
0053643	DIROTON	20MG TBL NOB 28	GDB	H				32,16	101,75		69,59	52,25	1,15	2,49	
0032504	DAPRIL	20MG TBL NOB 30	MOE	CY				34,47	109,45		74,98	55,98	1,15	2,50	
C09AA04	p.o.	Perindopril													
0110654	PERINALON	2MG TBL NOB 30	SAN	CZ				17,24	87,07		69,83	0,00	1,15	4,66	
0085159	PRENESSA	4MG TBL NOB 90	KRK	SLO				103,40	103,40	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0085160	PRENESSA	4MG TBL NOB 30	KRK	SLO				34,47	34,47	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0229903	PRENESSA	4MG TBL NOB 30	KRK	SLO				34,47	34,47	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0085162	PRENESSA	4MG TBL NOB 90	KRK	SLO				103,40	103,40	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0085156	PRENESSA	4MG TBL NOB 30	KRK	SLO				34,47	34,47	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0229905	PRENESSA	4MG TBL NOB 90	KRK	SLO				103,40	103,40	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0169898	PERINDOPRIL PMCS	4MG TBL NOB 30	PMP	CZ				34,47	69,99		35,52	0,00	1,15	1,18	
0138303	GLEPERIL	4MG TBL NOB 30	GMP	CZ				34,47	96,45		61,98	0,00	1,15	2,07	
0104546	PERINDOPRIL RATIOPHARM	4MG TBL NOB 90	RAT	D				103,40	290,26	X	186,86	0,00	1,15	2,08	
0110714	PERINALON	4MG TBL NOB 30	SAN	CZ				34,47	98,39		63,92	0,00	1,15	2,13	
0110719	PERINALON	4MG TBL NOB 100	SAN	CZ				114,88	342,12		227,24	0,00	1,15	2,27	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 70 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0169897	PERINDOPRIL PMCS	4MG TBL NOB 100	PMP	CZ				114,88	385,69		270,81	0,00	1,15	2,71	
0231822	PERINDOPRIL MYLAN	4MG TBL NOB 90	MII	IRL				103,40	359,33		255,93	0,00	1,15	2,84	
0231820	PERINDOPRIL MYLAN	4MG TBL NOB 30	MII	IRL				34,47	149,19		114,72	0,00	1,15	3,82	
0101211	PRESTARIUM NEO	5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				103,40	574,88		471,48	0,00	1,15	5,24	
0101205	PRESTARIUM NEO	5MG TBL FLM 30	LQS	F				34,47	197,60		163,13	0,00	1,15	5,44	
0128424	PRENESSA	8MG TBL NOB 30	KRK	SLO				68,93	68,93	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0229909	PRENESSA	8MG TBL NOB 30	KRK	SLO				68,93	68,93	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0169901	PERINDOPRIL PMCS	8MG TBL NOB 30	PMP	CZ				68,93	94,37		25,44	0,00	1,15	0,42	
0231827	PERINDOPRIL MYLAN	8MG TBL NOB 90	MII	IRL				206,78	313,83		107,05	0,00	1,15	0,59	
0128435	PERINDOPRIL RATIOPHARM	8MG TBL NOB 90	RAT	D				206,78	386,92	X	180,14	0,00	1,15	1,00	
0138315	GLEPERIL	8MG TBL NOB 30	GMP	CZ				68,93	150,70		81,77	0,00	1,15	1,36	
0137534	PERINALON	8MG TBL NOB 100	SAN	CZ				229,76	509,89		280,13	0,00	1,15	1,40	
0169900	PERINDOPRIL PMCS	8MG TBL NOB 100	PMP	CZ				229,76	509,89		280,13	0,00	1,15	1,40	
0231825	PERINDOPRIL MYLAN	8MG TBL NOB 30	MII	IRL				68,93	153,71		84,78	0,00	1,15	1,41	
0101227	PRESTARIUM NEO FORTE	10MG TBL FLM 30	LQS	F				68,93	322,67		253,74	0,00	1,15	4,23	
0101233	PRESTARIUM NEO FORTE	10MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				206,78	1 031,18		824,40	0,00	1,15	4,58	
0140138	PRESTARIUM NEO FORTE	10MG POR TBL DIS 90 (3X30)	LQS	F				206,78	1 130,48		923,70	0,00	1,15	5,13	
C09AA05 p.o. Ramipril															
0176945	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 100 I	SZK	A				37,34	132,59		95,25	0,00	1,49	3,81	
0016407	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 100	SZK	A				37,34	132,59		95,25	0,00	1,49	3,81	
0023954	AMPRILAN	1,25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				11,20	45,30		34,10	0,00	1,49	4,55	
0176944	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 30 I	SZK	A				11,20	45,92		34,72	0,00	1,49	4,63	
0016405	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 30	SZK	A				11,20	45,92		34,72	0,00	1,49	4,63	
0056972	TRITACE	1,25MG TBL NOB 20	SFK	CZ				7,47	64,24		56,77	0,00	1,49	11,35	
0224749	RAMIPRIL ACTAVIS	2,5MG TBL NOB 30	ACK	IS				17,24	23,86	X	6,62	0,00	1,15	0,44	
0224751	RAMIPRIL ACTAVIS	2,5MG TBL NOB 50	ACK	IS				28,72	39,75	X	11,03	0,00	1,15	0,44	
0226501	RAMIPRIL AUROVITAS	2,5MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				17,24	37,27		20,03	0,00	1,15	1,34	
0244924	RAMIPRIL AUROVITAS	2,5MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				17,24	37,27		20,03	0,00	1,15	1,34	
0125575	ACESIAL	2,5MG TBL NOB 30	ADP	PL				17,24	37,69		20,45	0,00	1,15	1,36	
0016420	PIRAMIL	2,5MG TBL NOB 30 I	SZK	A				17,24	43,24		26,00	0,00	1,15	1,73	
0016422	PIRAMIL	2,5MG TBL NOB 100 I	SZK	A				57,45	148,58		91,13	0,00	1,15	1,82	
0023958	AMPRILAN	2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				17,24	45,38		28,14	0,00	1,15	1,88	
0023961	AMPRILAN	2,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				51,71	375,47		323,76	0,00	1,15	7,19	
0056976	TRITACE	2,5MG TBL NOB 20	SFK	CZ				11,48	83,71		72,23	0,00	1,15	7,22	
0023962	AMPRILAN	5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				34,47	34,47	X	0,00	0,00	1,15	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 71 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Dopln k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0023965	AMPRILAN	5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				103,40	103,40	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0244932	RAMIPRIL AUROVITAS	5MG TBL NOB 98	AUJ	CZ				112,59	150,70		38,11	0,00	1,15	0,39	
0226509	RAMIPRIL AUROVITAS	5MG TBL NOB 98	AUJ	CZ				112,59	150,70		38,11	0,00	1,15	0,39	
0016369	PIRAMIL	5MG TBL NOB 100 I	SZK	A				114,88	158,99		44,11	0,00	1,15	0,44	
0224764	RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 90	ACK	IS				103,40	143,09	X	39,69	0,00	1,15	0,44	
0224761	RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 50	ACK	IS				57,45	79,49	X	22,04	0,00	1,15	0,44	
0013476	RAMIL	5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				103,40	144,81	X	41,41	0,00	1,15	0,46	
0244900	ACESIAL	5MG TBL NOB 100	ADP	PL				114,88	181,44		66,56	0,00	1,15	0,67	
0125561	ACESIAL	5MG TBL NOB 100	ADP	PL				114,88	181,44		66,56	0,00	1,15	0,67	
0125557	ACESIAL	5MG TBL NOB 30	ADP	PL				34,47	56,42		21,95	0,00	1,15	0,73	
0016367	PIRAMIL	5MG TBL NOB 30 I	SZK	A				34,47	56,42		21,95	0,00	1,15	0,73	
0226507	RAMIPRIL AUROVITAS	5MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				34,47	56,42		21,95	0,00	1,15	0,73	
0244930	RAMIPRIL AUROVITAS	5MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				34,47	56,42		21,95	0,00	1,15	0,73	
0056983	TRITACE	5MG TBL NOB 100	SFK	CZ				114,88	299,20		184,32	0,00	1,15	1,84	
0056981	TRITACE	5MG TBL NOB 30	SFK	CZ				34,47	90,39		55,92	0,00	1,15	1,86	
0131751	MEDORAM	5MG TBL NOB 100	MOE	CY				114,88	314,97		200,09	0,00	1,15	2,00	
0131747	MEDORAM	5MG TBL NOB 30	MOE	CY				34,47	95,29		60,82	0,00	1,15	2,03	
0023966	AMPRILAN	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				68,93	68,93	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0023969	AMPRILAN	10MG TBL NOB 90	KRK	SLO				206,78	206,78	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0244938	RAMIPRIL AUROVITAS	10MG TBL NOB 98	AUJ	CZ				225,16	299,20		74,04	0,00	1,15	0,38	
0226491	RAMIPRIL AUROVITAS	10MG TBL NOB 98	AUJ	CZ				225,16	299,20		74,04	0,00	1,15	0,38	
0224744	RAMIPRIL ACTAVIS	10MG TBL NOB 90	ACK	IS				206,78	286,18	X	79,40	0,00	1,15	0,44	
0244882	ACESIAL	10MG TBL NOB 100	ADP	PL				229,76	321,79		92,03	0,00	1,15	0,46	
0125552	ACESIAL	10MG TBL NOB 100	ADP	PL				229,76	321,79		92,03	0,00	1,15	0,46	
0016385	PIRAMIL	10MG TBL NOB 100 I	SZK	A				229,76	321,79		92,03	0,00	1,15	0,46	
0013478	RAMIL	10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				206,78	289,62	X	82,84	0,00	1,15	0,46	
0226489	RAMIPRIL AUROVITAS	10MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				68,93	96,52		27,59	0,00	1,15	0,46	
0015866	TRITACE	10MG TBL NOB 100	SFK	CZ				229,76	321,79		92,03	0,00	1,15	0,46	
0015864	TRITACE	10MG TBL NOB 30	SFK	CZ				68,93	96,52		27,59	0,00	1,15	0,46	
0016383	PIRAMIL	10MG TBL NOB 30 I	SZK	A				68,93	112,17		43,24	0,00	1,15	0,72	
0125548	ACESIAL	10MG TBL NOB 30	ADP	PL				68,93	141,88		72,95	0,00	1,15	1,22	
0131758	MEDORAM	10MG TBL NOB 30	MOE	CY				68,93	178,02		109,09	0,00	1,15	1,82	
C09AA06	p.o.	Chinapril													
0094958	ACCUPRO	5MG TBL FLM 30	PFX	CZ				10,13	57,76		47,63	25,22	1,35	6,35	
0094959	ACCUPRO	10MG TBL FLM 30	PFX	CZ				15,58	88,72		73,14	50,44	1,04	4,88	
0094960	ACCUPRO	20MG TBL FLM 30	PFX	CZ				31,15	132,03		100,88	100,88	1,04	3,36	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C09AA08	p.o.	Cilazapril													
0125440	INHIBACE	2,5MG TBL FLM 100	CHA	D				114,88	419,08		304,20	304,20	1,15	3,04	
0241412	INHIBACE	2,5MG TBL FLM 100	CHA	D				114,88	419,08		304,20	304,20	1,15	3,04	
0114881	CAZAPROL	2,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				32,16	176,71		144,55	85,18	1,15	5,16	
0014926	INHIBACE	2,5MG TBL FLM 28	CHA	D				32,16	176,71		144,55	85,18	1,15	5,16	
0241411	INHIBACE	2,5MG TBL FLM 28	CHA	D				32,16	176,71		144,55	85,18	1,15	5,16	
0241414	INHIBACE	5MG TBL FLM 100	CHA	D				229,76	850,30		620,54	608,40	1,15	3,10	
0125441	INHIBACE	5MG TBL FLM 100	CHA	D				229,76	850,30		620,54	608,40	1,15	3,10	
0114888	CAZAPROL	5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				64,33	322,75		258,42	170,35	1,15	4,61	
0241413	INHIBACE	5MG TBL FLM 28	CHA	D				64,33	322,75		258,42	170,35	1,15	4,61	
0014929	INHIBACE	5MG TBL FLM 28	CHA	D				64,33	322,75		258,42	170,35	1,15	4,61	
C09AA09	p.o.	Fosinopril													
0019117	FOSINOPRIL TEVA	20MG TBL NOB 30	RIT	IRL				34,47	96,76	X	62,29	113,22	1,15	2,08	
0200207	MONOPRIL	20MG TBL NOB 28	BAU	IRL				32,16	137,83		105,67	105,67	1,15	3,77	
0249135	MONOPRIL	20MG TBL NOB 28	BAU	IRL				32,16	137,83		105,67	105,67	1,15	3,77	
C09AA10	p.o.	Trandolapril													
0234726	GOPTEN	0,5MG CPS DUR 28	MYL	IRL				10,46	133,63		123,17	14,87	1,49	17,60	
0234730	GOPTEN	2MG CPS DUR 98	MYL	IRL				112,59	420,92		308,33	208,15	1,15	3,15	
0215917	GOPTEN	2MG CPS DUR 98	MYL	IRL				112,59	420,92		308,33	208,15	1,15	3,15	
0215914	GOPTEN	2MG CPS DUR 28	MYL	IRL				32,16	130,96		98,80	59,47	1,15	3,53	
0234727	GOPTEN	2MG CPS DUR 28	MYL	IRL				32,16	130,96		98,80	59,47	1,15	3,53	
0234735	GOPTEN	4MG CPS DUR 98	MYL	IRL				225,16	641,45		416,29	416,29	1,15	2,12	
0215922	GOPTEN	4MG CPS DUR 98	MYL	IRL				225,16	641,45		416,29	416,29	1,15	2,12	
0234733	GOPTEN	4MG CPS DUR 28	MYL	IRL				64,33	199,98		135,65	118,94	1,15	2,42	
0215920	GOPTEN	4MG CPS DUR 28	MYL	IRL				64,33	199,98		135,65	118,94	1,15	2,42	
C09AA16	p.o.	Imidapril													
0234760	TANATRIL	5MG TBL NOB 30 II	MYL	IRL				17,24	132,30		115,06	84,91	1,15	7,67	
0215741	TANATRIL	5MG TBL NOB 30 II	MYL	IRL				17,24	132,30		115,06	84,91	1,15	7,67	
0234782	TANATRIL	10MG TBL NOB 30 II	MYL	IRL				34,47	249,97		215,50	169,82	1,15	7,18	
0215730	TANATRIL	10MG TBL NOB 30 II	MYL	IRL				34,47	249,97		215,50	169,82	1,15	7,18	
0234804	TANATRIL	20MG TBL NOB 30 II	MYL	IRL				68,93	408,57		339,64	339,64	1,15	5,66	
0215593	TANATRIL	20MG TBL NOB 30 II	MYL	IRL				68,93	408,57		339,64	339,64	1,15	5,66	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C09BA02	p.o.	Enalapril a diuretika													
0055429	ENAP-HL	10MG/12,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				32,20	56,81		24,61	98,78	1,07	0,82	
0066506	ENAP-H	10MG/25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				55,13	153,91		98,78	98,78	1,84	3,29	
C09BA04	p.o.	Perindopril a diuretika													
0126013	PRENEWEL	2MG/0,625MG TBL NOB 30 II	KRK	SLO				39,85	122,16		82,31	24,38	1,33	2,74	
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	
0134247	PERINPA	4MG/1,25MG TBL NOB 90	RAT	D				218,62	364,17		145,55	73,14	2,43	1,62	
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	
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	
0161623	PRENEWEL	8MG/2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				144,60	261,57		116,97	24,38	4,82	3,90	
0229953	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	
0229957	PRENEWEL	8MG/2,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				437,23	758,34		321,11	73,14	4,86	3,57	
0161627	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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 74 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C09BA05 p.o. Ramipril a diuretika															
0224817	RAMIPRIL H ACTAVIS	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	ACK	IS				42,47	90,42		47,95	31,07	1,42		1,60
0224816	RAMIPRIL H ACTAVIS	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	ACK	IS				42,47	90,42		47,95	31,07	1,42		1,60
0051389	AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 100	KRK	SLO				141,55	421,67		280,12	103,55	1,42		2,80
0051388	AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 100	KRK	SLO				141,55	421,67		280,12	103,55	1,42		2,80
0051378	AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				42,47	142,52		100,05	31,07	1,42		3,34
0051377	AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				42,47	142,52		100,05	31,07	1,42		3,34
0115594	MEDORAM PLUS H	5MG/25MG TBL NOB 100	MOE	CY				341,53	445,08		103,55	103,55	3,42		1,04
0115590	MEDORAM PLUS H	5MG/25MG TBL NOB 30	MOE	CY				102,46	133,58		31,12	31,07	3,42		1,04
0224841	RAMIPRIL H ACTAVIS	5MG/25MG TBL NOB 50	ACK	IS				170,77	226,05		55,28	51,78	3,42		1,11
0224840	RAMIPRIL H ACTAVIS	5MG/25MG TBL NOB 50	ACK	IS				170,77	226,05		55,28	51,78	3,42		1,11
0051413	AMPRILAN H	5MG/25MG TBL NOB 100	KRK	SLO				341,53	541,21		199,68	103,55	3,42		2,00
0051414	AMPRILAN H	5MG/25MG TBL NOB 100	KRK	SLO				341,53	541,21		199,68	103,55	3,42		2,00
0051403	AMPRILAN H	5MG/25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				102,46	168,98		66,52	31,07	3,42		2,22
0125099	TRITAZIDE	5MG/25MG TBL NOB 28	SFK	CZ				95,63	436,72		341,09	28,99	3,42		12,18
C09BA06 p.o. Chinapril a diuretika															
0076710	ACCUZIDE	10MG/12,5MG TBL FLM 100	PFX	CZ				107,34	355,28		247,94	247,94	1,07		2,48
0064788	ACCUZIDE	20MG/12,5MG TBL FLM 30	PFX	CZ				41,49	174,48		132,99	74,38	1,38		4,43
0064790	ACCUZIDE	20MG/12,5MG TBL FLM 100	PFX	CZ				138,27	583,88		445,61	247,94	1,38		4,46
C09BA08 p.o. Cilazapril a diuretika															
0134865	CAZACOMBI	5MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				141,76	161,64		19,88	19,88	5,06		0,71
0014934	INHIBACE PLUS	5MG/12,5MG TBL FLM 98	CHA	D				496,18	1 250,92		754,74	69,58	5,06		7,70
0241410	INHIBACE PLUS	5MG/12,5MG TBL FLM 98	CHA	D				496,18	1 250,92		754,74	69,58	5,06		7,70
0014933	INHIBACE PLUS	5MG/12,5MG TBL FLM 28	CHA	D				141,76	398,26		256,50	19,88	5,06		9,16
C09BA09 p.o. Fosinopril a diuretika															
☹️ 0250733	MONACE COMBI	20MG/12,5MG TBL NOB 98	BAU	IRL				285,53	562,45		276,92	276,92	2,91		2,83
0160482	MONACE COMBI	20MG/12,5MG TBL NOB 98	BAU	IRL				285,53	562,45		276,92	276,92	2,91		2,83

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0250731 MONACE COMBI	20MG/12,5MG TBL NOB 30	BAU	IRL				87,41	177,95		90,54	84,77	2,91	3,02	
	0160480 MONACE COMBI	20MG/12,5MG TBL NOB 30	BAU	IRL				87,41	177,95		90,54	84,77	2,91	3,02	
	C09BB03 p.o.	Lisinopril a amlodipin													
	0180433 AMESOS	10MG/5MG TBL NOB 90	GDB	H				164,82	395,20		230,38	230,38	1,83	2,56	
	0127546 AMESOS	10MG/5MG TBL NOB 30	GDB	H				54,95	151,91		96,96	76,79	1,83	3,23	
	0177395 AMESOS	20MG/5MG TBL NOB 90	GDB	H				236,36	514,83		278,47	230,38	2,63	3,09	
	0144795 AMESOS	20MG/10MG TBL NOB 90	GDB	H				329,64	631,02		301,38	230,38	3,66	3,35	
	0144794 AMESOS	20MG/10MG TBL NOB 30	GDB	H				109,88	219,03		109,15	76,79	3,66	3,64	
	C09BB04 p.o.	Perindopril a amlodipin													
	0224276 TONARSSA	2,85MG/2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				60,29	521,19		460,90	0,00	2,01	15,36	
	0204942 PRESTALIA	3,5MG/2,5MG TBL NOB 1X30	LQS	F				60,28	521,19		460,91	0,00	2,01	15,36	
	0178620 VIDONORM	4MG/5MG TBL NOB 30	GDB	H				78,79	117,95		39,16	0,00	2,63	1,31	
	0187793 TONARSSA	4MG/5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				236,36	379,04		142,68	0,00	2,63	1,59	
	0187788 TONARSSA	4MG/5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				78,79	196,48		117,69	0,00	2,63	3,92	
	0178625 VIDONORM	4MG/10MG TBL NOB 90	GDB	H				253,36	434,50		181,14	0,00	2,82	2,01	
	0178624 VIDONORM	4MG/10MG TBL NOB 30	GDB	H				84,45	146,92		62,47	0,00	2,82	2,08	
	0187796 TONARSSA	4MG/10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				84,45	210,45		126,00	0,00	2,82	4,20	
	0187801 TONARSSA	4MG/10MG TBL NOB 90	KRK	SLO				253,36	674,90		421,54	0,00	2,82	4,68	
	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				407,02	407,02		0,00	0,00	4,52	0,00	
	0178621 VIDONORM	4MG/5MG TBL NOB 90	GDB	H				407,02	407,02		0,00	0,00	4,52	0,00	
	0206184 PRIAMLO	4MG/5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				135,68	196,48		60,80	0,00	4,52	2,03	
	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	
	0124087 PRESTANCE	5MG/5MG TBL NOB 30	LQS	F				117,46	253,96		136,50	0,00	3,92	4,55	
	0124091 PRESTANCE	5MG/5MG TBL NOB 90 (3X30)	LQS	F				352,37	1 097,89		745,52	0,00	3,92	8,28	
☹	0250082 PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	5MG/5MG TBL NOB 90	TPP	CZ				460,86	603,44		142,58	0,00	5,12	1,58	
	0196938 PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	5MG/5MG TBL NOB 90	TPP	CZ				460,86	603,44		142,58	0,00	5,12	1,58	
☹	0250079 PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	5MG/5MG TBL NOB 30	TPP	CZ				153,62	208,87		55,25	0,00	5,12	1,84	
	0196935 PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	5MG/5MG TBL NOB 30	TPP	CZ				153,62	208,87		55,25	0,00	5,12	1,84	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
☹	0250075	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	TPP	CZ				518,53	605,48		86,95	0,00	5,76	0,97	
	0196950	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	TPP	CZ				518,53	605,48		86,95	0,00	5,76	0,97	
☹	0250072	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	TPP	CZ				172,84	209,62		36,78	0,00	5,76	1,23	
	0196947	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	TPP	CZ				172,84	209,62		36,78	0,00	5,76	1,23	
	0124107	PRESTANCE	LQS	F				691,37	1 572,59		881,22	0,00	5,76	7,34	
	0178623	VIDONORM	GDB	H				379,45	513,33		133,88	0,00	4,22	1,49	
	0178622	VIDONORM	GDB	H				126,48	175,69		49,21	0,00	4,22	1,64	
	0178627	VIDONORM	GDB	H				456,15	599,60		143,45	0,00	5,07	1,59	
	0178626	VIDONORM	GDB	H				152,05	199,87		47,82	0,00	5,07	1,59	
	0214332	PERINDOPRIL/AMLODIPINE STADA	STD	D				545,82	678,85		133,03	0,00	6,06	1,48	
	0206189	PRIAMLO	ZNP	CZ				545,82	678,85		133,03	0,00	6,06	1,48	
	0187809	TONARSSA	KRK	SLO				545,82	698,10		152,28	0,00	6,06	1,69	
	0206188	PRIAMLO	ZNP	CZ				181,94	236,33		54,39	0,00	6,06	1,81	
	0187804	TONARSSA	KRK	SLO				181,94	236,33		54,39	0,00	6,06	1,81	
	0214336	PERINDOPRIL/AMLODIPINE STADA	STD	D				599,60	778,41		178,81	0,00	6,66	1,99	
	0206191	PRIAMLO	ZNP	CZ				599,60	778,41		178,81	0,00	6,66	1,99	
	0206190	PRIAMLO	ZNP	CZ				199,87	272,65		72,78	0,00	6,66	2,43	
	0187812	TONARSSA	KRK	SLO				199,87	272,65		72,78	0,00	6,66	2,43	
	0187817	TONARSSA	KRK	SLO				599,60	858,42		258,82	0,00	6,66	2,88	
	0124115	PRESTANCE	LQS	F				181,94	340,87		158,93	0,00	6,06	5,30	
	0124119	PRESTANCE	LQS	F				545,82	1 445,51		899,69	0,00	6,06	10,00	
☹	0250068	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	TPP	CZ				556,63	826,65		270,02	0,00	6,18	3,00	
	0196955	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	TPP	CZ				556,63	826,65		270,02	0,00	6,18	3,00	
☹	0250065	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	TPP	CZ				185,54	290,47		104,93	0,00	6,18	3,50	
	0196952	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	TPP	CZ				185,54	290,47		104,93	0,00	6,18	3,50	
	0124121	PRESTANCE	LQS	F				742,17	1 973,04		1 230,87	0,00	6,18	10,26	
☹	0250061	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	TPP	CZ				614,30	830,90		216,60	0,00	6,83	2,41	
	0196960	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	TPP	CZ				614,30	830,90		216,60	0,00	6,83	2,41	
☹	0250058	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	TPP	CZ				204,77	292,03		87,26	0,00	6,83	2,91	
	0196957	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	TPP	CZ				204,77	292,03		87,26	0,00	6,83	2,91	
	0124135	PRESTANCE	LQS	F				819,07	2 102,53		1 283,46	0,00	6,83	10,70	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 77 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	166,13		107,40	90,73	1,96	3,58	
0050117	TRIASYN	5MG/5MG TBL RET 30	SFK	CZ				117,46	208,19		90,73	90,73	3,92	3,02	
C09BB07	p.o.	Ramipril a amlodipin													
0178578	PIRAMIL COMBI	5MG/5MG CPS DUR 100	SAN	CZ				262,62	336,39		73,77	0,00	2,63	0,74	
0178586	PIRAMIL COMBI	5MG/10MG CPS DUR 100	SAN	CZ				366,26	480,10		113,84	0,00	3,66	1,14	
0203946	RAMIZEK	5MG/10MG CPS DUR 98	ADP	PL				540,52	540,52		0,00	0,00	3,68	0,00	
0197240	RAMIZEK	5MG/10MG CPS DUR 28	ADP	PL				154,53	210,05		55,52	0,00	3,68	1,32	
0177280	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 60	EGB	H				294,28	294,28		0,00	0,00	4,90	0,00	
0177281	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 90	EGB	H				441,42	441,42		0,00	0,00	4,90	0,00	
0228988	TRITACE COMBI	5MG/5MG CPS DUR 98	SFK	CZ				480,66	480,66		0,00	0,00	4,90	0,00	
0242124	RAMIZEK	5MG/5MG CPS DUR 98	ADP	PL				480,66	484,40		3,74	0,00	4,90	0,04	
0203952	RAMIZEK	5MG/5MG CPS DUR 98	ADP	PL				480,66	484,40		3,74	0,00	4,90	0,04	
0203746	RAMOMARK	5MG/5MG CPS DUR 98	GMP	CZ				480,66	547,80		67,14	0,00	4,90	0,69	
0197232	RAMIZEK	5MG/5MG CPS DUR 28	ADP	PL				137,33	172,27		34,94	0,00	4,90	1,25	
0242116	RAMIZEK	5MG/5MG CPS DUR 28	ADP	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	
0228981	TRITACE COMBI	5MG/5MG CPS DUR 28	SFK	CZ				137,33	172,27		34,94	0,00	4,90	1,25	
0177291	EGIRAMLON	5MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H				496,68	496,68		0,00	0,00	5,52	0,00	
0177290	EGIRAMLON	5MG/10MG CPS DUR 60	EGB	H				331,12	331,12		0,00	0,00	5,52	0,00	
0242144	RAMIZEK	5MG/10MG CPS DUR 98	ADP	PL				540,52	540,52		0,00	0,00	5,52	0,00	
0228979	TRITACE COMBI	5MG/10MG CPS DUR 98	SFK	CZ				540,83	540,83		0,00	0,00	5,52	0,00	
0242136	RAMIZEK	5MG/10MG CPS DUR 28	ADP	PL				154,53	210,05		55,52	0,00	5,52	1,98	
0197283	RAMOMARK	5MG/10MG CPS DUR 28	GMP	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	
0203928	RAMIZEK	10MG/10MG CPS DUR 98	ADP	PL				633,62	633,62		0,00	0,00	3,23	0,00	
0197244	RAMIZEK	10MG/10MG CPS DUR 28	ADP	PL				183,06	288,52		105,46	0,00	3,27	1,88	
0203934	RAMIZEK	10MG/5MG CPS DUR 98	ADP	PL				577,55	577,55		0,00	0,00	3,93	0,00	
0197236	RAMIZEK	10MG/5MG CPS DUR 28	ADP	PL				165,88	263,87		97,99	0,00	3,95	2,33	
0178582	PIRAMIL COMBI	10MG/5MG CPS DUR 100	SAN	CZ				421,61	549,19		127,58	0,00	4,22	1,28	
0178590	PIRAMIL COMBI	10MG/10MG CPS DUR 100	SAN	CZ				525,25	628,04		102,79	0,00	5,25	1,03	
0242134	RAMIZEK	10MG/5MG CPS DUR 98	ADP	PL				577,55	577,55		0,00	0,00	5,89	0,00	
0177286	EGIRAMLON	10MG/5MG CPS DUR 90	EGB	H				533,16	533,16		0,00	0,00	5,92	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 78 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0228094	TRITACE COMBI	10MG/5MG CPS DUR 98	SFK	CZ				580,56	580,56		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	
0203752	RAMOMARK	10MG/5MG CPS DUR 98	GMP	CZ				580,56	650,10		69,54	0,00	5,92	0,71	
0242127	RAMIZEK	10MG/5MG CPS DUR 28	ADP	PL				165,88	263,87		97,99	0,00	5,92	3,50	
0197279	RAMOMARK	10MG/5MG CPS DUR 28	GMP	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	
0242154	RAMIZEK	10MG/10MG CPS DUR 98	ADP	PL				633,62	633,62		0,00	0,00	6,47	0,00	
0177296	EGIRAMLON	10MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H				588,39	588,39		0,00	0,00	6,54	0,00	
0226792	TRITACE COMBI	10MG/10MG CPS DUR 98	SFK	CZ				640,70	640,70		0,00	0,00	6,54	0,00	
0203758	RAMOMARK	10MG/10MG CPS DUR 98	GMP	CZ				640,70	677,38		36,68	0,00	6,54	0,37	
0177295	EGIRAMLON	10MG/10MG CPS DUR 60	EGB	H				392,27	435,32		43,05	0,00	6,54	0,72	
0242146	RAMIZEK	10MG/10MG CPS DUR 28	ADP	PL				183,06	288,52		105,46	0,00	6,54	3,77	
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	
C09BB10 p.o.		Trandolapril a verapamil													
0234220	TARKA	180MG/2MG TBL RET 98	MYL	IRL				580,38	1 041,24		460,86	460,86	5,92	4,70	
0234218	TARKA	180MG/2MG TBL RET 28	MYL	IRL				165,83	319,77		153,94	131,67	5,92	5,50	
0234221	TARKA	240MG/4MG TBL RET 98	MYL	IRL				914,24	1 390,23		475,99	460,86	9,33	4,86	
0234223	TARKA	240MG/4MG TBL RET 28	MYL	IRL				261,21	428,47		167,26	131,67	9,33	5,97	
C09BX01 p.o.		Perindopril, amlodipin a indapamid													
0206485	TONANDA	2MG/5MG/0,625MG TBL NOB 30	KRK	SLO				76,71	240,23		163,52	28,32	2,56	5,45	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 79 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0190965	TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/10MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				438,06	914,17		476,11	84,96	4,87	5,29	
0206507	TONANDA	4MG/10MG/1,25MG TBL NOB 90	KRK	SLO				438,06	1 221,91		783,85	84,96	4,87	8,71	
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	190,59		107,21	58,95	2,78	3,57	
0213261	COSYREL	10MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				118,50	252,11		133,61	58,95	3,95	4,45	
0213258	COSYREL	5MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F				131,64	190,59		58,95	58,95	4,39	1,97	
0213264	COSYREL	10MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F				166,76	252,11		85,35	58,95	5,56	2,85	
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	12,5MG TBL FLM 30 II	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	
0013894	LOZAP	50MG TBL FLM 90 I	ZNB	SK				118,65	118,65	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0114065	LOZAP	50MG TBL FLM 30 II	ZNB	SK				39,54	39,54	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0114067	LOZAP	50MG TBL FLM 90 II	ZNB	SK				118,65	118,65	X	0,00	0,00	1,32	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 80 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	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	
0151525	SANGONA	50MG TBL FLM 30	SAN	CZ				39,55	105,88		66,33	0,00	1,32	2,21	
0208777	LOSARTAN AUROBINDO	50MG TBL FLM 28	AUJ	CZ				36,91	109,41		72,50	0,00	1,32	2,59	
0235905	LOSARTAN AUROVITAS	50MG TBL FLM 28	AUJ	CZ				36,91	109,41		72,50	0,00	1,32	2,59	
0010604	LORISTA 50	50MG TBL FLM 28	KRK	SLO				36,91	122,79		85,88	0,00	1,32	3,07	
0114068	LOZAP	100MG TBL FLM 30 II	ZNB	SK				79,10	79,10	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0114070	LOZAP	100MG TBL FLM 90 II	ZNB	SK				237,30	237,30	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0151566	SANGONA	100MG TBL FLM 100	SAN	CZ				263,68	499,58		235,90	0,00	1,32	1,18	
0208792	LOSARTAN AUROBINDO	100MG TBL FLM 28	AUJ	CZ				73,83	142,23		68,40	0,00	1,32	1,22	
0235913	LOSARTAN AUROVITAS	100MG TBL FLM 28	AUJ	CZ				73,83	142,23		68,40	0,00	1,32	1,22	
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	
0013895	LOZAP	100MG TBL FLM 30 I	ZNB	SK				79,11	229,28		150,17	0,00	1,32	2,50	
C09CA02	p.o.	Eprosartan													
0207862	TEVETEN	600MG TBL FLM 28 II	MYL	IRL				36,91	393,31		356,40	356,40	1,32	12,73	
0215564	TEVETEN	600MG TBL FLM 28	MYL	IRL				36,91	393,31		356,40	356,40	1,32	12,73	
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	
0125592	VALSACOR	80MG TBL FLM 84	KRK	SLO				110,74	286,00		175,26	0,00	1,32	2,09	
0146964	BLESSIN	80MG TBL FLM 98	EGB	H				129,20	703,11		573,91	0,00	1,32	5,86	
0162701	BLESSIN	80MG TBL FLM 30	EGB	H				39,55	235,68		196,13	0,00	1,32	6,54	
0176448	VALSACOR	80MG TBL FLM 60	KRK	SLO				79,09	925,92		846,83	0,00	1,32	14,11	
0163194	VALZAP	160MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				73,83	73,83	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0146952	BLESSIN	160MG TBL FLM 98	EGB	H				258,41	892,78		634,37	0,00	1,32	3,24	
0162703	BLESSIN	160MG TBL FLM 30	EGB	H				79,11	305,33		226,22	0,00	1,32	3,77	
0125598	VALSACOR	160MG TBL FLM 84	KRK	SLO				221,48	1 399,52		1 178,04	0,00	1,32	7,01	
0176455	VALSACOR	160MG TBL FLM 60	KRK	SLO				158,20	1 444,36		1 286,16	0,00	1,32	10,72	
0156901	VALSACOR	320MG TBL FLM 84	KRK	SLO				343,32	1 778,63		1 435,31	0,00	1,02	4,27	
C09CA04	p.o.	Irbesartan													
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	
0131438	IRBESARTAN AUROVITAS	150MG TBL NOB 28	AUJ	CZ				36,91	98,27		61,36	14,39	1,32	2,19	
0245005	IRBESARTAN AUROVITAS	150MG TBL NOB 28	AUJ	CZ				36,91	98,27		61,36	14,39	1,32	2,19	
0158011	ISAME	150MG TBL NOB 100	MOE	CY				131,84	445,50		313,66	51,40	1,32	3,14	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 81 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0245008	IRBESARTAN AUROVITAS	300MG TBL NOB 28	AUJ	CZ				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	
C09CA06 p.o. Kandesartan															
0171544	CARZAP	8MG TBL NOB 98	ZNP	CZ				129,20	129,20	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0171539	CARZAP	8MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				36,91	36,91	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0124274	XALEEC	8MG TBL NOB 100 I	SAN	CZ				131,84	289,56		157,72	0,00	1,32	1,58	
0175272	CANOCORD	8MG TBL NOB 28	KRK	SLO				36,91	106,77		69,86	0,00	1,32	2,50	
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	
0175280	CANOCORD	16MG TBL NOB 28	KRK	SLO				73,83	147,79		73,96	0,00	1,32	1,32	
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															
0172034	TEZEO	40MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				31,38	31,38	X	0,00	0,00	1,12	0,00	
0152957	TEZEO	40MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				100,85	100,85	X	0,00	0,00	1,12	0,00	
0167666	TOLURA	40MG TBL NOB 28	KRK	SLO				36,91	92,23		55,32	0,00	1,32	1,98	
0221674	TELMISARTAN XANTIS	40MG TBL NOB 28	XAS	CY				36,91	93,61		56,70	0,00	1,32	2,03	
0152959	TEZEO	80MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				201,71	201,71	X	0,00	0,00	1,12	0,00	
0169727	TEZEO	80MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				62,75	62,75	X	0,00	0,00	1,12	0,00	
0158198	TELMISARTAN SANDOZ	80MG TBL NOB 100	SAN	CZ				263,68	263,68	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0158191	TELMISARTAN SANDOZ	80MG TBL NOB 30	SAN	CZ				79,10	79,10	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
☹️ 0147990	TELMISARTAN-RATIOPHARM	80MG TBL NOB 100	RAT	D				263,68	263,68		0,00	0,00	1,32	0,00	
0221683	TELMISARTAN XANTIS	80MG TBL NOB 28	XAS	CY				73,83	98,99		25,16	0,00	1,32	0,45	
0147982	TELMISARTAN-RATIOPHARM	80MG TBL NOB 28	RAT	D				73,83	116,34		42,51	0,00	1,32	0,76	
0221689	TELMISARTAN XANTIS	80MG TBL NOB 98	XAS	CY				258,41	449,06		190,65	0,00	1,32	0,97	
0167676	TOLURA	80MG TBL NOB 84	KRK	SLO				221,48	401,02		179,54	0,00	1,32	1,07	
0167673	TOLURA	80MG TBL NOB 28	KRK	SLO				73,83	143,20		69,37	0,00	1,32	1,24	
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	BOE	D				258,41	623,98		365,57	0,00	1,32	1,87	
0183078	TELMISARTAN EGIS	80MG TBL FLM 98	EGB	H				258,41	640,76		382,35	0,00	1,32	1,95	
0183073	TELMISARTAN EGIS	80MG TBL FLM 30	EGB	H				79,11	202,24		123,13	0,00	1,32	2,05	
☹️ 0147983	TELMISARTAN-RATIOPHARM	80MG TBL NOB 30	RAT	D				79,11	202,24		123,13	0,00	1,32	2,05	
0147989	TELMISARTAN-RATIOPHARM	80MG TBL NOB 98	RAT	D				258,41	686,25		427,84	0,00	1,32	2,18	
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	BOE	D				73,83	224,17		150,34	0,00	1,32	2,68	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C09DA01	p.o.	Losartan a diuretika													
0015317	LOZAP H	50MG/12,5MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				77,79	290,77		212,98	71,71	0,86	2,37	
0015316	LOZAP H	50MG/12,5MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				25,94	97,49		71,55	23,90	0,86	2,39	
0151640	SANGONA COMBI	50MG/12,5MG TBL FLM 100 II	SAN	CZ				161,85	241,53		79,68	79,68	1,62	0,80	
0151632	SANGONA COMBI	50MG/12,5MG TBL FLM 30 II	SAN	CZ				48,56	113,63		65,07	23,90	1,62	2,17	
0104713	LORISTA H	50MG/12,5MG TBL FLM 98	KRK	SLO				209,57	810,66		601,09	78,09	2,14	6,13	
0151645	SANGONA COMBI	100MG/25MG TBL FLM 30 I	SAN	CZ				63,87	132,96		69,09	23,90	2,13	2,30	
0157785	LORISTA H	100MG/12,5MG TBL FLM 98	KRK	SLO				338,78	870,58		531,80	78,09	3,46	5,43	
0122109	LORISTA H	100MG/25MG TBL FLM 98	KRK	SLO				369,06	982,31		613,25	78,09	3,77	6,26	
C09DA03	p.o.	Valsartan a diuretika													
0134270	VALSACOMBI	80MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				74,58	101,54		26,96	0,00	2,66	0,96	
0140373	BLESSIN PLUS H	80MG/12,5MG TBL FLM 98	EGB	H				261,04	402,37		141,33	0,00	2,66	1,44	
0140371	BLESSIN PLUS H	80MG/12,5MG TBL FLM 30	EGB	H				79,92	168,72		88,80	0,00	2,66	2,96	
0163325	VALZAP COMBI	80MG/12,5MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				74,58	164,11		89,53	0,00	2,66	3,20	
0155092	VALSACOMBI	80MG/12,5MG TBL FLM 84	KRK	SLO				223,73	790,93		567,20	0,00	2,66	6,75	
0134281	VALSACOMBI	160MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				124,30	158,67		34,37	0,00	4,44	1,23	
0163327	VALZAP COMBI	160MG/12,5MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				124,30	211,73		87,43	0,00	4,44	3,12	
0140394	BLESSIN PLUS H	160MG/12,5MG TBL FLM 98	EGB	H				435,04	798,82		363,78	0,00	4,44	3,71	
0155093	VALSACOMBI	160MG/12,5MG TBL FLM 84	KRK	SLO				372,89	1 186,54		813,65	0,00	4,44	9,69	
0134292	VALSACOMBI	160MG/25MG TBL FLM 28	KRK	SLO				152,86	152,86		0,00	0,00	5,46	0,00	
0140415	BLESSIN PLUS H	160MG/25MG TBL FLM 98	EGB	H				581,94	731,50		149,56	0,00	5,94	1,53	
0163329	VALZAP COMBI	160MG/25MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				166,27	225,99		59,72	0,00	5,94	2,13	
0161954	VALSACOMBI	320MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				103,92	328,93		225,01	0,00	3,71	8,04	
0161968	VALSACOMBI	320MG/25MG TBL FLM 28	KRK	SLO				104,65	340,50		235,85	0,00	3,74	8,42	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 83 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C09DA04 p.o. Irbesartan a diuretika															
0235413	IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID MYLAN	150MG/12,5MG TBL NOB 28	MII	IRL				85,54	124,00		38,46	23,48	3,06	1,37	
0168096	IFIRMACOMBI	150MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				85,54	130,55		45,01	23,48	3,06	1,61	
0197486	CONVERIDE	150MG/12,5MG TBL FLM 30 I	MOE	CY				121,39	232,44		111,05	25,16	4,05	3,70	
0247172	CONVERIDE	150MG/12,5MG TBL FLM 30 II	MOE	CY				121,39	232,44		111,05	25,16	4,05	3,70	
0247163	CONVERIDE	150MG/12,5MG TBL FLM 30 I	MOE	CY				121,39	232,44		111,05	25,16	4,05	3,70	
0203617	CONVERIDE	150MG/12,5MG TBL FLM 30 II	MOE	CY				121,39	232,44		111,05	25,16	4,05	3,70	
0247190	CONVERIDE	300MG/12,5MG TBL FLM 30 II	MOE	CY				153,71	450,16		296,45	25,16	5,12	9,88	
0203626	CONVERIDE	300MG/12,5MG TBL FLM 30 II	MOE	CY				153,71	450,16		296,45	25,16	5,12	9,88	
0235423	IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID MYLAN	300MG/12,5MG TBL NOB 28	MII	IRL				149,69	151,02		1,33	23,48	5,35	0,05	
0168104	IFIRMACOMBI	300MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				149,69	173,17		23,48	23,48	5,35	0,84	
C09DA06 p.o. Kandesartan a diuretika															
0140322	XALEEC COMBI	8MG/12,5MG TBL NOB 100	SAN	CZ				268,18	268,18		0,00	0,00	2,68	0,00	
0140330	XALEEC COMBI	8MG/12,5MG TBL NOB 100	SAN	CZ				268,18	268,18		0,00	0,00	2,68	0,00	
0171563	CARZAP HCT	8MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				75,09	75,44		0,35	0,00	2,68	0,01	
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	
0232308	CANDESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID AUROVITAS	16MG/12,5MG TBL NOB 28	AUJ	CZ				80,26	178,05		97,79	0,00	2,87	3,49	
0159011	CANCOMBINO	32MG/12,5MG TBL NOB 28 I	KRK	SLO				218,77	425,40		206,63	0,00	7,81	7,38	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0229607	CANDESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID AUROVITAS	32MG/12,5MG TBL NOB 28	AUJ	CZ				218,77	425,40		206,63	0,00	7,81	7,38	
0232317	CANDESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID AUROVITAS	32MG/12,5MG TBL NOB 28	AUJ	CZ				218,77	425,40		206,63	0,00	7,81	7,38	
0183377	CARZAP HCT	32MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				218,77	635,70		416,93	0,00	7,81	14,89	
C09DA07 p.o. Telmisartan a diuretika															
0193874	TOLUCOMBI	40MG/12,5MG TBL NOB 28X1 II	KRK	SLO				59,88	138,82		78,94	78,26	2,14	2,82	
0219612	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	40MG/12,5MG TBL NOB 28	XAS	CY				59,88	310,98		251,10	78,26	2,14	8,97	
0189677	TEZEO HCT	40MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				59,88	310,98		251,10	78,26	2,14	8,97	
0193894	TOLUCOMBI	80MG/25MG TBL NOB 28X1 II	KRK	SLO				80,94	186,67		105,73	78,26	2,89	3,78	
0189668	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ	80MG/25MG TBL FLM 30	SAN	CZ				86,73	206,16		119,43	83,85	2,89	3,98	
0029384	MICARDISPLUS	80MG/25MG TBL NOB 28 II	BOE	D				80,94	317,97		237,03	78,26	2,89	8,47	
0189691	TEZEO HCT	80MG/25MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				80,94	540,98		460,04	78,26	2,89	16,43	
0216903	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/12,5MG TBL NOB 30 I	EGB	H				103,72	192,31		88,59	83,85	3,46	2,95	
0189657	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ	80MG/12,5MG TBL FLM 30	SAN	CZ				103,72	192,31		88,59	83,85	3,46	2,95	
0193884	TOLUCOMBI	80MG/12,5MG TBL NOB 28X1 II	KRK	SLO				96,80	181,49		84,69	78,26	3,46	3,02	
0190082	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/12,5MG TBL NOB 56 I	EGB	H				193,59	389,95		196,36	156,52	3,46	3,51	
0189684	TEZEO HCT	80MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				96,80	201,68		104,88	78,26	3,46	3,75	
0189664	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ	80MG/12,5MG TBL FLM 100	SAN	CZ				345,69	889,36		543,67	279,50	3,46	5,44	
0233086	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID TEVA	80MG/12,5MG TBL NOB 98 I	TPP	CZ				338,78	872,74		533,96	273,91	3,46	5,45	
0219638	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	80MG/12,5MG TBL NOB 98	XAS	CY				338,78	872,74		533,96	273,91	3,46	5,45	
0189688	TEZEO HCT	80MG/12,5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				311,12	814,69		503,57	251,55	3,46	5,60	
0026578	MICARDISPLUS	80MG/12,5MG TBL NOB 28 I	BOE	D				96,80	317,97		221,17	78,26	3,46	7,90	
0189903	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID RATIOPHARM	80MG/12,5MG TBL NOB 84	RAT	D				290,36	1 087,90		797,54	234,78	3,46	9,49	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0189896	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID RATIOPHARM	80MG/12,5MG TBL NOB 28	RAT	D				96,80	400,35		303,55	78,26	3,46	10,84	
0207203	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID TEVA	80MG/12,5MG TBL NOB 28 I	TPP	CZ				96,80	400,35		303,55	78,26	3,46	10,84	
0190081	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/12,5MG TBL NOB 28 I	EGB	H				96,80	500,06		403,26	78,26	3,46	14,40	
0219632	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	80MG/12,5MG TBL NOB 28	XAS	CY				96,80	500,06		403,26	78,26	3,46	14,40	
0216905	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/25MG TBL NOB 30 I	EGB	H				122,31	206,16		83,85	83,85	4,08	2,80	
0219591	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	80MG/25MG TBL NOB 28	XAS	CY				119,75	540,98		421,23	78,26	4,28	15,04	
C09DB01 p.o. Valsartan a amlodipin															
0215061	WAMLOX	5MG/160MG TBL FLM 30	KRK	SLO				110,20	286,75		176,55	157,06	3,67	5,89	
0215070	WAMLOX	10MG/160MG TBL FLM 30	KRK	SLO				141,29	298,35		157,06	157,06	4,71	5,24	
C09DB04 p.o. Telmisartan a amlodipin															
0173562	TEZEFORT	40MG/5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				84,03	84,03		0,00	0,00	3,00	0,00	
0133989	TELASSMO	80MG/5MG TBL NOB 28	KRK	SLO				102,85	181,61		78,76	0,00	3,67	2,81	
0206208	TEZEFORT	80MG/5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				330,58	1 108,78		778,20	0,00	3,67	8,65	
0206205	TEZEFORT	80MG/5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				102,85	364,16		261,31	0,00	3,67	9,33	
0167852	TWYNSTA	80MG/5MG TBL NOB 28	BOE	D				102,85	524,38		421,53	0,00	3,67	15,05	
0133997	TELASSMO	80MG/10MG TBL NOB 28	KRK	SLO				131,86	182,50		50,64	0,00	4,71	1,81	
0206214	TEZEFORT	80MG/10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				423,86	701,95		278,09	0,00	4,71	3,09	
0206211	TEZEFORT	80MG/10MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				131,86	453,64		321,78	0,00	4,71	11,49	
0167859	TWYNSTA	80MG/10MG TBL NOB 28	BOE	D				131,86	556,49		424,63	0,00	4,71	15,17	
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	
0115903	CANDEZEK	8MG/5MG CPS DUR 30	ADP	PL				70,64	364,30		293,66	269,94	2,35	9,79	
0237434	CANDEZEK	8MG/5MG CPS DUR 30	ADP	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	
0224577	BILAMCAR	8MG/10MG CPS DUR 28	SYS	D				84,59	138,76		54,17	251,95	3,02	1,93	
0231474	CARAMLO	16MG/5MG TBL NOB 98	ZNP	CZ				359,97	1 440,36		1 080,39	881,82	3,67	11,02	
0237454	CANDEZEK	16MG/5MG CPS DUR 30	ADP	PL				110,20	473,98		363,78	269,94	3,67	12,13	
0115919	CANDEZEK	16MG/5MG CPS DUR 30	ADP	PL				110,20	473,98		363,78	269,94	3,67	12,13	
0231469	CARAMLO	16MG/5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				102,85	444,75		341,90	251,95	3,67	12,21	
0203395	CARAMLO	16MG/10MG TBL NOB 98	ZNP	CZ				461,54	1 440,36		978,82	881,82	4,71	9,99	
0237426	CANDEZEK	16MG/10MG CPS DUR 30	ADP	PL				141,29	473,98		332,69	269,94	4,71	11,09	
0115927	CANDEZEK	16MG/10MG CPS DUR 30	ADP	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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 86 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C09DX01	p.o.	Valsartan, amlodipin a hydrochlorothiazid													
0227493	VALTRICOM	5MG/160MG/12,5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				134,81	385,40		250,59	226,00	4,49	8,35	
0227539	VALTRICOM	5MG/160MG/25MG TBL FLM 30	KRK	SLO				159,40	385,40		226,00	226,00	5,31	7,53	
0227517	VALTRICOM	10MG/160MG/12,5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				165,90	439,40		273,50	226,00	5,53	9,12	
0227583	VALTRICOM	10MG/160MG/25MG TBL FLM 30	KRK	SLO				190,49	602,02		411,53	226,00	6,35	13,72	
C09DX04	p.o.	Valsartan a sakubitril													
0209043	ENTRESTO	97MG/103MG TBL FLM 56	NEI	IRL	E	KAR,INT	P	3 317,70	3 636,92		319,22	319,22	59,24	5,70	
0209040	ENTRESTO	49MG/51MG TBL FLM 56	NEI	IRL	E	KAR,INT	P	3 317,70	3 637,65		319,95	319,22	59,24	5,71	
0209038	ENTRESTO	24MG/26MG TBL FLM 28	NEI	IRL	E	KAR,INT	P	1 704,59	1 867,55		162,96	159,61	60,88	5,82	
C10AA01	p.o.	Simvastatin													
0125077	APO-SIMVA	10MG TBL FLM 100	APX	NL				45,95	187,77		141,82	62,24	0,92	2,84	
0125073	APO-SIMVA	10MG TBL FLM 30	APX	NL				13,79	56,33		42,54	18,67	0,92	2,84	
0058136	VASILIP	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO				12,87	53,42		40,55	17,43	0,92	2,90	
0045359	SIMVASTATIN RATIOPHARM	10MG TBL FLM 100	RAT	D				45,95	214,43		168,48	62,24	0,92	3,37	
0045336	SIMVASTATIN RATIOPHARM	10MG TBL FLM 30	RAT	D				13,79	67,29		53,50	18,67	0,92	3,57	
0013252	CORSIM	10MG TBL FLM 100	PMP	CZ				45,95	427,99		382,04	62,24	0,92	7,64	
0125086	APO-SIMVA	20MG TBL FLM 100	APX	NL				91,90	272,09		180,19	124,49	0,92	1,80	
0125082	APO-SIMVA	20MG TBL FLM 30	APX	NL				27,56	82,04		54,48	37,35	0,92	1,82	
0013254	CORSIM	20MG TBL FLM 30	PMP	CZ				27,56	97,88		70,32	37,35	0,92	2,34	
0045752	SIMVASTATIN RATIOPHARM	20MG TBL FLM 30	RAT	D				27,56	97,88		70,32	37,35	0,92	2,34	
0235633	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100 I	MII	IRL				91,90	366,12		274,22	124,49	0,92	2,74	
0235635	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100 I	MII	IRL				91,90	366,12		274,22	124,49	0,92	2,74	
0144125	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100	MII	IRL				91,90	366,12		274,22	124,49	0,92	2,74	
0144127	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100 I	MII	IRL				91,90	366,12		274,22	124,49	0,92	2,74	
0058064	VASILIP	20MG TBL FLM 28	KRK	SLO				25,72	106,51		80,79	34,86	0,92	2,89	
0013257	CORSIM	20MG TBL FLM 100	PMP	CZ				91,90	416,01		324,11	124,49	0,92	3,24	
0021719	SIMVASTATIN RATIOPHARM	20MG TBL FLM 100	RAT	D				91,90	570,31		478,41	124,49	0,92	4,78	
0144123	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 98 II	MII	IRL				152,18	581,90		429,72	122,00	1,55	4,38	
0125094	APO-SIMVA	40MG TBL FLM 100	APX	NL				183,79	432,76		248,97	248,97	0,92	1,24	
0125090	APO-SIMVA	40MG TBL FLM 30	APX	NL				55,14	134,79		79,65	74,69	0,92	1,33	
0045535	SIMVASTATIN RATIOPHARM	40MG TBL FLM 30	RAT	D				55,14	148,98		93,84	74,69	0,92	1,56	
0235677	SIMVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100 I	MII	IRL				183,79	866,75		682,96	248,97	0,92	3,41	
0144166	SIMVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100 I	MII	IRL				183,79	866,75		682,96	248,97	0,92	3,41	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 87 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0144163	SIMVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 98 I	MII	IRL				304,37	982,30		677,93	243,99	1,55	3,46	
C10AA04	p.o.	Fluvastatin													
0016055	LESCOL XL	80MG TBL PRO 28(2X14)	NAI	CZ				25,72	145,70		119,98	119,98	0,92	4,29	
C10AA05	p.o.	Atorvastatin													
0212731	ATORSTAD	10MG TBL FLM 100	STD	D				84,72	84,72		0,00	0,00	0,85	0,00	
0049006	ATORIS	10MG TBL FLM 90	KRK	SLO				82,70	82,70	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0049004	ATORIS	10MG TBL FLM 30	KRK	SLO				27,56	27,56	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0204666	TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				27,56	27,56	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0204670	TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				82,70	82,70	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	LEK	SLO				82,70	82,70	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	LEK	SLO				27,56	27,56	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0200807	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	10MG TBL FLM 100	RAT	D				91,90	113,70		21,80	0,00	0,92	0,22	
0200799	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	10MG TBL FLM 30	RAT	D				27,56	45,23		17,67	0,00	0,92	0,59	
0200798	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	10MG TBL FLM 28	RAT	D				25,72	42,21		16,49	0,00	0,92	0,59	
0225092	ATORVASTATIN ACTAVIS	10MG TBL FLM 100	ACK	IS				91,90	155,30	X	63,40	0,00	0,92	0,63	
0225087	ATORVASTATIN ACTAVIS	10MG TBL FLM 30	ACK	IS				27,56	46,60	X	19,04	0,00	0,92	0,63	
0225086	ATORVASTATIN ACTAVIS	10MG TBL FLM 28	ACK	IS				25,72	50,36		24,64	0,00	0,92	0,88	
0145788	AMEDO	10MG TBL FLM 30	MDC	CZ				27,56	58,86		31,30	0,00	0,92	1,04	
0145792	AMEDO	10MG TBL FLM 100	MDC	CZ				91,90	196,20		104,30	0,00	0,92	1,04	
0157812	ATORVASTATIN +PHARMA	10MG TBL FLM 30	PGZ	A				27,56	58,86		31,30	0,00	0,92	1,04	
0138082	TORVAZIN	10MG TBL FLM 30	EGB	H				27,56	58,86		31,30	0,00	0,92	1,04	
0138087	TORVAZIN	10MG TBL FLM 100	EGB	H				91,90	196,20		104,30	0,00	0,92	1,04	
0226019	ATORVASTATIN AUROVITAS	10MG TBL FLM 90 I	AUJ	CZ				82,70	187,38		104,68	0,00	0,92	1,16	
0241826	ATORVASTATIN AUROVITAS	10MG TBL FLM 90 II	AUJ	CZ				82,70	187,38		104,68	0,00	0,92	1,16	
0243626	ATORVASTATIN AUROVITAS	10MG TBL FLM 90 I	AUJ	CZ				82,70	187,38		104,68	0,00	0,92	1,16	
0218981	ATORVASTATIN XANTIS	10MG TBL FLM 100	XAS	CY				91,90	208,18		116,28	0,00	0,92	1,16	
0200805	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	10MG TBL FLM 90	RAT	D				82,70	204,68		121,98	0,00	0,92	1,36	
0225091	ATORVASTATIN ACTAVIS	10MG TBL FLM 98	ACK	IS				90,06	268,39		178,33	0,00	0,92	1,82	
0234272	ATORVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 30	MII	IRL				27,56	84,26		56,70	0,00	0,92	1,89	
0191224	ATORVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 30	MII	IRL				27,56	84,26		56,70	0,00	0,92	1,89	
0093015	SORTIS	10MG TBL FLM 100	PFX	CZ				91,90	352,58		260,68	0,00	0,92	2,61	
0147274	ATORVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 100	MII	IRL				91,90	381,70		289,80	0,00	0,92	2,90	
0234265	ATORVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 100	MII	IRL				91,90	381,70		289,80	0,00	0,92	2,90	
0093013	SORTIS	10MG TBL FLM 30	PFX	CZ				27,56	127,34		99,78	0,00	0,92	3,33	
☹️ 0252090	LIPFIX	10MG TBL FLM 100	UPJ	NL				91,90	542,53		450,63	0,00	0,92	4,51	
0201479	LIPFIX	10MG TBL FLM 100	UPJ	NL				91,90	542,53		450,63	0,00	0,92	4,51	
0201470	LIPFIX	10MG TBL FLM 30	UPJ	NL				27,56	172,90		145,34	0,00	0,92	4,84	
☹️ 0252085	LIPFIX	10MG TBL FLM 30	UPJ	NL				27,56	172,90		145,34	0,00	0,92	4,84	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 88 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0050310	TULIP	10MG TBL FLM 60X1	LEK	SLO				93,19	609,90		516,71	0,00	1,55	8,61	
0200813	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	20MG TBL FLM 30	RAT	D				33,40	33,40		0,00	0,00	0,56	0,00	
0200812	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	20MG TBL FLM 28	RAT	D				31,16	31,16		0,00	0,00	0,56	0,00	
0200821	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	20MG TBL FLM 100	RAT	D				126,23	126,23		0,00	0,00	0,63	0,00	
0212748	ATORSTAD	20MG TBL FLM 100	STD	D				136,62	136,62		0,00	0,00	0,68	0,00	
0147295	ATORVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100	MII	IRL				175,26	175,26		0,00	0,00	0,88	0,00	
0234303	ATORVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100	MII	IRL				175,26	175,26		0,00	0,00	0,88	0,00	
0132556	ATORIS	20MG TBL FLM 90	KRK	SLO				165,41	165,41	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0049009	ATORIS	20MG TBL FLM 90	KRK	SLO				165,41	165,41	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0049007	ATORIS	20MG TBL FLM 30	KRK	SLO				55,14	55,14	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0132555	ATORIS	20MG TBL FLM 30	KRK	SLO				55,14	55,14	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0132932	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				55,14	55,14	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0132933	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				165,41	165,41	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0204678	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				55,14	55,14	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0204682	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				165,41	165,41	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0050318	TULIP	20MG TBL FLM 90X1	LEK	SLO				165,41	165,41	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0050316	TULIP	20MG TBL FLM 30X1	LEK	SLO				55,14	55,14	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0225107	ATORVASTATIN ACTAVIS	20MG TBL FLM 30	ACK	IS				55,14	60,94	Y	5,80	0,00	0,92	0,10	
0225106	ATORVASTATIN ACTAVIS	20MG TBL FLM 28	ACK	IS				51,46	57,45		5,99	0,00	0,92	0,11	
0234310	ATORVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30	MII	IRL				55,14	92,54		37,40	0,00	0,92	0,62	
0191229	ATORVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30	MII	IRL				55,14	92,54		37,40	0,00	0,92	0,62	
0145802	AMEDO	20MG TBL FLM 100	MDC	CZ				183,79	310,58		126,79	0,00	0,92	0,63	
0157837	ATORVASTATIN +PHARMA	20MG TBL FLM 100	PGZ	A				183,79	310,58		126,79	0,00	0,92	0,63	
0225112	ATORVASTATIN ACTAVIS	20MG TBL FLM 100	ACK	IS				183,79	310,60	X	126,81	0,00	0,92	0,63	
0218990	ATORVASTATIN XANTIS	20MG TBL FLM 100	XAS	CY				183,79	310,58		126,79	0,00	0,92	0,63	
0157720	ATRAVEN	20MG TBL FLM 100	GMP	CZ				183,79	310,58		126,79	0,00	0,92	0,63	
0138106	TORVAZIN	20MG TBL FLM 100	EGB	H				183,79	310,58		126,79	0,00	0,92	0,63	
0200819	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	20MG TBL FLM 90	RAT	D				165,41	291,53		126,12	0,00	0,92	0,70	
0145798	AMEDO	20MG TBL FLM 30	MDC	CZ				55,14	117,73		62,59	0,00	0,92	1,04	
0243646	ATORVASTATIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 90 I	AUJ	CZ				165,41	353,10		187,69	0,00	0,92	1,04	
0241836	ATORVASTATIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 90 II	AUJ	CZ				165,41	353,10		187,69	0,00	0,92	1,04	
0226029	ATORVASTATIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 90 I	AUJ	CZ				165,41	353,10		187,69	0,00	0,92	1,04	
0157715	ATRAVEN	20MG TBL FLM 30	GMP	CZ				55,14	117,73		62,59	0,00	0,92	1,04	
0138101	TORVAZIN	20MG TBL FLM 30	EGB	H				55,14	117,73		62,59	0,00	0,92	1,04	
0218985	ATORVASTATIN XANTIS	20MG TBL FLM 30	XAS	CY				55,14	124,92		69,78	0,00	0,92	1,16	
0093018	SORTIS	20MG TBL FLM 100	PFX	CZ				183,79	524,43		340,64	0,00	0,92	1,70	
0225111	ATORVASTATIN ACTAVIS	20MG TBL FLM 98	ACK	IS				180,12	520,02		339,90	0,00	0,92	1,73	
0093016	SORTIS	20MG TBL FLM 30	PFX	CZ				55,14	179,71		124,57	0,00	0,92	2,08	
0201508	LIPFIX	20MG TBL FLM 100	UPJ	NL				183,79	875,91		692,12	0,00	0,92	3,46	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 89 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0252106	LIPFIX	20MG TBL FLM 100	UPJ	NL				183,79	875,91		692,12	0,00	0,92	3,46	
0252101	LIPFIX	20MG TBL FLM 30	UPJ	NL				55,14	278,45		223,31	0,00	0,92	3,72	
0201499	LIPFIX	20MG TBL FLM 30	UPJ	NL				55,14	278,45		223,31	0,00	0,92	3,72	
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	LEK	SLO				186,36	959,78		773,42	0,00	1,55	6,45	
0166472	ATORIS	30MG TBL FLM 90	KRK	SLO				212,80	212,80	X	0,00	0,00	0,79	0,00	
0166470	ATORIS	30MG TBL FLM 30	KRK	SLO				70,93	70,93	X	0,00	0,00	0,79	0,00	
0236283	TORVACARD NEO	30MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				70,93	70,93	X	0,00	0,00	0,79	0,00	
0234341	ATORVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100	MII	IRL				247,70	247,70		0,00	0,00	0,62	0,00	
0147316	ATORVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100	MII	IRL				247,70	247,70		0,00	0,00	0,62	0,00	
0200839	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	40MG TBL FLM 100	RAT	D				277,74	277,74		0,00	0,00	0,69	0,00	
0087051	ATORIS	40MG TBL FLM 90	KRK	SLO				254,49	254,49	X	0,00	0,00	0,71	0,00	
0087018	ATORIS	40MG TBL FLM 30	KRK	SLO				84,83	84,83	X	0,00	0,00	0,71	0,00	
0204690	TORVACARD NEO	40MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				84,83	84,83	X	0,00	0,00	0,71	0,00	
0204694	TORVACARD NEO	40MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				254,49	254,49	X	0,00	0,00	0,71	0,00	
0148309	TULIP	40MG TBL FLM 90 I	LEK	SLO				254,49	254,49	X	0,00	0,00	0,71	0,00	
0148306	TULIP	40MG TBL FLM 30 I	LEK	SLO				84,83	84,83	X	0,00	0,00	0,71	0,00	
0200830	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	40MG TBL FLM 30	RAT	D				84,83	89,64		4,81	0,00	0,71	0,04	
0200829	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	40MG TBL FLM 28	RAT	D				79,18	83,65		4,47	0,00	0,71	0,04	
0191234	ATORVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 30	MII	IRL				84,83	110,43		25,60	0,00	0,71	0,21	
0234348	ATORVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 30	MII	IRL				84,83	110,43		25,60	0,00	0,71	0,21	
0225126	ATORVASTATIN ACTAVIS	40MG TBL FLM 28	ACK	IS				79,18	125,85		46,67	0,00	0,71	0,42	
0225127	ATORVASTATIN ACTAVIS	40MG TBL FLM 30	ACK	IS				84,83	134,83	Y	50,00	0,00	0,71	0,42	
0225132	ATORVASTATIN ACTAVIS	40MG TBL FLM 100	ACK	IS				282,76	477,84	X	195,08	0,00	0,71	0,49	
0200836	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	40MG TBL FLM 90	RAT	D				254,49	430,09		175,60	0,00	0,71	0,49	
0243672	ATORVASTATIN AUROVITAS	40MG TBL FLM 30 I	AUJ	CZ				84,83	156,56		71,73	0,00	0,71	0,60	
0093021	SORTIS	40MG TBL FLM 100	PFX	CZ				282,76	524,43		241,67	0,00	0,71	0,60	
0093019	SORTIS	40MG TBL FLM 30	PFX	CZ				84,83	175,34		90,51	0,00	0,71	0,75	
0145808	AMEDO	40MG TBL FLM 30	MDC	CZ				84,83	181,13		96,30	0,00	0,71	0,80	
0157852	ATORVASTATIN +PHARMA	40MG TBL FLM 30	PGZ	A				84,83	181,13		96,30	0,00	0,71	0,80	
0243662	ATORVASTATIN AUROVITAS	40MG TBL FLM 30 II	AUJ	CZ				84,83	181,11		96,28	0,00	0,71	0,80	
0226035	ATORVASTATIN AUROVITAS	40MG TBL FLM 30 II	AUJ	CZ				84,83	181,11		96,28	0,00	0,71	0,80	
0138125	TORVAZIN	40MG TBL FLM 100	EGB	H				282,76	643,68		360,92	0,00	0,71	0,90	
0252117	LIPFIX	40MG TBL FLM 30	UPJ	NL				84,83	299,20		214,37	0,00	0,71	1,79	
0201528	LIPFIX	40MG TBL FLM 30	UPJ	NL				84,83	299,20		214,37	0,00	0,71	1,79	
0201537	LIPFIX	40MG TBL FLM 100	UPJ	NL				282,76	1 270,11		987,35	0,00	0,71	2,47	
0252122	LIPFIX	40MG TBL FLM 100	UPJ	NL				282,76	1 270,11		987,35	0,00	0,71	2,47	
0148308	TULIP	40MG TBL FLM 60 I	LEK	SLO				286,69	1 212,32		925,63	0,00	1,19	3,86	
0166475	ATORIS	60MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	324,45	324,45	X	0,00	0,00	0,60	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 90 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0166473	ATORIS	60MG TBL FLM 30	KRK	SLO				109,14	109,14	X	0,00	0,00	0,61	0,00	
0236295	TORVACARD NEO	60MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	109,14	109,14	X	0,00	0,00	0,61	0,00	
0166478	ATORIS	80MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	386,67	386,67	X	0,00	0,00	0,54	0,00	
0166476	ATORIS	80MG TBL FLM 30	KRK	SLO				130,51	130,51	X	0,00	0,00	0,54	0,00	
0204702	TORVACARD NEO	80MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				130,51	130,51	X	0,00	0,00	0,54	0,00	
0122632	SORTIS	80MG TBL FLM 30	PFX	CZ				130,51	211,07		80,56	0,00	0,54	0,34	
0243686	ATORVASTATIN AUROVITAS	80MG TBL FLM 30 II	AUJ	CZ				130,51	278,63		148,12	0,00	0,54	0,62	
0226055	ATORVASTATIN AUROVITAS	80MG TBL FLM 30 II	AUJ	CZ				130,51	278,63		148,12	0,00	0,54	0,62	
0219000	ATORVASTATIN XANTIS	80MG TBL FLM 30	XAS	CY				130,51	278,63		148,12	0,00	0,54	0,62	
0226065	ATORVASTATIN AUROVITAS	80MG TBL FLM 30 I	AUJ	CZ				130,51	614,83		484,32	0,00	0,54	2,02	
C10AA07 p.o. Rosuvastatin															
0233077	CRESTOR	5MG TBL FLM 28	AZC	S				25,72	211,72		186,00	0,00	0,92	6,64	
0141765	CRESTOR	5MG TBL FLM 28	AZC	S				25,72	211,72		186,00	0,00	0,92	6,64	
0235688	CORVAPRO	10MG TBL FLM 30	NVB	M				41,46	41,46		0,00	0,00	0,69	0,00	
0195086	ROVASYN	10MG TBL FLM 30	MOE	CY				41,46	41,46		0,00	0,00	0,69	0,00	
0235692	CORVAPRO	10MG TBL FLM 90	NVB	M				141,64	141,64		0,00	0,00	0,79	0,00	
0184413	SORVASTA	10MG TBL FLM 90X1	KRK	SLO				165,41	165,41	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0184408	SORVASTA	10MG TBL FLM 28X1	KRK	SLO				51,45	51,45	Y	0,00	0,00	0,92	0,00	
0184409	SORVASTA	10MG TBL FLM 30X1	KRK	SLO				55,14	55,14	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0202584	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 100 II	TVH	NL				183,79	191,37		7,58	0,00	0,92	0,04	
0202585	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 100 I	TVH	NL				183,79	191,37		7,58	0,00	0,92	0,04	
0202597	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 30 II	TVH	NL				55,14	63,78		8,64	0,00	0,92	0,14	
0202598	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 30 I	TVH	NL				55,14	63,78		8,64	0,00	0,92	0,14	
0195091	ROVASYN	10MG TBL FLM 100	MOE	CY				183,79	212,43		28,64	0,00	0,92	0,14	
0145551	ROSUMOP	10MG TBL FLM 30	SAN	CZ				55,14	72,26	Y	17,12	0,00	0,92	0,29	
0148070	ROSUCARD	10MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				165,41	279,52	X	114,11	0,00	0,92	0,63	
0148068	ROSUCARD	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				55,14	93,18	X	38,04	0,00	0,92	0,63	
0145558	ROSUMOP	10MG TBL FLM 100	SAN	CZ				183,79	310,57	X	126,78	0,00	0,92	0,63	
0198719	ROXILIP	10MG TBL FLM 98	BAU	IRL				180,12	304,38		124,26	0,00	0,92	0,63	
☹️ 0249481	ROXILIP	10MG TBL FLM 98	BAU	IRL				180,12	304,38		124,26	0,00	0,92	0,63	
0157157	ZAHRON	10MG TBL FLM 98	ADP	PL				180,12	304,38		124,26	0,00	0,92	0,63	
0239983	ROSUVASTATIN ACCORD	10MG TBL FLM 90	AHP	PL				165,41	299,20		133,79	0,00	0,92	0,74	
0173873	ROSUVASTATIN ACCORD	10MG TBL FLM 90	AHP	PL				165,41	299,20		133,79	0,00	0,92	0,74	
0157154	ZAHRON	10MG TBL FLM 28	ADP	PL				51,46	102,42		50,96	0,00	0,92	0,91	
0235526	ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 90 I	MII	IRL				165,41	338,89		173,48	0,00	0,92	0,96	
0235533	ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 90	MII	IRL				165,41	338,89		173,48	0,00	0,92	0,96	
☹️ 0235518	ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 98 III	MII	IRL				180,12	397,37		217,25	0,00	0,92	1,11	
☹️ 0235527	ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 98 I	MII	IRL				180,12	397,37		217,25	0,00	0,92	1,11	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0235509 ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 98 II	MII	IRL				180,12	397,37		217,25	0,00	0,92	1,11	
	0176998 MERTENIL	10MG TBL FLM 90	GDB	H				165,41	381,01		215,60	0,00	0,92	1,20	
	0145845 MERTENIL	10MG TBL FLM 30	GDB	H				55,14	128,56		73,42	0,00	0,92	1,22	
	0235522 ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 30 I	MII	IRL				55,14	156,79		101,65	0,00	0,92	1,69	
	0233068 CRESTOR	10MG TBL FLM 28	AZC	S				51,46	207,95		156,49	0,00	0,92	2,79	
	0049692 CRESTOR	10MG TBL FLM 28	AZC	S				51,46	207,95		156,49	0,00	0,92	2,79	
	0239980 ROSUVASTATIN ACCORD	10MG TBL FLM 30	AHP	PL				55,14	299,20		244,06	0,00	0,92	4,07	
	0173870 ROSUVASTATIN ACCORD	10MG TBL FLM 30	AHP	PL				55,14	299,20		244,06	0,00	0,92	4,07	
	0202596 ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 28 II	TVH	NL				60,46	60,46		0,00	0,00	1,08	0,00	
	0229992 ROSUVASTATIN AUROVITAS	10MG TBL FLM 90	AUJ	CZ				279,52	279,52		0,00	0,00	1,55	0,00	
	0202580 ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 90 II	TVH	NL				279,53	627,76		348,23	0,00	1,55	1,93	
☹	0235691 CORVAPRO	10MG TBL FLM 84	NVB	M				260,89	588,32		327,43	0,00	1,55	1,95	
☹	0230664 ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	10MG TBL FLM 84	NVT	M				260,89	588,32		327,43	0,00	1,55	1,95	
☹	0139985 ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	10MG TBL FLM 84	NVT	M				260,89	588,32		327,43	0,00	1,55	1,95	
☹	0235687 CORVAPRO	10MG TBL FLM 28	NVB	M				86,97	214,52		127,55	0,00	1,55	2,28	
☹	0235512 ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 28 III	MII	IRL				86,97	214,52		127,55	0,00	1,55	2,28	
☹	0235521 ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 28 I	MII	IRL				86,97	214,52		127,55	0,00	1,55	2,28	
☹	0235503 ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 28 II	MII	IRL				86,97	214,52		127,55	0,00	1,55	2,28	
☹	0139981 ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	10MG TBL FLM 28	NVT	M				86,97	214,52		127,55	0,00	1,55	2,28	
☹	0230660 ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	10MG TBL FLM 28	NVT	M				86,97	214,52		127,55	0,00	1,55	2,28	
	0184397 SORVASTA	15MG TBL FLM 28X1	KRK	SLO				66,20	110,90		44,70	0,00	0,79	0,53	
	0184401 SORVASTA	15MG TBL FLM 84X1	KRK	SLO				198,62	335,67		137,05	0,00	0,79	0,54	
	0135182 ZAHRON	15MG TBL FLM 28	ADP	PL			P	111,89	111,89		0,00	0,00	1,33	0,00	
	0184398 SORVASTA	15MG TBL FLM 30X1	KRK	SLO			P	127,52	127,52		0,00	0,00	1,42	0,00	
	0245099 ROSUVASTATIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				66,88	66,88		0,00	0,00	0,56	0,00	
	0230008 ROSUVASTATIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				66,88	66,88		0,00	0,00	0,56	0,00	
	0235697 CORVAPRO	20MG TBL FLM 30	NVB	M				77,84	77,84		0,00	0,00	0,65	0,00	
	0195095 ROVASYN	20MG TBL FLM 30	MOE	CY				77,84	77,84		0,00	0,00	0,65	0,00	
	0235701 CORVAPRO	20MG TBL FLM 90	NVB	M				243,31	243,31		0,00	0,00	0,68	0,00	
	0184457 SORVASTA	20MG TBL FLM 90X1	KRK	SLO				253,66	253,66	X	0,00	0,00	0,70	0,00	
	0184452 SORVASTA	20MG TBL FLM 28X1	KRK	SLO				79,18	79,18	X	0,00	0,00	0,71	0,00	
	0184453 SORVASTA	20MG TBL FLM 30X1	KRK	SLO				84,83	84,83	X	0,00	0,00	0,71	0,00	
	0202638 ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 100 I	TVH	NL				282,76	337,05		54,29	0,00	0,71	0,14	
	0202637 ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 100 II	TVH	NL				282,76	337,05		54,29	0,00	0,71	0,14	
	0229996 ROSUVASTATIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				282,76	369,53		86,77	0,00	0,71	0,22	
	0235559 ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 90 I	MII	IRL				254,49	368,96		114,47	0,00	0,71	0,32	
	0145567 ROSUMOP	20MG TBL FLM 30	SAN	CZ				84,83	136,26	Y	51,43	0,00	0,71	0,43	
	0195100 ROVASYN	20MG TBL FLM 100	MOE	CY				282,76	456,00		173,24	0,00	0,71	0,43	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0148074	ROSUCARD	20MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				254,49	430,05	X	175,56	0,00	0,71	0,49	
0148072	ROSUCARD	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				84,83	143,35	X	58,52	0,00	0,71	0,49	
0145574	ROSUMOP	20MG TBL FLM 100	SAN	CZ				282,76	477,83	X	195,07	0,00	0,71	0,49	
0198725	ROXILIP	20MG TBL FLM 98	BAU	IRL				277,11	468,28		191,17	0,00	0,71	0,49	
0249487	ROXILIP	20MG TBL FLM 98	BAU	IRL				277,11	468,28		191,17	0,00	0,71	0,49	
0157163	ZAHRON	20MG TBL FLM 98	ADP	PL				277,11	468,28		191,17	0,00	0,71	0,49	
0202620	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 30 I	TVH	NL				84,83	152,55		67,72	0,00	0,71	0,56	
0202621	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 30 II	TVH	NL				84,83	152,55		67,72	0,00	0,71	0,56	
0157160	ZAHRON	20MG TBL FLM 28	ADP	PL				79,18	155,19		76,01	0,00	0,71	0,68	
0176999	MERTENIL	20MG TBL FLM 90	GDB	H				254,49	576,44		321,95	0,00	0,71	0,89	
0235551	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 98 III	MII	IRL				277,11	630,81		353,70	0,00	0,71	0,90	
0235560	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 98 I	MII	IRL				277,11	630,81		353,70	0,00	0,71	0,90	
0235542	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 98 II	MII	IRL				277,11	630,81		353,70	0,00	0,71	0,90	
0145847	MERTENIL	20MG TBL FLM 30	GDB	H				84,83	198,92		114,09	0,00	0,71	0,95	
0235562	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30	MII	IRL				84,83	240,81		155,98	0,00	0,71	1,30	
0235555	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30 I	MII	IRL				84,83	240,81		155,98	0,00	0,71	1,30	
0173880	ROSUVASTATIN ACCORD	20MG TBL FLM 30	AHP	PL				84,83	299,20		214,37	0,00	0,71	1,79	
0239990	ROSUVASTATIN ACCORD	20MG TBL FLM 30	AHP	PL				84,83	299,20		214,37	0,00	0,71	1,79	
0233071	CRESTOR	20MG TBL FLM 28	AZC	S				79,18	311,96		232,78	0,00	0,71	2,08	
0049706	CRESTOR	20MG TBL FLM 28	AZC	S				79,18	311,96		232,78	0,00	0,71	2,08	
0239993	ROSUVASTATIN ACCORD	20MG TBL FLM 90	AHP	PL				254,49	1 378,30		1 123,81	0,00	0,71	3,12	
0173883	ROSUVASTATIN ACCORD	20MG TBL FLM 90	AHP	PL				254,49	1 378,30		1 123,81	0,00	0,71	3,12	
0230003	ROSUVASTATIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 90	AUJ	CZ				430,05	430,05		0,00	0,00	1,19	0,00	
0245094	ROSUVASTATIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 90	AUJ	CZ				430,05	430,05		0,00	0,00	1,19	0,00	
0202618	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 28 II	TVH	NL				133,79	142,38		8,59	0,00	1,19	0,08	
0202633	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 90 II	TVH	NL				430,05	824,44		394,39	0,00	1,19	1,10	
0235700	CORVAPRO	20MG TBL FLM 84	NVB	M				401,39	773,37		371,98	0,00	1,19	1,11	
0230673	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	20MG TBL FLM 84	NVT	M				401,39	773,37		371,98	0,00	1,19	1,11	
0139994	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	20MG TBL FLM 84	NVT	M				401,39	773,37		371,98	0,00	1,19	1,11	
0235696	CORVAPRO	20MG TBL FLM 28	NVB	M				133,79	314,72		180,93	0,00	1,19	1,62	
0235554	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 28 I	MII	IRL				133,79	314,72		180,93	0,00	1,19	1,62	
0235545	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 28 III	MII	IRL				133,79	314,72		180,93	0,00	1,19	1,62	
0235536	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 28 II	MII	IRL				133,79	314,72		180,93	0,00	1,19	1,62	
0139990	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	20MG TBL FLM 28	NVT	M				133,79	314,72		180,93	0,00	1,19	1,62	
0230669	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	20MG TBL FLM 28	NVT	M				133,79	314,72		180,93	0,00	1,19	1,62	
0184441	SORVASTA	30MG TBL FLM 28X1	KRK	SLO				101,86	172,13		70,27	0,00	0,61	0,42	
0184445	SORVASTA	30MG TBL FLM 84X1	KRK	SLO				305,59	516,40		210,81	0,00	0,61	0,42	
0135193	ZAHRON	30MG TBL FLM 28	ADP	PL			P	172,13	172,13		0,00	0,00	1,02	0,00	
0184442	SORVASTA	30MG TBL FLM 30X1	KRK	SLO			P	233,03	248,24		15,21	0,00	1,29	0,08	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0235706	CORVAPRO	40MG TBL FLM 30	NVB	M				130,51	184,10		53,59	0,00	0,54	0,22	
0145849	MERTENIL	40MG TBL FLM 30	GDB	H				130,51	184,10		53,59	0,00	0,54	0,22	
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	SAN	CZ				130,51	184,10	Y	53,59	0,00	0,54	0,22	
0195104	ROVASYN	40MG TBL FLM 30	MOE	CY				130,51	184,10		53,59	0,00	0,54	0,22	
0184434	SORVASTA	40MG TBL FLM 84X1	KRK	SLO				365,40	519,57		154,17	0,00	0,54	0,23	
0235710	CORVAPRO	40MG TBL FLM 90	NVB	M				391,50	617,84		226,34	0,00	0,54	0,31	
0177000	MERTENIL	40MG TBL FLM 90	GDB	H				391,50	617,84		226,34	0,00	0,54	0,31	
☹	0235709	CORVAPRO	40MG TBL FLM 84	NVB	M			365,40	617,51		252,11	0,00	0,54	0,38	
	0148076	ROSUCARD	40MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			130,51	220,53	X	90,02	0,00	0,54	0,38	
	0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			391,50	661,61	X	270,11	0,00	0,54	0,38	
☹	0230682	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	40MG TBL FLM 84	NVT	M			365,40	617,51		252,11	0,00	0,54	0,38	
☹	0142276	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	40MG TBL FLM 84	NVT	M			365,40	617,51		252,11	0,00	0,54	0,38	
	0184430	SORVASTA	40MG TBL FLM 28X1	KRK	SLO			121,80	205,84		84,04	0,00	0,54	0,38	
	0157166	ZAHRON	40MG TBL FLM 28	ADP	PL			121,80	205,84		84,04	0,00	0,54	0,38	
	0049720	CRESTOR	40MG TBL FLM 28	AZC	S			121,80	378,96		257,16	0,00	0,54	1,15	
☹	0235705	CORVAPRO	40MG TBL FLM 28	NVB	M			121,80	390,32		268,52	0,00	0,54	1,20	
☹	0139999	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	40MG TBL FLM 28	NVT	M			121,80	390,32		268,52	0,00	0,54	1,20	
☹	0230678	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	40MG TBL FLM 28	NVT	M			121,80	390,32		268,52	0,00	0,54	1,20	
	0173890	ROSUVASTATIN ACCORD	40MG TBL FLM 30	AHP	PL			130,51	445,50		314,99	0,00	0,54	1,31	
	0240000	ROSUVASTATIN ACCORD	40MG TBL FLM 30	AHP	PL			130,51	445,50		314,99	0,00	0,54	1,31	
	0240002	ROSUVASTATIN ACCORD	40MG TBL FLM 90	AHP	PL			391,50	2 665,30		2 273,80	0,00	0,54	3,16	
	0173892	ROSUVASTATIN ACCORD	40MG TBL FLM 90	AHP	PL			391,50	2 665,30		2 273,80	0,00	0,54	3,16	
☹	0184435	SORVASTA	40MG TBL FLM 90X1	KRK	SLO			391,50	3 479,11		3 087,61	0,00	0,54	4,29	
	0127161	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	40MG TBL FLM 30 II	TVH	NL		P	171,13	171,13		0,00	0,00	0,71	0,00	
	0230021	ROSUVASTATIN AUROVITAS	40MG TBL FLM 90	AUJ	CZ			661,61	661,61		0,00	0,00	0,92	0,00	
	0245112	ROSUVASTATIN AUROVITAS	40MG TBL FLM 90	AUJ	CZ			661,61	661,61		0,00	0,00	0,92	0,00	
☹	0235707	CORVAPRO	40MG TBL FLM 56	NVB	M			411,67	545,10		133,43	0,00	0,92	0,30	
☹	0230680	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	40MG TBL FLM 56	NVT	M			411,67	545,10		133,43	0,00	0,92	0,30	
☹	0141702	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	40MG TBL FLM 56	NVT	M			411,67	545,10		133,43	0,00	0,92	0,30	
	0184431	SORVASTA	40MG TBL FLM 30X1	KRK	SLO			220,53	298,95		78,42	0,00	0,92	0,33	
	0127150	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	40MG TBL FLM 100 II	TVH	NL		P	770,41	770,41		0,00	0,00	0,96	0,00	
C10AB05 p.o. Fenofibrát															
	0225959	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 90	MYL	IRL			314,01	507,70		193,69	74,31	3,49	2,15	
☹	0225954	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 20	MYL	IRL			69,77	134,12		64,35	16,51	3,49	3,22	
	0225956	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 30	MYL	IRL			104,68	249,46		144,78	24,77	3,49	4,83	
☹	0225961	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 100	MYL	IRL			348,90	974,38		625,48	82,57	3,49	6,25	
	0225970	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 90	MYL	IRL			314,01	751,92		437,91	82,00	3,49	4,87	
	0225968	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 30	MYL	IRL			104,68	267,01		162,33	27,33	3,49	5,41	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 94 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0122212	APO-FENO	200MG CPS DUR 100	AUJ	CZ				348,90	513,70		164,80	113,89	3,49	1,65	
0122210	APO-FENO	200MG CPS DUR 30	AUJ	CZ				104,68	165,77		61,09	34,17	3,49	2,04	
0249068	SUPRELIP	200MG CPS DUR 30	BAU	IRL				104,68	169,19		64,51	34,17	3,49	2,15	
0151192	SUPRELIP	200MG CPS DUR 30	BAU	IRL				104,68	169,19		64,51	34,17	3,49	2,15	
0032654	FEBIRA	200MG CPS DUR 90	ZNB	SK				314,01	513,70		199,69	102,50	3,49	2,22	
0218877	FENOFIX	200MG CPS DUR 90	TPP	CZ				314,01	513,70		199,69	102,50	3,49	2,22	
0151193	SUPRELIP	200MG CPS DUR 100	BAU	IRL				348,90	581,52		232,62	113,89	3,49	2,33	
0249069	SUPRELIP	200MG CPS DUR 100	BAU	IRL				348,90	581,52		232,62	113,89	3,49	2,33	
0218875	FENOFIX	200MG CPS DUR 30	TPP	CZ				104,68	191,75		87,07	34,17	3,49	2,90	
☹	0032652	FEBIRA	ZNB	SK				104,68	226,05		121,37	34,17	3,49	4,05	
0225965	LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 30	MYL	IRL				140,65	293,03		152,38	36,73	4,69	5,08	
0225967	LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 100	MYL	IRL				468,84	978,71		509,87	122,43	4,69	5,10	
0218881	FENOFIX	267MG CPS DUR 30	TPP	CZ				139,73	230,44		90,71	45,61	3,49	2,26	
0249436	FORTILIP	267MG CPS DUR 90	BAU	IRL				419,20	556,04		136,84	136,84	4,66	1,52	
0199741	FORTILIP	267MG CPS DUR 90	BAU	IRL				419,20	556,04		136,84	136,84	4,66	1,52	
0218879	FENOFIX	267MG CPS DUR 90	TPP	CZ				419,20	650,10		230,90	136,84	4,66	2,57	
0199400	FORTILIP	267MG CPS DUR 30	BAU	IRL				139,73	226,05		86,32	45,61	4,66	2,88	
☹	0249437	FORTILIP	BAU	IRL				139,73	226,05		86,32	45,61	4,66	2,88	
0225971	LIPANTHYL M	267MG CPS DUR 30	MYL	IRL				139,73	291,89		152,16	46,13	4,66	5,07	
0225973	LIPANTHYL M	267MG CPS DUR 90	MYL	IRL				419,20	1 597,86		1 178,66	136,84	4,66	13,10	
C10AB08	p.o.	Ciprofibrát													
0047684	LIPANOR	100MG CPS DUR 60	SFK	CZ				209,34	385,90		176,56	0,00	3,49	2,94	
C10AC01	p.o.	Kolestyramin													
0232589	VASOSAN P	4G POR PLV SUS 50					P	656,92	744,70	X	87,78	87,78	26,28	3,51	
C10AX09	p.o.	Ezetimib													
0127470	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 30 I	STD	D			P	124,49	124,49	X	0,00	0,00	4,15	0,00	
0127477	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 98 I	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	373,46	373,46	X	0,00	0,00	4,15	0,00	
0133796	EZOLETA	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO			P	124,49	124,49	X	0,00	0,00	4,15	0,00	
0213105	COLTOWAN	10MG TBL NOB 30	GDB	H			P	124,49	527,34		402,85	0,00	4,15	13,43	
0188428	TEZZIMI	10MG TBL NOB 100 I	SAN	CZ			P	414,96	2 331,89		1 916,93	0,00	4,15	19,17	
0221235	EZETIMIB AUROVITAS	10MG TBL NOB 30	AUJ	CZ			P	124,49	699,78		575,29	0,00	4,15	19,18	
0244754	EZETIMIB AUROVITAS	10MG TBL NOB 30	AUJ	CZ			P	124,49	699,78		575,29	0,00	4,15	19,18	
0188415	TEZZIMI	10MG TBL NOB 30 I	SAN	CZ			P	124,49	699,78		575,29	0,00	4,15	19,18	
0244762	EZETIMIB AUROVITAS	10MG TBL NOB 98	AUJ	CZ			P	406,66	2 287,08		1 880,42	0,00	4,15	19,19	
0221243	EZETIMIB AUROVITAS	10MG TBL NOB 98	AUJ	CZ			P	406,66	2 287,08		1 880,42	0,00	4,15	19,19	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 95 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0244758	EZETIMIB AUROVITAS	10MG TBL NOB 98	AUJ	CZ			P	406,66	2 287,08		1 880,42	0,00	4,15	19,19	
0136654	ADEZOP	10MG TBL NOB 28	ADP	PL			P	116,19	655,54		539,35	0,00	4,15	19,26	
0136658	ADEZOP	10MG TBL NOB 84	ADP	PL			P	348,57	1 973,40		1 624,83	0,00	4,15	19,34	
0181295	EGITIM	10MG TBL NOB 60(6X10)	EGB	H			P	248,98	1 435,65		1 186,67	0,00	4,15	19,78	
0207790	COLTOWAN	10MG TBL NOB 90	GDB	H			P	373,46	3 196,52		2 823,06	0,00	4,15	31,37	
0181294	EGITIM	10MG TBL NOB 30(3X10)	EGB	H			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	4,15	33,46	
0224326	EZANTRIS	10MG TBL NOB 30	XAS	CY			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	4,15	33,46	
0189178	EZEN	10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	4,15	33,46	
0233765	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 30 I	MII	IRL			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	4,15	33,46	
0197372	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 30 I	MII	IRL			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	4,15	33,46	
0214409	EZETIMIB TEVA	10MG TBL NOB 30	TPP	CZ			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	4,15	33,46	
0239798	EZETIMIBE ACCORD	10MG TBL NOB 30 II	AHP	PL			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	4,15	33,46	
0115723	EZETIMIBE ACCORD	10MG TBL NOB 30 II	AHP	PL			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	4,15	33,46	
0206232	EZETIMIBE GLENMARK	10MG TBL NOB 30	GMP	CZ			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	4,15	33,46	
0047995	EZETROL	10MG TBL NOB 30 II	MSD	NL			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	4,15	33,46	
0229008	NOVEZE	10MG TBL NOB 30 II	NVT	M			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	4,15	33,46	
0214416	EZETIMIB TEVA	10MG TBL NOB 100	TPP	CZ			P	414,96	3 811,67		3 396,71	0,00	4,15	33,97	
0206235	EZETIMIBE GLENMARK	10MG TBL NOB 100	GMP	CZ			P	414,96	3 811,65		3 396,69	0,00	4,15	33,97	
0224330	EZANTRIS	10MG TBL NOB 98	XAS	CY			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	4,15	34,01	
0233769	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 98 I	MII	IRL			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	4,15	34,01	
0197376	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 98 I	MII	IRL			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	4,15	34,01	
0115725	EZETIMIBE ACCORD	10MG TBL NOB 98 II	AHP	PL			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	4,15	34,01	
0206234	EZETIMIBE GLENMARK	10MG TBL NOB 98	GMP	CZ			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	4,15	34,01	
0047997	EZETROL	10MG TBL NOB 98 II	MSD	NL			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	4,15	34,01	
0229010	NOVEZE	10MG TBL NOB 98 II	NVT	M			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	4,15	34,01	
0181296	EGITIM	10MG TBL NOB 90(9X10)	EGB	H			P	373,46	3 448,51		3 075,05	0,00	4,15	34,17	
0189181	EZEN	10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ			P	373,46	3 448,51		3 075,05	0,00	4,15	34,17	
0214412	EZETIMIB TEVA	10MG TBL NOB 90	TPP	CZ			P	373,46	3 448,51		3 075,05	0,00	4,15	34,17	
0229015	EZETIMIBE GLENMARK	10MG TBL NOB 90	GMP	CZ			P	373,46	3 448,51		3 075,05	0,00	4,15	34,17	
C10AX13 parent. Evolokumab															
0210922	REPATHA	140MG INJ SOL 2X1ML	AEB	NL	S		P	11 138,54	11 572,33		433,79	0,00	397,81	15,49	
C10AX14 parent. Alirokumab															
0186946	PRALUENT	75MG INJ SOL 2X1ML I	SGX	F	S		P	10 514,87	11 561,05		1 046,18	0,00	375,53	37,36	
0186952	PRALUENT	150MG INJ SOL 2X1ML I	SGX	F	S		P	11 003,05	11 561,05		558,00	0,00	392,97	19,93	
☹ 0249869	PRALUENT	300MG INJ SOL 1X2ML II	SGX	F	S		P	11 003,05	11 561,05		558,00	0,00	392,97	19,93	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C10BA02 p.o. Simvastatin a ezetimib															
0233409	INEGY	10MG/10MG TBL NOB 28	MSD	NL			P	137,94	1 101,50		963,56	0,00	4,93		34,41
0202405	INEGY	10MG/10MG TBL NOB 28	MSD	NL			P	137,94	1 101,50		963,56	0,00	4,93		34,41
0202417	INEGY	10MG/20MG TBL NOB 98	MSD	NL			P	558,85	3 967,46		3 408,61	0,00	5,70		34,78
0233429	INEGY	10MG/20MG TBL NOB 98	MSD	NL			P	558,85	3 967,46		3 408,61	0,00	5,70		34,78
0233422	INEGY	10MG/20MG TBL NOB 28	MSD	NL			P	159,67	1 171,34		1 011,67	0,00	5,70		36,13
0202427	INEGY	10MG/20MG TBL NOB 28	MSD	NL			P	159,67	1 171,34		1 011,67	0,00	5,70		36,13
0133139	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA	10MG/10MG TBL NOB 100	TPP	CZ			P	2 195,51	2 354,98		159,47	0,00	21,96		1,59
0133138	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA	10MG/10MG TBL NOB 30	TPP	CZ			P	658,66	728,93		70,27	0,00	21,96		2,34
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
0225054	EZETIMIB/SIMVASTATIN STADA	10MG/10MG TBL NOB 98	STD	D			P	3 483,97	3 776,33		292,36	0,00	35,55		2,98
0223925	GLEZISIM	10MG/10MG TBL NOB 98	GMP	CZ			P	3 483,97	3 776,33		292,36	0,00	35,55		2,98
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
0233421	INEGY	10MG/10MG TBL NOB 98 (2X49)	MSD	NL			P	3 483,97	3 776,33		292,36	0,00	35,55		2,98
0233413	INEGY	10MG/10MG TBL NOB 98	MSD	NL			P	3 483,97	3 776,33		292,36	0,00	35,55		2,98
0132191	EZETIMIB/SIMVASTATIN STADA	10MG/10MG TBL NOB 28	STD	D			P	995,42	1 101,50		106,08	0,00	35,55		3,79
0223919	GLEZISIM	10MG/10MG TBL NOB 28	GMP	CZ			P	995,42	1 101,50		106,08	0,00	35,55		3,79
0223959	GLEZISIM	10MG/40MG TBL NOB 28	GMP	CZ	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 111,05	1 262,17		151,12	0,00	39,68		5,40
0225055	EZETIMIB/SIMVASTATIN STADA	10MG/20MG TBL NOB 98	STD	D			P	3 928,71	3 967,46		38,75	0,00	40,09		0,40
0223946	GLEZISIM	10MG/20MG TBL NOB 98 (2X49)	GMP	CZ			P	3 928,71	3 967,46		38,75	0,00	40,09		0,40
0223945	GLEZISIM	10MG/20MG TBL NOB 98	GMP	CZ			P	3 928,71	3 967,46		38,75	0,00	40,09		0,40
0132198	EZETIMIB/SIMVASTATIN STADA	10MG/20MG TBL NOB 28	STD	D			P	1 122,48	1 171,34		48,86	0,00	40,09		1,75
0223939	GLEZISIM	10MG/20MG TBL NOB 28	GMP	CZ			P	1 122,48	1 171,34		48,86	0,00	40,09		1,75
C10BA04 p.o. Simvastatin a fenofibrát															
0194352	CHOLIB	145MG/20MG TBL FLM 30	MYL	IRL				151,26	326,85		175,59	107,09	5,04		5,85
0194354	CHOLIB	145MG/40MG TBL FLM 30	MYL	IRL				197,85	396,90		199,05	107,09	6,60		6,64
0194896	CHOLIB	145MG/20MG TBL FLM 90	MYL	IRL			P	603,88	925,14		321,26	321,26	6,71		3,57
0194897	CHOLIB	145MG/40MG TBL FLM 90	MYL	IRL			P	791,25	1 114,75		323,50	321,26	8,79		3,59
C10BA05 p.o. Atorvastatin a ezetimib															
0228539	ZETOVAR	10MG/10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P	152,05	788,88		636,83	350,47	5,07		21,23
0233458	ZOLETORV	10MG/10MG TBL FLM 30	MSD	NL			P	152,05	1 176,37		1 024,32	350,47	5,07		34,14

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0204750	ZOLETORV	10MG/10MG TBL FLM 30	MSD	NL			P	152,05	1 176,37		1 024,32	350,47	5,07	34,14	
0228544	ZETOVAR	10MG/20MG TBL NOB 100	ZNP	CZ			P	598,75	2 505,57		1 906,82	1 168,23	5,99	19,07	
0228542	ZETOVAR	10MG/20MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P	179,63	792,67		613,04	350,47	5,99	20,43	
0204756	ZOLETORV	10MG/20MG TBL FLM 30	MSD	NL			P	179,63	1 172,88		993,25	350,47	5,99	33,11	
0233464	ZOLETORV	10MG/20MG TBL FLM 30	MSD	NL			P	179,63	1 172,88		993,25	350,47	5,99	33,11	
0204760	ZOLETORV	10MG/20MG TBL FLM 100	MSD	NL			P	598,75	4 395,32		3 796,57	1 168,23	5,99	37,97	
0233468	ZOLETORV	10MG/20MG TBL FLM 100	MSD	NL			P	598,75	4 395,32		3 796,57	1 168,23	5,99	37,97	
0228545	ZETOVAR	10MG/40MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P	209,32	823,90		614,58	350,47	6,98	20,49	
0228547	ZETOVAR	10MG/40MG TBL NOB 100	ZNP	CZ			P	697,72	2 760,01		2 062,29	1 168,23	6,98	20,62	
0233470	ZOLETORV	10MG/40MG TBL FLM 30	MSD	NL			P	209,32	1 127,53		918,21	350,47	6,98	30,61	
0204762	ZOLETORV	10MG/40MG TBL FLM 30	MSD	NL			P	209,32	1 127,53		918,21	350,47	6,98	30,61	
0233474	ZOLETORV	10MG/40MG TBL FLM 100	MSD	NL			P	697,72	4 008,28		3 310,56	1 168,23	6,98	33,11	
0204766	ZOLETORV	10MG/40MG TBL FLM 100	MSD	NL			P	697,72	4 008,28		3 310,56	1 168,23	6,98	33,11	
0228548	ZETOVAR	10MG/80MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P	255,00	605,47		350,47	350,47	8,50	11,68	
0228550	ZETOVAR	10MG/80MG TBL NOB 100	ZNP	CZ			P	1 150,08	3 369,08		2 219,00	1 168,23	11,50	22,19	
C10BA06 p.o. Rosuvastatin a ezetimib															
0241771	RUZEB	5MG/10MG TBL NOB 28	ADP	PL			P	141,91	745,70		603,79	742,56	5,07	21,56	
0220245	RUZEB	5MG/10MG TBL NOB 28	ADP	PL			P	141,91	745,70		603,79	742,56	5,07	21,56	
0225237	DELIPID PLUS	20MG/10MG CPS DUR 30	EGB	H			P	162,36	1 142,89		980,53	795,60	5,41	32,68	
0225234	DELIPID PLUS	10MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H			P	487,08	3 468,43		2 981,35	2 386,80	5,41	33,13	
0225230	DELIPID PLUS	10MG/10MG CPS DUR 30	EGB	H			P	162,36	1 163,06		1 000,70	795,60	5,41	33,36	
0225241	DELIPID PLUS	20MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H			P	487,08	3 489,15		3 002,07	2 386,80	5,41	33,36	
0224314	ROSUMOP COMBI	20MG/10MG TBL NOB 30	SAN	CZ			P	162,36	1 334,29		1 171,93	795,60	5,41	39,06	
0224297	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA	20MG/10MG TBL NOB 30	TEV	NL			P	162,36	1 334,29		1 171,93	795,60	5,41	39,06	
0227295	SORVASTA PLUS	20MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	162,36	1 334,29		1 171,93	795,60	5,41	39,06	
0224475	TWICOR	20MG/10MG TBL FLM 30	MYL	IRL			P	162,36	1 334,29		1 171,93	795,60	5,41	39,06	
0226608	ZENON	10MG/20MG TBL FLM 30	SFK	CZ			P	162,36	1 334,29		1 171,93	795,60	5,41	39,06	
0220265	RUZEB	20MG/10MG TBL NOB 28	ADP	PL			P	151,53	1 249,23		1 097,70	742,56	5,41	39,20	
0220255	RUZEB	10MG/10MG TBL NOB 28	ADP	PL			P	151,53	1 249,23		1 097,70	742,56	5,41	39,20	
0241782	RUZEB	10MG/10MG TBL NOB 28	ADP	PL			P	151,53	1 249,23		1 097,70	742,56	5,41	39,20	
0241793	RUZEB	20MG/10MG TBL NOB 28	ADP	PL			P	151,53	1 249,23		1 097,70	742,56	5,41	39,20	
0224294	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA	10MG/10MG TBL NOB 90	TEV	NL			P	487,08	4 049,84		3 562,76	2 386,80	5,41	39,59	
0227281	SORVASTA PLUS	10MG/10MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	487,08	4 049,84		3 562,76	2 386,80	5,41	39,59	
0135113	TWICOR	10MG/10MG TBL FLM 90	MYL	IRL			P	487,08	4 049,84		3 562,76	2 386,80	5,41	39,59	
0233489	TWICOR	10MG/10MG TBL FLM 90	MYL	IRL			P	487,08	4 049,84		3 562,76	2 386,80	5,41	39,59	
0226606	ZENON	10MG/10MG TBL FLM 90	SFK	CZ			P	487,08	4 049,84		3 562,76	2 386,80	5,41	39,59	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 98 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0224307	ROSUMOP COMBI	10MG/10MG TBL NOB 30	SAN	CZ			P	162,36	1 358,01		1 195,65	795,60	5,41	39,86	
0224293	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA	10MG/10MG TBL NOB 30	TEV	NL			P	162,36	1 358,01		1 195,65	795,60	5,41	39,86	
0224298	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA	20MG/10MG TBL NOB 90	TEV	NL			P	487,08	4 074,22		3 587,14	2 386,80	5,41	39,86	
0227299	SORVASTA PLUS	20MG/10MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	487,08	4 074,22		3 587,14	2 386,80	5,41	39,86	
0227277	SORVASTA PLUS	10MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	162,36	1 358,01		1 195,65	795,60	5,41	39,86	
0233487	TWICOR	10MG/10MG TBL FLM 30	MYL	IRL			P	162,36	1 358,01		1 195,65	795,60	5,41	39,86	
0135111	TWICOR	10MG/10MG TBL FLM 30	MYL	IRL			P	162,36	1 358,01		1 195,65	795,60	5,41	39,86	
0224477	TWICOR	20MG/10MG TBL FLM 90	MYL	IRL			P	487,08	4 074,22		3 587,14	2 386,80	5,41	39,86	
0226604	ZENON	10MG/10MG TBL FLM 30	SFK	CZ			P	162,36	1 358,01		1 195,65	795,60	5,41	39,86	
0226610	ZENON	10MG/20MG TBL FLM 90	SFK	CZ			P	487,08	4 074,22		3 587,14	2 386,80	5,41	39,86	
0226614	ZENON	10MG/40MG TBL FLM 90	SFK	CZ			P	764,96	6 695,45		5 930,49	2 386,80	8,50	65,89	
0227304	SORVASTA PLUS	40MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	255,00	2 330,67		2 075,67	795,60	8,50	69,19	
0226612	ZENON	10MG/40MG TBL FLM 30	SFK	CZ			P	255,00	2 330,67		2 075,67	795,60	8,50	69,19	
0225232	DELIPID PLUS	10MG/10MG CPS DUR 60	EGB	H		E KAR,INT,DIA, J9	P	751,93	2 625,74		1 873,81	1 591,20	12,53	31,23	
☹ 0225239	DELIPID PLUS	20MG/10MG CPS DUR 60	EGB	H		E KAR,INT,DIA, J9	P	988,28	2 579,48		1 591,20	1 591,20	16,47	26,52	

C10BX03 p.o.

Atorvastatin a amlodipin

0159815	AMLATOR	10MG/5MG TBL FLM 90	GDB	H				233,04	342,75		109,71	46,65	2,59	1,22	
0197664	ATORDAPIN	5MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	77,69	136,61		58,92	15,55	2,59	1,96	
0132974	CADUET	5MG/10MG TBL FLM 90	PFJ	GB				233,04	913,86		680,82	46,65	2,59	7,56	
0101172	CADUET	5MG/10MG TBL FLM 90	PFX	CZ				233,04	913,86		680,82	46,65	2,59	7,56	
0030543	CADUET	5MG/10MG TBL FLM 30	PFX	CZ				77,69	322,68		244,99	15,55	2,59	8,17	
0159817	AMLATOR	10MG/10MG TBL FLM 90	GDB	H				326,31	550,71		224,40	46,65	3,63	2,49	
0101171	CADUET	10MG/10MG TBL FLM 90	PFX	CZ				326,31	996,32		670,01	46,65	3,63	7,44	
0030560	CADUET	10MG/10MG TBL FLM 30	PFX	CZ				108,78	349,37		240,59	15,55	3,63	8,02	
0159819	AMLATOR	20MG/5MG TBL FLM 90	GDB	H				372,80	502,17		129,37	46,65	4,14	1,44	
0159821	AMLATOR	20MG/10MG TBL FLM 90	GDB	H				466,08	512,73		46,65	46,65	5,18	0,52	

C10BX09 p.o.

Rosuvastatin a amlodipin

0174000	ZAHRON COMBI	10MG/5MG CPS DUR 30	ADP	PL			P	123,15	240,37		117,22	29,90	4,11	3,91	
0242077	ZAHRON COMBI	10MG/5MG CPS DUR 30	ADP	PL			P	123,15	240,37		117,22	29,90	4,11	3,91	
0220018	ZAHRON COMBI	20MG/5MG CPS DUR 30	ADP	PL			P	161,19	243,61		82,42	29,90	5,37	2,75	
0242095	ZAHRON COMBI	20MG/5MG CPS DUR 30	ADP	PL			P	161,19	243,61		82,42	29,90	5,37	2,75	
0242085	ZAHRON COMBI	10MG/10MG CPS DUR 30	ADP	PL			P	175,67	258,81		83,14	29,90	5,86	2,77	
0220009	ZAHRON COMBI	10MG/10MG CPS DUR 30	ADP	PL			P	175,67	258,81		83,14	29,90	5,86	2,77	
0242104	ZAHRON COMBI	20MG/10MG CPS DUR 30	ADP	PL			P	213,71	243,61		29,90	29,90	7,12	1,00	
0220027	ZAHRON COMBI	20MG/10MG CPS DUR 30	ADP	PL			P	213,71	243,61		29,90	29,90	7,12	1,00	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C10BX10	p.o.	Rosuvastatin a valsartan													
0133810	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	164,46	571,60		407,14	127,44	5,48		13,57
0133826	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	211,19	342,89		131,70	127,44	7,04		4,39
0133818	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	227,84	362,47		134,63	127,44	7,59		4,49
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													
0205992	LIPERTANCE	10MG/5MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F			P	163,70	324,86		161,16	62,44	5,46		5,37
0205993	LIPERTANCE	10MG/5MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F			P	491,09	981,73		490,64	187,32	5,46		5,45
0205995	LIPERTANCE	20MG/5MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F			P	226,15	316,14		89,99	62,44	7,54		3,00
0205996	LIPERTANCE	20MG/5MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F			P	678,46	1 061,84		383,38	187,32	7,54		4,26
0205998	LIPERTANCE	20MG/10MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F			P	274,41	363,50		89,09	62,44	9,15		2,97
0205999	LIPERTANCE	20MG/10MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F			P	823,27	1 488,90		665,63	187,32	9,15		7,40
0206001	LIPERTANCE	20MG/10MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F			P	327,38	389,82		62,44	62,44	10,91		2,08
0206002	LIPERTANCE	20MG/10MG/10MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F			P	982,20	1 512,69		530,49	187,32	10,91		5,89
0206004	LIPERTANCE	40MG/10MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F			P	395,57	460,15		64,58	62,44	13,19		2,15
C10BX15	p.o.	Atorvastatin a perindopril													
0220528	EUVASCOR	10MG/5MG CPS DUR 30	LQS	F				94,29	256,10		161,81	139,97	3,14		5,39
0220531	EUVASCOR	20MG/5MG CPS DUR 30	LQS	F				140,87	280,84		139,97	139,97	4,70		4,67
0220537	EUVASCOR	10MG/10MG CPS DUR 30	LQS	F				141,99	487,78		345,79	139,97	4,73		11,53
0220540	EUVASCOR	20MG/10MG CPS DUR 30	LQS	F				188,57	414,09		225,52	139,97	6,29		7,52
0220534	EUVASCOR	40MG/5MG CPS DUR 30	LQS	F				191,04	385,37		194,33	139,97	6,37		6,48
0220551	EUVASCOR	40MG/10MG CPS DUR 30	LQS	F				238,74	441,05		202,31	139,97	7,96		6,74
D01AC03	lok.	Ekonazol													
0059074	PEVARYL	10MG/G CRM 30G	KAR	S				88,31	108,76		20,45	20,45	5,89		1,36
D01AC16	lok.	Flutrimazol													
0208276	MICETAL	10MG/ML DRM SPR SOL 1X30ML	JUB	E				176,61	176,61		0,00	0,00	5,89		0,00
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

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 100 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
D01AE14	lok.	Ciklopirox													
0145959	POLINAIL	80MG/G LAC UGC 1X3,3ML	PBJ	L	L	DER		114,13	506,18		392,05	10,07	3,81		13,10
0076150	BATRAFEN	10MG/G CRM 20G	SFK	CZ				58,86	119,87		61,01	61,01	5,89		6,10
0076152	BATRAFEN	10MG/ML DRM SOL 20ML	SFK	CZ				58,86	140,18		81,32	61,01	5,89		8,13
D01AE16	lok.	Amorolfín													
0185977	LOCERYL	50MG/ML LAC UGC 1X2,5ML II	GAS	F	L	DER		512,73	698,94		186,21	186,21	3,81		1,39
0045304	LOCERYL	50MG/ML LAC UGC 1X2,5ML I	GAS	F	L	DER		512,73	698,94		186,21	186,21	3,81		1,39
D01BA02	p.o.	Terbinafin													
0225265	TERBINAFIN ACTAVIS	250MG TBL NOB 28	ACK	IS				84,84	155,69		70,85	70,85	3,03		2,53
0106145	TERFIMED	250MG TBL NOB 28 I	PMP	CZ				84,84	383,18		298,34	70,85	3,03		10,66
0199685	TERFIMED	250MG TBL NOB 28 II	PMP	CZ				84,84	383,18		298,34	70,85	3,03		10,66
0001421	LAMISIL	250MG TBL NOB 14	NAI	CZ				42,42	215,85		173,43	35,42	3,03		12,39
0199684	TERFIMED	250MG TBL NOB 14 II	PMP	CZ				42,42	215,85		173,43	35,42	3,03		12,39
0106144	TERFIMED	250MG TBL NOB 14 I	PMP	CZ				42,42	215,85		173,43	35,42	3,03		12,39
D02AC	lok.	M kky parafin a tukové produkty													
0060414	BALNEUM HERMAL PLUS	829,5MG/G+150MG/G BAL 2X500ML	AHR	D	E	DER,ONK,PE D	P	351,09	452,73		101,64	101,64	4,56		1,32
0060405	BALNEUM HERMAL	0,8475G/ML BAL 500ML	AHR	D	E	DER,ONK,PE D	P	175,54	229,93		54,39	54,39	4,56		1,41
0060409	BALNEUM HERMAL F	BAL 1X500ML	AHR	D	E	DER,ONK,PE D	P	175,54	229,93		54,39	54,39	4,56		1,41
0060413	BALNEUM HERMAL PLUS	829,5MG/G+150MG/G BAL 500ML	AHR	D	E	DER,ONK,PE D	P	175,54	229,93		54,39	50,82	4,56		1,41
0060404	BALNEUM HERMAL	0,8475G/ML BAL 200ML	AHR	D	E	DER,ONK,PE D	P	70,21	105,43		35,22	21,76	4,56		2,29
0060412	BALNEUM HERMAL PLUS	829,5MG/G+150MG/G BAL 200ML	AHR	D	E	DER,ONK,PE D	P	70,21	116,37		46,16	20,33	4,56		3,00
0089997	LINOLA FETT ÖLBAD	ADT BAL 1X400ML	DWB	D	E	DER,ONK,PE D	P	140,44	269,94	X	129,50	129,50	4,56		4,21
0089996	LINOLA FETT ÖLBAD	ADT BAL 1X200ML	DWB	D	E	DER,ONK,PE D	P	70,21	162,98		92,77	64,75	4,56		6,03
0060091	LINOLA-FETT	CRM 50G	DWB	D	E	DER,ONK,PE D	P	22,82	135,63	X	112,81	16,19	4,56		22,56
0218886	LIPOBASE	CRM 100G	KAR	S	E	DER,ONK,PE D	P	54,18	105,67		51,49	51,49	5,42		5,15
0237970	LIPOBASE	CRM 100G	KAR	S	E	DER,ONK,PE D	P	54,18	105,67		51,49	51,49	5,42		5,15

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 101 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
D02AE01 lok. Urea															
0016461	EXCIPIAL U HYDROLOTIO	20MG/ML DRM EML 200ML	GAS	F	E	DER,ONK,PE	P	79,07	111,32		32,25	32,25	1,19	0,48	
0241226	EXCIPIAL U HYDROLOTIO	20MG/ML DRM EML 200ML	GAS	F	E	DER,ONK,PE	P	79,07	111,32		32,25	32,25	1,19	0,48	
0016462	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	40MG/ML DRM EML 200ML	GAS	F	E	DER,ONK,PE	P	79,07	180,84		101,77	32,25	1,19	1,53	
0238146	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	40MG/ML DRM EML 200ML	GAS	F	E	DER,ONK,PE	P	79,07	180,84		101,77	32,25	1,19	1,53	
D03BA52 lok. Kolagenáza, kombinace															
0004270	IRUXOL MONO	UNG 1X30G	SND	D				244,64	244,64		0,00	0,00	8,15	0,00	
0241684	IRUXOL MONO	UNG 1X30G	SND	D				244,64	244,64		0,00	0,00	8,15	0,00	
D05AX03 lok. Kalcitriol															
0046398	SILKIS	3MCG/G UNG 30G	GAS	F	E	DER	P	233,84	257,93		24,09	24,09	15,59	1,61	
D05AX04 lok. Takalcitol															
0056582	CURATODERM	4,17MCG/G UNG 60G	AHR	D	E	DER	P	879,30	879,30		0,00	0,00	14,66	0,00	
0084566	CURATODERM	4,17MCG/G UNG 20G	AHR	D	E	DER	P	311,77	320,76		8,99	0,00	15,59	0,45	
D05AX52 lok. Kalcipotriol, kombinace															
0203562	DAIVOBET	50MCG/G+0,5MG/G GEL 60G	LEF	DK	E	DER	P	1 001,80	1 001,80		0,00	0,00	16,70	0,00	
0182688	DAIVOBET	50MCG/G+0,5MG/G GEL 60G	LEF	DK	E	DER	P	1 069,26	1 069,26		0,00	0,00	17,82	0,00	
0182687	DAIVOBET	50MCG/G+0,5MG/G GEL 30G	LEF	DK	E	DER	P	570,94	606,42		35,48	0,00	19,03	1,18	
0152948	XAMIOL	50MCG/ML+0,5MG/G GEL 1X60G	LEF	DK	E	DER	P	1 141,89	1 251,21		109,32	0,00	19,03	1,82	
0103789	ENSTILAR	50MCG/G+0,5MG/G DRM SPM 1X60G	LEF	DK	E	DER	P	1 218,33	1 229,91		11,58	0,00	20,31	0,19	
D05BB02 p.o. Acitretin															
0128530	NEOTIGASON	10MG CPS DUR 30	ACK	IS	E	DER	P	294,60	312,45		17,85	17,85	34,37	2,08	
0128531	NEOTIGASON	25MG CPS DUR 30	ACK	IS	E	DER	P	602,85	696,22		93,37	44,63	28,13	4,36	
D06AX01 lok. Kyselina fusidová															
0084492	FUCIDIN	20MG/G CRM 1X15G	LEF	DK				66,05	66,05		0,00	0,00	13,21	0,00	
0088746	FUCIDIN	20MG/G UNG 1X15G	LEF	DK				66,32	66,32		0,00	0,00	13,26	0,00	
D06AX09 lok. Mupirocin															
0090778	BACTROBAN	20MG/G UNG 15G	GSE	IRL				69,59	110,46		40,87	40,87	13,92	8,17	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 102 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0237886	BACTROBAN	20MG/G UNG 15G	GSE	IRL				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	133,73		69,37	0,00	6,44	6,94	
0048262	FRAMYKOIN	3300IU/G+250IU/G DRM PLV ADS 1X5G	BCS	CZ				16,09	50,15		34,06	0,00	6,44	13,62	
0221154	FRAMYKOIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	ZNP	CZ				42,14	77,13	X	34,99	34,99	12,64	10,50	
0001066	FRAMYKOIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	ZNP	CZ				42,14	77,13	X	34,99	0,00	12,64	10,50	
0201970	PAMYCON	33000IU/2500IU DRM PLV SOL 1	BBP	CZ				89,91	89,91	X	0,00	0,00	13,49	0,00	
D06BA51	lok.	Sulfadiazin, st íbrná s I, kombinace													
0014877	IALUGEN PLUS	2MG/G+10MG/G CRM 60G	IBB	SK			P	266,77	315,04		48,27	48,27	17,78	3,22	
0014875	IALUGEN PLUS	2MG/G+10MG/G CRM 20G	IBB	SK			P	88,93	117,67		28,74	16,09	17,79	5,75	
0014873	IALUGEN PLUS	0,5MG/G+10MG/G LIG IPR 10	IBB	SK			P	185,92	213,53		27,61	8,05	18,59	2,76	
D06BB10	lok.	Imichimod													
0026353	ALDARA	5% CRM 12X250MG	MNO	S	E	DER	P	1 463,89	1 463,89	X	0,00	0,00	121,99	0,00	
D06BX01	lok.	Metronidazol													
0014922	ROSALOX	10MG/G CRM 40G	AZK	CZ	E	DER		228,54	228,54		0,00	0,00	8,57	0,00	
0249013	ROSALOX	10MG/G CRM 40G	AZK	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	231,39		102,84	0,00	8,57	6,86	
D07AB02	lok.	Hydrokortison-butyrát													
0218236	LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 30G	LEF	DK				70,72	70,72		0,00	0,00	2,36	0,00	
0218234	LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	LEF	DK				78,88	78,88		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	
D07AB09	lok.	Triamcinolon													
0002829	TRIAMCINOLON LÉ IVA	1MG/G UNG 10G	ZNP	CZ				25,12	38,32		13,20	13,20	2,51	1,32	
0002828	TRIAMCINOLON LÉ IVA	1MG/G CRM 10G	ZNP	CZ				25,12	59,93		34,81	13,20	2,51	3,48	
D07AB10	lok.	Alklometason													
0019754	AFLODERM	0,5MG/G CRM 20G	BUO	SK				53,09	108,46		55,37	55,37	2,65	2,77	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo ítatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 103 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0019752	AFLODERM	0,5MG/G UNG 20G	BUO	SK				53,09	108,46		55,37	55,37	2,65	2,77	
D07AC01	lok.	Betamethason													
0170302	BELODERM	0,5MG/G DRM SOL 1X50ML	BUO	SK			P	76,71	103,27		26,56	26,56	3,07	1,06	
0192214	DIPROSONE	0,5MG/G CRM 30G	MSD	NL			P	46,03	72,65		26,62	15,94	3,07	1,77	
0192216	DIPROSONE	0,5MG/G UNG 30G	MSD	NL			P	46,03	81,48		35,45	15,94	3,07	2,36	
0019757	BELODERM	0,5MG/G UNG 30G	BUO	SK			P	46,03	96,45		50,42	15,94	3,07	3,36	
0019759	BELODERM	0,5MG/G CRM 30G	BUO	SK			P	46,03	96,45		50,42	15,94	3,07	3,36	
D07AC04	lok.	Fluocinolon-acetonid													
0004156	GLARGIN	0,25MG/G GEL 25G	ZNP	CZ				62,80	75,43		12,63	12,63	2,51	0,51	
0201703	FLUCINAR	0,25MG/G UNG 15G	BAU	IRL				37,68	105,25		67,57	7,58	2,51	4,50	
0245258	FLUCINAR	0,25MG/G UNG 15G	BAU	IRL				37,68	105,25		67,57	7,58	2,51	4,50	
D07AC13	lok.	Mometason													
0192202	ELOCOM	1MG/G CRM 1X30G	MSD	NL			P	92,04	118,04		26,00	26,00	3,07	0,87	
0192205	ELOCOM	1MG/G UNG 1X30G	MSD	NL			P	92,04	118,04		26,00	26,00	3,07	0,87	
0192197	ELOCOM	1MG/G DRM SOL 1X30ML	MSD	NL			P	92,04	134,02		41,98	26,00	3,07	1,40	
0192204	ELOCOM	1MG/G UNG 1X15G	MSD	NL			P	46,03	99,43		53,40	13,00	3,07	3,56	
0192198	ELOCOM	1MG/G CRM 1X15G	MSD	NL			P	46,03	109,65		63,62	13,00	3,07	4,24	
D07AC14	lok.	Methylprednisolon-aceponát													
0224718	ADVANTAN	1MG/G CRM 1X15G	LEF	DK			P	46,03	77,08		31,05	31,05	3,07	2,07	
0242060	ADVANTAN	1MG/G CRM 1X15G	LEF	DK			P	46,03	77,08		31,05	31,05	3,07	2,07	
0247147	ADVANTAN	1MG/G CRM 1X15G	LEF	DK			P	46,03	77,08		31,05	31,05	3,07	2,07	
0224725	ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	LEF	DK			P	46,03	78,21		32,18	31,05	3,07	2,15	
0247154	ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	LEF	DK			P	46,03	78,21		32,18	31,05	3,07	2,15	
0242071	ADVANTAN MLÉKO	1MG/G DRM EML 1X20G	LEF	DK			P	61,36	139,50		78,14	41,40	3,07	3,91	
0224729	ADVANTAN MLÉKO	1MG/G DRM EML 1X20G	LEF	DK			P	61,36	139,50		78,14	41,40	3,07	3,91	
0247158	ADVANTAN MLÉKO	1MG/G DRM EML 1X20G	LEF	DK			P	61,36	139,50		78,14	41,40	3,07	3,91	
D07AD01	lok.	Klobetasol													
0024010	CLOBEX	500MCG/G SAT 125ML	GAS	F			P	383,53	383,53		0,00	0,00	3,07	0,00	
0049952	DERMOVATE	0,5MG/G UNG 1X25G	GSE	IRL			P	76,71	100,37		23,66	0,00	3,07	0,95	
0049950	DERMOVATE	0,5MG/G CRM 25G	GSE	IRL			P	76,71	100,37		23,66	0,00	3,07	0,95	
0237890	DERMOVATE	0,5MG/G CRM 25G	GSE	IRL			P	76,71	100,37		23,66	0,00	3,07	0,95	
0237888	DERMOVATE	0,5MG/G UNG 1X25G	GSE	IRL			P	76,71	100,37		23,66	0,00	3,07	0,95	
☹ 0179193	CLARELUX	500MCG/G DRM SPM 100G	PAH	F			P	153,42	361,08		207,66	0,00	3,07	4,15	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
D07BB03	lok.	Triamcinolon a antiseptika													
0004178	TRIAMCINOLON E LÉ IVA	1MG/G+10MG/G UNG 1X20G	ZNP	CZ				33,18	58,19		25,01	25,01	1,66	1,25	
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			P	80,19	97,96	X	17,77	17,77	2,67	0,59	
0017170	BELOGENT	0,5MG/G+1MG/G CRM 30G	BUO	SK			P	80,19	97,96	X	17,77	17,77	2,67	0,59	
0205542	FUCICORT LIPID	20MG/G+1MG/G CRM 15G	LEF	DK			P	92,60	127,78		35,18	8,89	6,17	2,35	
0225275	FUCICORT	20MG/G+1MG/G CRM 20G	LEF	DK			P	123,47	197,09		73,62	11,85	6,17	3,68	
☹ 0252027	FUCICORT	20MG/G+1MG/G CRM 30G	LEF	DK			P	185,22	297,88		112,66	17,77	6,17	3,76	
0083973	FUCICORT	20MG/G+1MG/G CRM 15G	LEF	DK			P	92,60	150,02		57,42	8,89	6,17	3,83	
D07XA02	lok.	Prednisolon													
0092411	ALPICORT	2MG/ML+4MG/ML DRM SOL 100ML	DWB	D	L	DER	P	161,46	336,95		175,49	175,49	8,07	8,77	
0092410	ALPICORT F	0,05MG/ML+2MG/ML+4MG/ML DRM SOL 1X100ML	DWB	D	L	DER	P	161,46	416,12		254,66	175,49	8,07	12,73	
D07XB02	lok.	Triamcinolon													
0004160	TRIAMCINOLON S LÉ IVA	1MG/G+30MG/G UNG 30G	ZNP	CZ				57,19	99,40		42,21	42,21	1,91	1,41	
D07XC01	lok.	Betamethason													
0215402	BELOSALIC	0,5MG/G+20MG/G DRM SPR SOL 1X100ML	BUO	SK			P	186,84	221,35		34,51	34,51	1,87	0,35	
0192217	DIPROSALIC	0,5MG/G+20MG/G DRM SOL 30ML	MSD	NL			P	56,05	78,09		22,04	10,35	1,87	0,73	
0192219	DIPROSALIC	0,5MG/G+30MG/G UNG 15G	MSD	NL			P	28,03	47,40		19,37	5,18	1,87	1,29	
0017166	BELOSALIC	0,5MG/G+30MG/G UNG 30G	BUO	SK			P	56,05	108,85		52,80	10,35	1,87	1,76	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 105 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0017168	BELOSALIC	0,5MG/G+20MG/G DRM SOL 50ML	BUO	SK			P	93,42	181,96		88,54	17,26	1,87	1,77	
D08AG02	lok.	Jodovaný povidon													
0016321	BRAUNOVIDON	100MG/G UNG 250G I	BMM	D				285,01	285,01		0,00	0,00	4,56	0,00	
0249431	BRAUNOVIDON	100MG/G UNG 100G II	BMM	D				114,00	152,81		38,81	0,00	4,56	1,55	
0016320	BRAUNOVIDON	100MG/G UNG 100G I	BMM	D				114,00	152,81		38,81	0,00	4,56	1,55	
0016319	BRAUNOVIDON	100MG/G UNG 20G I	BMM	D				22,79	60,66		37,87	0,00	4,56	7,57	
D10AD03	lok.	Adapalen													
0046639	DIFFERINE	1MG/G GEL 30G	GAS	F				179,68	179,68		0,00	0,00	5,99	0,00	
0223507	BELAKNE	1MG/G GEL 30G II	BUO	SK				179,68	212,76	Y	33,08	33,08	5,99	1,10	
0148011	BELAKNE	1MG/G CRM 30G	BUO	SK				179,68	212,76	Y	33,08	33,08	5,99	1,10	
0046643	DIFFERINE	1MG/G CRM 30G	GAS	F				179,68	212,80		33,12	33,08	5,99	1,10	
D10AD51	lok.	Tretinoin, kombinace													
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	
0231741	ACNATAC	10MG/G+0,25MG/G GEL 30G	MYL	IRL				239,79	548,75		308,96	66,58	7,99	10,30	
D10AD53	lok.	Adapalen, kombinace													
0220300	EPIDUO	1MG/G+25MG/G GEL 30G	GAS	F				208,87	524,90		316,03	316,03	6,96	10,53	
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													
0173199	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM PLQ SOL 1+1X90ML	LEF	DK				542,80	676,75		133,95	133,95	12,06	2,98	
0173198	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM PLQ SOL 1+1X70ML	LEF	DK				422,19	534,43		112,24	104,18	12,06	3,21	
0173200	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM PLQ SOL 1+1X30ML	LEF	DK				180,93	236,13		55,20	44,65	12,06	3,68	
D10BA01	p.o.	Isotretinoin													
0017454	AKNENORMIN	10MG CPS MOL 30	AHR	D	E	DER	P	266,33	304,44		38,11	0,00	35,51	5,08	
0075821	CURACNÉ	10MG CPS MOL 30	PAH	F	E	DER	P	266,33	304,44		38,11	0,00	35,51	5,08	
0127452	ISOTRETINOIN BELUPO	10MG CPS MOL 30(2X15)	BUO	SK	E	DER	P	266,33	304,44		38,11	0,00	35,51	5,08	
0017457	AKNENORMIN	20MG CPS MOL 30	AHR	D	E	DER	P	532,65	532,65		0,00	0,00	35,51	0,00	
0075507	CURACNÉ	20MG CPS MOL 30	PAH	F	E	DER	P	532,65	532,65		0,00	0,00	35,51	0,00	
0127453	ISOTRETINOIN BELUPO	20MG CPS MOL 30(2X15)	BUO	SK	E	DER	P	532,65	532,65		0,00	0,00	35,51	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 106 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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,PED,AL G,PRL	P	669,66	736,93		67,27	67,27	44,64	4,48	
0027312	PROTOPIC	0,1% UNG 30G	LEF	DK	L	DER,PED,AL G,PRL	P	669,66	804,14		134,48	67,27	44,64	8,97	
0027314	PROTOPIC	0,03% UNG 10G	LEF	DK	L	DER,PED,AL G,PRL	P	223,22	364,30		141,08	22,42	44,64	28,22	
D11AH02	lok.	Pimekrolimus													
0232848	ELIDEL	10MG/G CRM 30G	MYL	IRL	L	DER,PED,AL G,PRL	P	669,66	892,91		223,25	223,25	44,64	14,88	
0232847	ELIDEL	10MG/G CRM 15G	MYL	IRL	L	DER,PED,AL G,PRL	P	334,83	467,51		132,68	111,63	44,64	17,69	
D11AH05	parent.	Dupilumab													
0238483	DUPIXENT	200MG INJ SOL 2X1,14ML	SGX	F	S		P	30 217,78	33 830,45		3 612,67	0,00	1 618,82	193,54	
0238479	DUPIXENT	200MG INJ SOL 2X1,14ML II	SGX	F	S		P	30 217,78	33 830,45		3 612,67	0,00	1 618,82	193,54	
☹	0238971	DUPIXENT	SGX	F	S		P	30 532,38	33 830,45		3 298,07	0,00	1 090,44	117,79	
	0222565	DUPIXENT	SGX	F	S		P	30 532,38	33 830,45		3 298,07	0,00	1 090,44	117,79	
	0222561	DUPIXENT	SGX	F	S		P	30 532,38	33 830,45		3 298,07	0,00	1 090,44	117,79	
D11AX22	lok.	Ivermektin													
0206474	SOOLANTRA	10MG/G CRM 30G	GAS	F	E	DER	P	700,00	765,32		65,32	65,32	23,33	2,18	
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 CRM 30G	PBJ	L				168,90	218,94		50,04	37,35	14,08	4,17	
0041146	MACMIROR COMPLEX	500MG/200000IU VAG CPS MOL 12	PBJ	L				168,90	243,61		74,71	74,71	14,08	6,23	
0092490	MACMIROR COMPLEX	500MG/200000IU VAG CPS MOL 8	PBJ	L				112,60	162,76		50,16	49,81	14,08	6,27	
0249173	POLYGYNAX	35000IU/35000IU/100000I U VAG CPS MOL 12	IIL	F				168,90	265,79		96,89	74,71	14,08	8,07	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 107 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G01AC05	vag.	Dekvalinium													
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	61,89		27,70	27,70	3,42	2,77	
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	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	224,89		92,70	92,70	9,44	6,62	
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	105,17		16,68	3,01	14,75	2,78	
G02CA	parent.	Sympatomimetika - tokolytika (Hexoprenalin)													
0046293	GYNIPRAL	25MCG/5ML 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													
0067512	MEDOCRIPTINE	2,5MG TBL NOB 30	MOE	CY	L	END,GYN,PS	Y	81,45	81,45		0,00	0,00	5,43	0,00	
G02CB03	p.o.	Kabergolin													
0237630	DOSTINEX	0,5MG TBL NOB 8 II	PFI	E	L	END,GYN	P	647,14	647,14		0,00	0,00	23,12	0,00	
0207273	DOSTINEX	0,5MG TBL NOB 8 II	PFX	CZ	L	END,GYN	P	647,14	647,14		0,00	0,00	23,12	0,00	
0025273	DOSTINEX	0,5MG TBL NOB 8 I	PFX	CZ	L	END,GYN	P	647,14	647,14		0,00	0,00	23,12	0,00	
0132897	DOSTINEX	0,5MG TBL NOB 8 I	PFI	E	L	END,GYN	P	647,14	647,14		0,00	0,00	23,12	0,00	
0025274	DOSTINEX	0,5MG TBL NOB 2 I	PFX	CZ	L	END,GYN	P	163,66	220,64		56,98	0,00	23,39	8,14	
0207274	DOSTINEX	0,5MG TBL NOB 2 II	PFX	CZ	L	END,GYN	P	163,66	220,64		56,98	0,00	23,39	8,14	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 108 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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													
0218883	ATOSIBAN AVMC	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9ML	AVC	CZ	A	GYN E	P	279,21	552,72		273,51	0,00	6 826,65	6 687,29	
0218884	ATOSIBAN AVMC	37,5MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	AVC	CZ	A	GYN E	P	1 448,88	1 448,88		0,00	0,00	6 374,31	0,00	
G03BA03	p.o.	Testosteron													
0225993	UNDESTOR	40MG CPS MOL 60	MSD	NL	L	END,ONK,SEX,URN		172,16	316,93		144,77	144,77	8,61	7,24	
G03BA03	parent.	Testosteron													
0186652	SUSTANON	250MG/ML INJ SOL 1X1ML	ASP	IRL	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		180,76	186,66		5,90	0,00	8,61	0,28	
0199683	NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		723,06	2 750,04		2 026,98	0,00	8,61	24,13	
0019373	NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		723,06	2 750,04		2 026,98	0,00	8,61	24,13	
0223476	NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		723,06	2 750,04		2 026,98	0,00	8,61	24,13	
0223477	NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		723,06	2 750,04		2 026,98	0,00	8,61	24,13	
G03BA03	transd.	Testosteron													
0220949	TESTAVAN	20MG/G TDR GEL 1X85,5G	TSI	IRL	L	END,ONK,SEX,URN		294,39	1 110,10		815,71	815,71	8,61	23,85	
☹️ 0254432	TESTAVAN	20MG/G TDR GEL 1X85,5G	TSI	IRL	L	END,ONK,SEX,URN		294,39	1 110,10		815,71	815,71	8,61	23,85	
0211349	ANDROGEL	16,2MG/G GEL 1X88G	BBU	B	L	END,ONK,SEX,URN		245,43	1 363,08		1 117,65	680,04	8,61	39,20	
G03CA03	p.o.	Estradiol													
0053797	ESTROFEM	1MG TBL FLM 1X28	NOO	DK	E	END,GYN	P	56,90	131,73		74,83	0,00	4,06	5,35	
0096491	ESTROFEM	2MG TBL FLM 1X28	NOO	DK	E	END,GYN	P	109,68	109,68		0,00	0,00	3,92	0,00	
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		20,98	0,00	1,82	1,50	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 109 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G03CA03	transd.	Estradiol													
0205305	LENZETTO	1,53MG/DÁV TDR SPR SOL 1X56DÁV	GDB	H	E	END,GYN	P	134,39	283,84		149,45	149,45	2,40	2,67	
☹	0228948	ESTRADIOL BESINS 0,75MG/DÁV TDR GEL 1X80G	LBI	F	E	END,GYN	P	76,80	262,63		185,83	128,10	2,40	5,81	
☹	0249259	ESTRADIOL BESINS 0,75MG/DÁV TDR GEL 1X80G	LBI	F	E	END,GYN	P	76,80	262,63		185,83	128,10	2,40	5,81	
0076922	OESTROGEL	0,6MG/G GEL 1X80G	LSB	F	E	END,GYN	P	76,80	262,63		185,83	128,10	2,40	5,81	
0047045	ESTRAHEXAL	25MCG/24H TDR EMP 6	HHO	D	E	END,GYN	P	25,20	181,37		156,17	28,02	1,20	7,44	
0047048	ESTRAHEXAL	50MCG/24H TDR EMP 6	HHO	D	E	END,GYN	P	50,39	191,77		141,38	56,04	2,40	6,73	
G03CA03	vag.	Estradiol													
0060102	LINOLADIOL N	0,01G/100G VAG CRM 25G	DWB	D				76,40	230,32		153,92	153,92	1,31	2,64	
0145124	VAGIFEM	10MCG VAG TBL NOB 18+18APL	NOO	DK				36,17	522,61		486,44	44,33	1,43	19,19	
G03CA04	p.o.	Estriol													
0186669	OVESTIN	1MG TBL NOB 30	ASP	IRL	E	END,GYN		39,63	118,07		78,44	78,44	5,28	10,46	
G03CA04	vag.	Estriol													
0186666	OVESTIN	0,5MG VAG GLB 15	ASP	IRL				68,81	294,28		225,47	225,47	1,31	4,30	
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	
0224152	TIBOLON ARISTO	2,5MG TBL NOB 3X28 KAL	AZB	D	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	
G03DA04	p.o.	Progesteron													
0219952	GYNPRODYL	100MG CPS MOL 30	EXM	CZ	L	GYN,URN,END,INT,SEX		119,66	123,83		4,17	2,75	11,97	0,42	
0076921	UTROGESTAN	100MG CPS MOL 30	LSB	F	L	GYN,URN,END,INT,SEX		119,66	182,11		62,45	2,75	11,97	6,25	
0219955	GYNPRODYL	200MG CPS MOL 45	EXM	CZ	L	GYN,URN,END,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,URN		70,47	70,47	X	0,00	0,00	0,50	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 110 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G03DA04 vag. Progesteron															
0023222	CRINONE	8% VAG GEL 15X1,125G	MBN	CZ	L	END,INT,URN,GYN,SEX		392,56	1 242,41		849,85	61,58	26,17		56,66
0234683	CRINONE	8% VAG GEL 15X1,125G	MBN	CZ	L	END,INT,URN,GYN,SEX		392,56	1 242,41		849,85	61,58	26,17		56,66
0236903	PROGESTERON BESINS	200MG VAG CPS MOL 15	BHB	IRL	L	GYN		130,85	307,98		177,13	136,83	26,17		35,43
☹	0226701 AMELGEN	400MG VAG GLB 45	GDB	H	L	GYN		588,83	1 409,83		821,00	821,00	26,17		36,49
	0237885 AMELGEN	400MG VAG GLB 45	GDB	H	L	GYN		588,83	1 409,83		821,00	821,00	26,17		36,49
	0237883 AMELGEN	400MG VAG GLB 15	GDB	H	L	GYN		196,27	502,11		305,84	273,67	26,17		40,78
	0134997 AMELGEN	400MG VAG GLB 15	GDB	H	L	GYN		196,27	502,11		305,84	273,67	26,17		40,78
G03DB01 p.o. Dydrogesteron															
0215567	DUPHASTON	10MG TBL FLM 20	MYL	IRL	L	GYN,URN,END,INT,SEX		119,66	230,12		110,46	110,46	11,97		11,05
0207981	DUPHASTON	10MG TBL FLM 20	MYL	IRL	L	GYN,URN,END,INT,SEX		119,66	230,12		110,46	110,46	11,97		11,05
G03DB08 p.o. Dienogest															
0227487	ENDOVELLE	2MG TBL NOB 1X28 KAL	EXM	CZ	E	GYN,END	P	407,67	488,74		81,07	0,00	14,56		2,90
0228063	ZAFRILLA	2MG TBL NOB 84 KAL	GDB	H	E	GYN,END	P	1 223,00	1 933,49		710,49	0,00	14,56		8,46
0228062	ZAFRILLA	2MG TBL NOB 28 KAL	GDB	H	E	GYN,END	P	407,67	687,05		279,38	0,00	14,56		9,98
0244870	NOMETRUM	2MG TBL FLM 28	ADP	PL	E	GYN,END	P	407,67	744,99		337,32	0,00	14,56		12,05
0227382	TUBANIS	2MG TBL FLM 28	EGB	H	E	GYN,END	P	407,67	744,99		337,32	0,00	14,56		12,05
0227383	TUBANIS	2MG TBL FLM 84	EGB	H	E	GYN,END	P	1 223,00	2 299,29		1 076,29	0,00	14,56		12,81
0145646	VISANNE	2MG TBL NOB 28	BAY	D	E	GYN,END	P	407,67	847,42		439,75	0,00	14,56		15,71
0225731	VISANNE	2MG TBL NOB 28	BAY	D	E	GYN,END	P	407,67	847,42		439,75	0,00	14,56		15,71
0145647	VISANNE	2MG TBL NOB 84	BAY	D	E	GYN,END	P	1 223,00	3 066,70		1 843,70	0,00	14,56		21,95
0225732	VISANNE	2MG TBL NOB 84	BAY	D	E	GYN,END	P	1 223,00	3 066,70		1 843,70	0,00	14,56		21,95
0227426	ARIDYA	2MG TBL NOB 84	AZB	D	E	GYN,END	P	2 099,87	2 099,87		0,00	0,00	25,00		0,00
0227425	ARIDYA	2MG TBL NOB 28	AZB	D	E	GYN,END	P	704,35	744,99		40,64	0,00	25,16		1,45
G03DC02 p.o. Norethisteron															
0216963	NORETHISTERON ZENTIVA	5MG TBL NOB 45	ZNB	SK	L	GYN,URN,END,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,END,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,END,INT,SEX		48,68	71,21		22,53	22,53	3,25		1,50



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G03EA02	parent.	Testosteron a estrogen													
0186148	FOLIVIRIN	2,5MG/ML+25MG/ML INJ SUS 5X2ML	BBP	CZ	A	END,GYN,SE X		176,91	751,30	X	574,39	0,00	35,38	114,88	
G03FA01	p.o.	Norethisteron a estrogen													
0134923	NORESMEA	1MG/0,5MG TBL FLM 84 (3X28) KAL	SAN	CZ				195,19	413,31		218,12	218,12	2,32	2,60	
0218490	GYNOVEL	1MG/0,5MG TBL NOB 84 KAL I	ADD	CZ				195,19	590,23		395,04	218,12	2,32	4,70	
0218494	GYNOVEL	1MG/0,5MG TBL NOB 84 KAL II	ADD	CZ				195,19	590,23		395,04	218,12	2,32	4,70	
0046645	ACTIVEVELLE	1MG/0,5MG TBL FLM 1X28	NOO	DK				65,06	206,76		141,70	72,71	2,32	5,06	
0046646	ACTIVEVELLE	1MG/0,5MG TBL FLM 3X28	NOO	DK				195,19	668,30		473,11	218,12	2,32	5,63	
0096490	KLIOGEST	2MG/1MG TBL FLM 28	NOO	DK				114,57	202,39		87,82	72,71	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													
0215158	FEMOSTON MINI	0,5MG/2,5MG TBL FLM 28	MYL	IRL				96,52	234,99		138,47	22,91	3,45	4,95	
0230740	FEMOSTON MINI	0,5MG/2,5MG TBL FLM 28	MYL	IRL				96,52	234,99		138,47	22,91	3,45	4,95	
0215716	FEMOSTON CONTI	1MG/5MG TBL FLM 1X28	MYL	IRL				148,50	171,41		22,91	22,91	5,30	0,82	
0207982	FEMOSTON CONTI	1MG/5MG TBL FLM 1X28	MYL	IRL				148,50	171,41		22,91	22,91	5,30	0,82	
G03FA15	p.o.	Dienogest a estrogen													
0232590	VELBIENNE	2MG/1MG TBL FLM 3X28						640,37	899,15		258,78	258,78	7,62	3,08	
0246530	VELBIENNE	2MG/1MG TBL FLM 3X28	EXM	CZ				640,37	899,15		258,78	258,78	7,62	3,08	
G03FA17	p.o.	Drospirenon a estrogen													
0236756	PAOSONELLE	1MG/2MG TBL FLM 3X28	GDB	H				656,45	665,58		9,13	0,00	7,81	0,11	
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	
0223536	ANGELIQ	1MG/2MG TBL FLM 1X28	BAY	D				360,29	360,75		0,46	0,00	12,87	0,02	
0018700	ANGELIQ	1MG/2MG TBL FLM 1X28	BAY	D				360,29	360,75		0,46	0,00	12,87	0,02	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 112 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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													
0207984	FEMOSTON	1MG+1MG/10MG TBL FLM 1X28	MYL	IRL				148,50	203,25		54,75	7,50	5,30	1,96	
0215718	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	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	
G03GA02	parent.	Menotropin (lidský menopauzální gonadotropin)													
0180901	MENOPUR	75IU INJ PSO LQF 5+5X1ML	FRL	CZ	S		P	1 438,30	2 872,57		1 434,27	0,00	862,96	860,54	
0242514	MERIOFERT SET	75IU INJ PSO LQF 5+5X1ML ISP	IBB	SK	S		P	1 438,30	2 872,57		1 434,27	0,00	862,96	860,54	
0230339	EIGENORM SET	75IU INJ PSO LQF 10+10X1ML ISP	IBB	SK	S		P	2 876,60	4 986,66		2 110,06	0,00	862,99	633,02	
0242515	MERIOFERT SET	75IU INJ PSO LQF 10+10X1ML ISP	IBB	SK	S		P	2 876,60	4 986,66		2 110,06	0,00	862,99	633,02	
0180902	MENOPUR	75IU INJ PSO LQF 10+10X1ML	FRL	CZ	S		P	2 876,60	5 203,14		2 326,54	0,00	862,99	697,97	
0230337	EIGENORM SET	75IU INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP	IBB	SK	S		P	287,67	557,46		269,79	0,00	863,10	809,45	
0242513	MERIOFERT SET	75IU INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP	IBB	SK	S		P	287,67	557,46		269,79	0,00	863,10	809,45	
☹	0230340	EIGENORM SET	150IU INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP	IBB	SK	S		P	575,32	1 066,99	491,67	0,00	862,94	737,47	
☹	0242510	MERIOFERT SET	150IU INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP	IBB	SK	S		P	575,32	1 066,99	491,67	0,00	862,94	737,47	
☹	0230342	EIGENORM SET	150IU INJ PSO LQF 10+10X1ML ISP	IBB	SK	S		P	5 753,21	9 505,17	3 751,96	0,00	862,98	562,79	
☹	0242512	MERIOFERT SET	150IU INJ PSO LQF 10+10X1ML ISP	IBB	SK	S		P	5 753,21	9 505,17	3 751,96	0,00	862,98	562,79	
0180903	MENOPUR	600IU INJ PSO LQF 1X600IU+1ISP	FRL	CZ	S		P	2 301,29	4 498,90		2 197,61	0,00	862,97	824,09	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 113 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0180904	MENOPUR	1200IU INJ PSO LQF 1X1200IU+2ISP	FRL	CZ	S		P	4 602,57	8 799,26		4 196,69	0,00	862,99	786,88	
G03GA04 parent. Urofolitropin															
0015007	FOSTIMON	75IU INJ PSO LQF 10+10X1ML	IBB	SK	S		P	2 876,60	3 884,74		1 008,14	0,00	862,99	302,45	
0015006	FOSTIMON	75IU INJ PSO LQF 1+1X1ML	IBB	SK	S		P	287,67	452,05		164,38	0,00	863,10	493,19	
☹	0015008	FOSTIMON	150IU INJ PSO LQF 1+1X1ML	IBB	SK	S	P	575,32	862,97		287,65	0,00	862,94	431,45	
☹	0015009	FOSTIMON	150IU INJ PSO LQF 10+10X1ML	IBB	SK	S	P	5 753,21	7 494,63		1 741,42	0,00	862,98	261,21	
G03GA05 parent. Folitropin alfa															
0210003	BEMFOLA	75IU/0,125ML INJ SOL 1X0,125ML+1J	GDB	H	S		P	431,49	593,68		162,19	0,00	862,98	324,38	
0025527	GONAL-F 75 IU (5,5 MIKROGRAM)	75IU(5,5MCG) INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP	MEU	NL	S		P	431,49	740,66		309,17	0,00	862,98	618,34	
0210004	BEMFOLA	150IU/0,25ML INJ SOL 1X0,25ML+1J	GDB	H	S		P	862,98	1 195,33		332,35	0,00	862,98	332,35	
0210005	BEMFOLA	225IU/0,375ML INJ SOL 1X0,375ML+1J	GDB	H	S		P	1 294,48	1 699,73		405,25	0,00	862,99	270,17	
☹	0194534	OVALEAP	300IU/0,5ML INJ SOL 1X0,5ML+10J	THI	IRL	S	P	1 725,76	2 727,90		1 002,14	0,00	862,88	501,07	
0210006	BEMFOLA	300IU/0,5ML INJ SOL 1X0,50ML+1J	GDB	H	S		P	1 725,97	2 236,48		510,51	0,00	862,99	255,26	
0028064	GONAL-F 300 IU/0,5 ML (22 MIKROGRAM /0,5 ML)	300IU/0,5ML INJ SOL PEP 1X0,5ML+8J	MEU	NL	S		P	1 725,97	2 727,90		1 001,93	0,00	862,99	500,97	
0194535	OVALEAP	450IU/0,75ML INJ SOL 1X0,75ML+10J	THI	IRL	S		P	2 588,95	3 305,09		716,14	0,00	862,98	238,71	
0028065	GONAL-F 450 IU/0,75 ML (33 MIKROGRAM /0,75 ML)	450IU/0,75ML INJ SOL PEP 1X0,75ML+12J	MEU	NL	S		P	2 588,95	4 074,17		1 485,22	0,00	862,98	495,07	
0194536	OVALEAP	900IU/1,5ML INJ SOL 1X1,5ML+20J	THI	IRL	S		P	5 177,90	6 268,49		1 090,59	0,00	862,98	181,77	
0028066	GONAL-F 900 IU/1,5 ML (66 MIKROGRAM /1,5 ML)	900IU/1,5ML INJ SOL PEP 1X1,5ML+20J	MEU	NL	S		P	5 177,90	7 669,96		2 492,06	0,00	862,98	415,34	
G03GA06 parent. Folitropin beta															
0027066	PUREGON	50IU/0,5ML INJ SOL 1X0,5ML	MSD	NL	S		P	287,67	532,63		244,96	0,00	863,10	734,95	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0027087	PUREGON	300IU/0,36ML INJ SOL 0,36ML+6J	MSD	NL	S		P	1 725,97	2 569,39		843,42	0,00	862,99	421,71	
0027088	PUREGON	600IU/0,72ML INJ SOL 0,72ML+6J	MSD	NL	S		P	3 451,93	5 048,81		1 596,88	0,00	862,98	399,22	
0028200	PUREGON	900IU/1,08ML INJ SOL 1,08ML+9J	MSD	NL	S		P	5 177,90	8 231,60		3 053,70	0,00	862,98	508,95	
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,SEX		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	9 061,33	13 270,06		4 208,73	0,00	862,98	400,83	
0167371	ELONVA	100MCG INJ SOL 1X0,5ML+1J	MSD	NL	S		P	6 040,89	12 374,61		6 333,72	0,00	862,98	904,82	
G03GA10	parent.	Folitropin delta													
0222595	REKOVELLE	12MCG/0,36ML INJ SOL PEP 1X0,36ML+3J	FEC	DK	S		P	1 121,43	2 219,28		1 097,85	0,00	867,71	849,47	
0219202	REKOVELLE	12MCG/0,36ML INJ SOL 1X0,36ML+3J	FEC	DK	S		P	1 121,43	2 219,28		1 097,85	0,00	867,71	849,47	
0219204	REKOVELLE	72MCG/2,16ML INJ SOL 1X2,16ML+9J	FEC	DK	S		P	6 728,63	12 073,01		5 344,38	0,00	867,72	689,21	
0222597	REKOVELLE	72MCG/2,16ML INJ SOL PEP 1X2,16ML+9J	FEC	DK	S		P	6 728,63	12 073,01		5 344,38	0,00	867,72	689,21	
0219203	REKOVELLE	36MCG/1,08ML INJ SOL 1X1,08ML+6J	FEC	DK	S		P	3 364,31	6 988,24		3 623,93	0,00	867,72	934,68	
0222596	REKOVELLE	36MCG/1,08ML INJ SOL PEP 1X1,08ML+6J	FEC	DK	S		P	3 364,31	6 988,24		3 623,93	0,00	867,72	934,68	
G03GA30	parent.	Gonadotropiny, kombinace													
0222186	PERGOVERIS	(300IU+150IU)/0,48ML INJ SOL 1X0,48ML+5J	MEU	NL	S		P	3 438,08	4 296,12		858,04	0,00	3 438,08	858,04	
0222187	PERGOVERIS	(450IU+225IU)/0,72ML INJ SOL 1X0,72ML+7J	MEU	NL	S		P	5 157,12	6 357,39		1 200,27	0,00	5 157,12	1 200,27	
0222188	PERGOVERIS	(900IU+450IU)/1,44ML INJ SOL 1X1,44ML+14J	MEU	NL	S		P	10 314,22	12 006,15		1 691,93	0,00	10 314,22	1 691,93	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 115 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	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	531,57		400,87	400,87	2,35	7,22	
G03HA01	p.o.	Cyproteron													
0224641	ANDROCUR	50MG TBL NOB 50	BAY	D				631,04	646,69		15,65	15,65	50,48	1,25	
0054537	ANDROCUR-50	50MG TBL NOB 50	BAY	D				631,04	646,69		15,65	15,65	50,48	1,25	
0225253	ANDROCUR	100MG TBL NOB 50	BAY	D				1 262,09	1 679,90		417,81	31,30	50,48	16,71	
0059354	ANDROCUR 100	100MG TBL NOB 50	BAY	D				1 262,09	1 679,90		417,81	31,30	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	3 821,77	4 181,80		360,03	360,03	136,49	12,86	
G04BC	p.o.	Rozpoušt dla mo ových kamen													
0115527	URALYT-U	POR GRA SOL 1X280G					P	304,31	304,31		0,00	0,00	10,87	0,00	
G04BD04	p.o.	Oxybutynin													
0225974	UROXAL	5MG TBL NOB 60	MYL	IRL				119,84	143,09		23,25	23,25	5,99	1,16	
0066791	DITROPAN	5MG TBL NOB 30	SFK	CZ				59,92	102,10		42,18	11,63	5,99	4,22	
G04BD06	p.o.	Propiverin													
0066820	MICTONETTEN	5MG TBL OBD 100	HPE	CZ				116,43	431,54		315,11	266,32	6,99	18,91	
0231612	MICTONETTEN	5MG TBL OBD 100	HPE	CZ				116,43	431,54		315,11	266,32	6,99	18,91	
0231597	MICTONORM	15MG TBL FLM 30	HPE	CZ				89,88	482,87		392,99	239,69	5,99	26,20	
0092254	MICTONORM	15MG TBL OBD 30	HPE	CZ				89,88	482,87		392,99	239,69	5,99	26,20	
0103706	MICTONORM	15MG TBL FLM 30	HPE	CZ				89,88	482,87		392,99	239,69	5,99	26,20	
0237957	MICTONORM	15MG TBL OBD 30	HPE	CZ				89,88	482,87		392,99	239,69	5,99	26,20	
0161522	MICTONORM UNO	30MG CPS RDR 28	HPE	CZ			P	290,08	756,94		466,86	447,42	10,36	16,67	
0207822	MICTONORM UNO	30MG CPS RDR 28	HPE	CZ			P	290,08	756,94		466,86	447,42	10,36	16,67	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 116 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0207836	MICTONORM UNO	45MG CPS RDR 28	HPE	CZ			P	435,12	1 106,25		671,13	671,13	10,36	15,98	
0178596	MICTONORM UNO	45MG CPS RDR 28	HPE	CZ			P	435,12	1 106,25		671,13	671,13	10,36	15,98	
G04BD07	p.o. Tolterodin														
☹	0252379	DETRUSITOL SR	UPJ	NL			P	290,08	631,97		341,89	341,89	10,36	12,21	
	0032641	DETRUSITOL SR	UPJ	NL			P	290,08	631,97		341,89	341,89	10,36	12,21	
G04BD08	p.o. Solifenacin														
	0139778	SOLIFENACIN FARMAX	NEU	CZ			P	1 036,00	1 036,00		0,00	0,00	10,36	0,00	
	0237240	SOLIFENACIN FARMAX	NEU	CZ			P	1 036,00	1 036,00		0,00	0,00	10,36	0,00	
☹	0250809	SOLIFENACIN AUROVITAS	AUJ	CZ			P	1 036,00	1 074,04		38,04	0,00	10,36	0,38	
☹	0239217	SOLIFENACIN AUROVITAS	AUJ	CZ			P	310,80	344,33		33,53	0,00	10,36	1,12	
	0228190	SOLIFENACIN MSN	VIJ	CZ			P	310,80	417,70		106,90	0,00	10,36	3,56	
	0199588	ZABCARE	HTK	CZ			P	310,80	462,99		152,19	0,00	10,36	5,07	
	0199589	ZABCARE	HTK	CZ			P	1 036,00	1 543,25		507,25	0,00	10,36	5,07	
	0161594	ASOLFENA	KRK	SLO			P	1 036,00	1 868,57		832,57	0,00	10,36	8,33	
	0245156	SOLIFENACIN APOTEX	AUJ	CZ			P	310,80	640,43		329,63	0,00	10,36	10,99	
	0192867	SOLIFENACIN APOTEX	AUJ	CZ			P	310,80	640,43		329,63	0,00	10,36	10,99	
	0192868	SOLIFENACIN APOTEX	AUJ	CZ			P	1 036,00	2 134,79		1 098,79	0,00	10,36	10,99	
	0245157	SOLIFENACIN APOTEX	AUJ	CZ			P	1 036,00	2 134,79		1 098,79	0,00	10,36	10,99	
	0203835	SOLIFENACIN G.L.PHARMA	GCL	A			P	1 036,00	2 134,79		1 098,79	0,00	10,36	10,99	
	0196034	SOLIFENACIN PMCS	PMP	CZ			P	1 036,00	2 134,79		1 098,79	0,00	10,36	10,99	
	0241803	SOLIFLOW	ADP	PL			P	1 036,00	2 134,79		1 098,79	0,00	10,36	10,99	
	0199690	SOLIFLOW	ADP	PL			P	1 036,00	2 134,79		1 098,79	0,00	10,36	10,99	
	0240334	ARUSOL	AZK	CZ			P	1 036,00	3 283,60		2 247,60	0,00	10,36	22,48	
	0127361	FOLINAR	MOE	CY			P	1 036,00	3 283,60		2 247,60	0,00	10,36	22,48	
	0188962	MUSCARISAN	SAN	CZ			P	1 036,00	3 283,60		2 247,60	0,00	10,36	22,48	
	0219439	SOLICARE	CNZ	CZ			P	1 036,00	3 283,60		2 247,60	0,00	10,36	22,48	
	0204027	SOLIFENACIN ACCORD	AHP	PL			P	1 036,00	3 283,60		2 247,60	0,00	10,36	22,48	
	0242329	SOLIFENACIN ACCORD	AHP	PL			P	1 036,00	3 283,60		2 247,60	0,00	10,36	22,48	
	0230629	SOLIFENACIN MYLAN	MII	IRL			P	1 036,00	3 283,60		2 247,60	0,00	10,36	22,48	
	0195622	SOLIFENACIN TEVA	TPP	CZ			P	1 036,00	3 283,60		2 247,60	0,00	10,36	22,48	
	0223087	SOLIXA	XAS	CY			P	1 036,00	3 283,60		2 247,60	0,00	10,36	22,48	
	0018279	VESICARE	AES	CZ			P	1 036,00	3 283,60		2 247,60	0,00	10,36	22,48	
	0154031	VESICARE	AES	CZ			P	1 036,00	3 283,60		2 247,60	0,00	10,36	22,48	
	0166193	ZEVESIN	ZNP	CZ			P	1 036,00	3 283,60		2 247,60	0,00	10,36	22,48	
☹	0204024	SOLIFENACIN ACCORD	AHP	PL	L GYN,URN		P	771,44	1 032,70		261,26	0,00	15,43	5,23	
☹	0242326	SOLIFENACIN ACCORD	AHP	PL	L GYN,URN		P	771,44	1 032,70		261,26	0,00	15,43	5,23	
	0203830	SOLIFENACIN G.L.PHARMA	GCL	A	L GYN,URN		P	771,44	1 032,70		261,26	0,00	15,43	5,23	
☹	0188961	MUSCARISAN	SAN	CZ	L GYN,URN		P	1 388,93	2 794,00		1 405,07	0,00	15,43	15,61	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 117 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0161593 ASOLFENA	5MG TBL FLM 90	KRK	SLO	L	GYN,URN	P	1 388,93	2 964,37		1 575,44	0,00	15,43	17,50	
	0218938 FOLINAR	5MG TBL FLM 90 I	MOE	CY	L	GYN,URN	P	1 388,93	2 964,37		1 575,44	0,00	15,43	17,50	
☹	0230628 SOLIFENACIN MYLAN	5MG TBL FLM 90	MII	IRL	L	GYN,URN	P	1 388,93	3 308,80		1 919,87	0,00	15,43	21,33	
	0139798 SOLIFENACIN FARMAX	10MG TBL FLM 100 I	NEU	CZ			P	2 071,99	2 071,99		0,00	0,00	10,36	0,00	
	0237260 SOLIFENACIN FARMAX	10MG TBL FLM 100 I	NEU	CZ			P	2 071,99	2 071,99		0,00	0,00	10,36	0,00	
	0195646 SOLIFENACIN TEVA	10MG TBL FLM 100 II	TPP	CZ			P	2 071,99	2 071,99	X	0,00	0,00	10,36	0,00	
☹	0239218 SOLIFENACIN AUROVITAS	10MG TBL FLM 30	AUJ	CZ			P	621,60	666,06		44,46	0,00	10,36	0,74	
	0228200 SOLIFENACIN MSN	10MG TBL FLM 30	VIJ	CZ			P	621,60	838,42		216,82	0,00	10,36	3,61	
	0199597 ZABCARE	10MG TBL FLM 30 I	HTK	CZ			P	621,60	925,96		304,36	0,00	10,36	5,07	
	0199598 ZABCARE	10MG TBL FLM 100 I	HTK	CZ			P	2 071,99	3 086,54		1 014,55	0,00	10,36	5,07	
	0247584 SOLIFENACIN APOTEX	10MG TBL FLM 100 I	AUJ	CZ			P	2 071,99	3 185,81		1 113,82	0,00	10,36	5,57	
	0192877 SOLIFENACIN APOTEX	10MG TBL FLM 100 I	AUJ	CZ			P	2 071,99	3 185,81		1 113,82	0,00	10,36	5,57	
	0203846 SOLIFENACIN G.L.PHARMA	10MG TBL FLM 100	GCL	A			P	2 071,99	3 185,81		1 113,82	0,00	10,36	5,57	
	0196041 SOLIFENACIN PMCS	10MG TBL FLM 100	PMP	CZ			P	2 071,99	3 185,81		1 113,82	0,00	10,36	5,57	
	0199699 SOLIFLOW	10MG TBL FLM 100 I	ADP	PL			P	2 071,99	3 185,81		1 113,82	0,00	10,36	5,57	
	0241812 SOLIFLOW	10MG TBL FLM 100 I	ADP	PL			P	2 071,99	3 185,81		1 113,82	0,00	10,36	5,57	
	0219448 SOLICARE	10MG TBL FLM 100	CNZ	CZ			P	2 071,99	3 573,92		1 501,93	0,00	10,36	7,51	
	0154032 VESICARE	10MG TBL FLM 100	AES	CZ			P	2 071,99	3 573,92		1 501,93	0,00	10,36	7,51	
	0018287 VESICARE	10MG TBL FLM 100	AES	CZ			P	2 071,99	3 573,92		1 501,93	0,00	10,36	7,51	
	0127374 FOLINAR	10MG TBL FLM 100 I	MOE	CY			P	2 071,99	4 097,16		2 025,17	0,00	10,36	10,13	
	0188974 MUSCARISAN	10MG TBL FLM 100	SAN	CZ			P	2 071,99	4 097,16		2 025,17	0,00	10,36	10,13	
	0204037 SOLIFENACIN ACCORD	10MG TBL FLM 100	AHP	PL			P	2 071,99	4 097,16		2 025,17	0,00	10,36	10,13	
	0230647 SOLIFENACIN MYLAN	10MG TBL FLM 100	MII	IRL			P	2 071,99	4 097,16		2 025,17	0,00	10,36	10,13	
	0223094 SOLIXA	10MG TBL FLM 100	XAS	CY			P	2 071,99	4 097,16		2 025,17	0,00	10,36	10,13	
	0192876 SOLIFENACIN APOTEX	10MG TBL FLM 30 I	AUJ	CZ			P	621,60	1 264,21		642,61	0,00	10,36	10,71	
	0161601 ASOLFENA	10MG TBL FLM 100	KRK	SLO			P	2 071,99	4 328,03		2 256,04	0,00	10,36	11,28	
	0131470 SOLIFENACIN MEDREG	10MG TBL FLM 100	MEG	CZ			P	2 071,99	4 328,03		2 256,04	0,00	10,36	11,28	
☹	0250810 SOLIFENACIN AUROVITAS	10MG TBL FLM 100	AUJ	CZ	L	GYN,URN	P	3 086,53	3 086,54		0,01	0,00	15,43	0,00	
☹	0188973 MUSCARISAN	10MG TBL FLM 90	SAN	CZ	L	GYN,URN	P	2 777,87	3 685,00		907,13	0,00	15,43	5,04	
	0240344 ARUSOL	10MG TBL FLM 100	AZK	CZ	L	GYN,URN	P	3 086,53	4 097,16		1 010,63	0,00	15,43	5,05	
	0166196 ZEVESIN	10MG TBL FLM 100	ZNP	CZ	L	GYN,URN	P	3 086,53	4 097,16		1 010,63	0,00	15,43	5,05	
☹	0242316 SOLIFENACIN ACCORD	10MG TBL FLM 50	AHP	PL	L	GYN,URN	P	1 542,89	2 050,90		508,01	0,00	15,43	5,08	
☹	0204034 SOLIFENACIN ACCORD	10MG TBL FLM 50	AHP	PL	L	GYN,URN	P	1 542,89	2 050,90		508,01	0,00	15,43	5,08	
	0203841 SOLIFENACIN G.L.PHARMA	10MG TBL FLM 50	GCL	A	L	GYN,URN	P	1 542,89	2 050,90		508,01	0,00	15,43	5,08	
☹	0161600 ASOLFENA	10MG TBL FLM 90	KRK	SLO	L	GYN,URN	P	2 777,87	3 912,60		1 134,73	0,00	15,43	6,30	
	0218940 FOLINAR	10MG TBL FLM 90 I	MOE	CY	L	GYN,URN	P	2 777,87	3 912,60		1 134,73	0,00	15,43	6,30	
☹	0230646 SOLIFENACIN MYLAN	10MG TBL FLM 90	MII	IRL	L	GYN,URN	P	2 777,87	4 186,60		1 408,73	0,00	15,43	7,83	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G04BD09	p.o.	Trosipium													
0155777	SPASMED	15MG TBL FLM 100	PMP	CZ				224,69	475,48		250,79	154,32	5,99	6,69	
0017163	SPASMED	15MG TBL FLM 50	PMP	CZ				112,35	242,13		129,78	77,16	5,99	6,92	
0017162	SPASMED	15MG TBL FLM 30	PMP	CZ				67,41	203,05		135,64	46,30	5,99	12,06	
0046891	URAPLEX	20MG TBL OBD 50	MYL	IRL				149,80	252,68		102,88	102,88	5,99	4,12	
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	
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	
G04BD10	p.o.	Darifenacin													
0029031	EMSELEX	7,5MG TBL PRO 98 II	ZRP	A			P	1 015,28	1 670,14		654,86	197,54	10,36	6,68	
0029028	EMSELEX	7,5MG TBL PRO 28 II	ZRP	A			P	290,08	496,90		206,82	56,44	10,36	7,39	
0029034	EMSELEX	15MG TBL PRO 98 II	ZRP	A			P	2 030,55	2 425,62		395,07	395,07	10,36	2,02	
G04BD11	p.o.	Fesoterodin													
0028786	TOVIAZ	4MG TBL PRO 28	PFJ	B			P	290,08	544,01		253,93	56,01	10,36	9,07	
0500370	TOVIAZ	4MG TBL PRO 84	PFJ	B			P	870,24	2 401,92		1 531,68	168,03	10,36	18,23	
0028791	TOVIAZ	8MG TBL PRO 28	PFJ	B			P	580,16	692,18		112,02	112,02	10,36	2,00	
0500369	TOVIAZ	8MG TBL PRO 84	PFJ	B			P	1 740,47	3 042,03		1 301,56	336,06	10,36	7,75	
G04BD12	p.o.	Mirabegron													
0193798	BETMIGA	50MG TBL PRO 30	AOD	NL			P	310,80	872,74		561,94	561,94	10,36	18,73	
0193800	BETMIGA	50MG TBL PRO 90	AOD	NL			P	932,40	3 181,00		2 248,60	1 685,82	10,36	24,98	
0193802	BETMIGA	50MG TBL PRO 90	AOD	NL			P	932,40	3 225,00		2 292,60	1 685,82	10,36	25,47	
0194799	BETMIGA	50MG TBL PRO 100	AOD	NL	L	GYN,URN	P	1 543,26	3 518,78		1 975,52	1 873,13	15,43	19,76	
G04BE03	p.o.	Sildenafil													
0025450	REVATIO	20MG TBL FLM 90	UPJ	NL	S		P	4 850,57	4 850,57		0,00	0,00	161,69	0,00	
0133329	BALCOGA	20MG TBL FLM 90	SAN	CZ	S		P	6 276,23	6 276,23		0,00	0,00	209,21	0,00	
0244942	SILDENAFIL AUROVITAS	20MG TBL FLM 90	AUJ	CZ	S		P	6 510,11	6 510,11		0,00	0,00	217,00	0,00	
G04BE08	p.o.	Tadalafil													
0228288	TADALAFIL AOP	20MG TBL FLM 56	AOH	A	S		P	6 985,67	11 354,52		4 368,85	0,00	249,49	156,03	
0103644	TADALAFIL ACCORD	20MG TBL FLM 56	AHP	PL	S		P	7 008,42	10 911,49		3 903,07	0,00	250,30	139,40	
0242188	TADALAFIL ACCORD	20MG TBL FLM 56	AHP	PL	S		P	7 008,42	10 911,49		3 903,07	0,00	250,30	139,40	
0242186	TADALAFIL ACCORD	20MG TBL FLM 8	AHP	PL	S		P	1 001,20	1 728,61		727,41	0,00	250,30	181,85	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 119 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G04CA01 p.o. Alfuzosin															
0235020	ALFUZOSIN AUROVITAS	10MG TBL PRO 90	AUJ	CZ				134,61	376,30		241,69	241,69	1,50	2,69	
0243575	ALFUZOSIN AUROVITAS	10MG TBL PRO 90	AUJ	CZ				134,61	376,30		241,69	241,69	1,50	2,69	
0235142	ALFUZOSIN MYLAN	10MG TBL PRO 90	MII	IRL				134,61	376,30		241,69	241,69	1,50	2,69	
0136168	ALFUZOSIN MYLAN	10MG TBL PRO 90	MII	IRL				134,61	376,30		241,69	241,69	1,50	2,69	
G04CA02 p.o. Tamsulosin															
0014439	FOKUSIN	0,4MG CPS RDR 30	ZNP	CZ				44,86	44,86	X	0,00	0,00	1,50	0,00	
0049195	FOKUSIN	0,4MG CPS RDR 90	ZNP	CZ				134,61	134,61	X	0,00	0,00	1,50	0,00	
0159346	TAMSULOSIN +PHARMA	0,4MG TBL PRO 100 I	PGZ	A				149,55	239,55		90,00	0,00	1,50	0,90	
0159348	TAMSULOSIN +PHARMA	0,4MG TBL PRO 100 III	PGZ	A				149,55	239,55		90,00	0,00	1,50	0,90	
0242455	SOLESMIN	0,4MG CPS PRO 100	CIP	B				149,55	333,68		184,13	0,00	1,50	1,84	
0115302	SOLESMIN	0,4MG CPS PRO 100	CIP	B				149,55	333,68		184,13	0,00	1,50	1,84	
0101303	TAMSULOSIN HCL SANDOZ	0,4MG CPS RDR 100	SZK	A				149,55	438,49	X	288,94	0,00	1,50	2,89	
0159915	TAMSULOSIN HCL TEVA	0,4MG TBL PRO 30	TPP	CZ				44,86	157,01		112,15	0,00	1,50	3,74	
0159920	TAMSULOSIN HCL TEVA	0,4MG TBL PRO 100	TPP	CZ				149,55	523,37		373,82	0,00	1,50	3,74	
0219563	TAMUROX	0,4MG CPS PRO 100	ADD	CZ				149,55	523,38		373,83	0,00	1,50	3,74	
0143028	TAMSULOSIN HCL SANDOZ PROLONG	0,4MG TBL PRO 100	SAN	CZ				149,55	620,80		471,25	0,00	1,50	4,71	
0101293	TAMSULOSIN HCL SANDOZ	0,4MG CPS RDR 30	SZK	A				44,86	188,42		143,56	0,00	1,50	4,79	
0143022	TAMSULOSIN HCL SANDOZ PROLONG	0,4MG TBL PRO 30	SAN	CZ				44,86	188,42		143,56	0,00	1,50	4,79	
0151239	TAMSULOSIN HCL MYLAN	0,4MG CPS RDR 100	MII	IRL				149,55	811,23		661,68	0,00	1,50	6,62	
0233348	TAMSULOSIN HCL MYLAN	0,4MG CPS RDR 100	MII	IRL				149,55	811,23		661,68	0,00	1,50	6,62	
0117529	TAFLOSIN	0,4MG CPS RDR 100	MNI	L				149,55	905,74		756,19	0,00	1,50	7,56	
0014498	OMNIC TOCAS	0,4MG TBL PRO 100	AES	CZ				149,55	911,40		761,85	0,00	1,50	7,62	
0024718	APO-TAMIS	0,4MG CPS PRO 100	AUJ	CZ				149,55	961,81		812,26	0,00	1,50	8,12	
0107577	APO-TAMIS	0,4MG CPS PRO 30	AUJ	CZ				44,86	290,73		245,87	0,00	1,50	8,20	
0014499	OMNIC TOCAS	0,4MG TBL PRO 30	AES	CZ				44,86	328,97		284,11	0,00	1,50	9,47	
0190920	LANNATAM	0,4MG CPS RDR 50	GCL	A				74,78	581,90		507,12	0,00	1,50	10,14	
0051815	TANYZ	0,4MG CPS RDR 50	KRK	SLO				74,78	581,90		507,12	0,00	1,50	10,14	
0159304	TANYZ ERAS	0,4MG TBL PRO 50 I	KRK	SLO				74,78	581,90		507,12	0,00	1,50	10,14	
0159342	TAMSULOSIN +PHARMA	0,4MG TBL PRO 90 III	PGZ	A	E	URN	P	300,31	300,31		0,00	0,00	3,34	0,00	
☹️ 0143027	TAMSULOSIN HCL SANDOZ PROLONG	0,4MG TBL PRO 90	SAN	CZ	E	URN	P	300,31	445,50		145,19	0,00	3,34	1,61	
0190924	LANNATAM	0,4MG CPS RDR 100	GCL	A	E	URN	P	333,68	718,30		384,62	0,00	3,34	3,85	
0051824	TANYZ	0,4MG CPS RDR 100	KRK	SLO	E	URN	P	333,68	905,74		572,06	0,00	3,34	5,72	
0159316	TANYZ ERAS	0,4MG TBL PRO 100 I	KRK	SLO	E	URN	P	333,68	911,40		577,72	0,00	3,34	5,78	
☹️ 0151247	TAMSULOSIN HCL MYLAN	0,4MG CPS RDR 90	MII	IRL	E	URN	P	300,31	1 378,30		1 077,99	0,00	3,34	11,98	
☹️ 0233340	TAMSULOSIN HCL MYLAN	0,4MG CPS RDR 90	MII	IRL	E	URN	P	300,31	1 378,30		1 077,99	0,00	3,34	11,98	
0151236	TAMSULOSIN HCL MYLAN	0,4MG CPS RDR 90	MII	IRL	E	URN	P	300,31	1 378,30		1 077,99	0,00	3,34	11,98	
☹️ 0233345	TAMSULOSIN HCL MYLAN	0,4MG CPS RDR 90	MII	IRL	E	URN	P	300,31	1 378,30		1 077,99	0,00	3,34	11,98	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G04CA03 p.o. Terazosin															
0044312	KORNAM	5MG TBL NOB 30	LEK	SLO			P	44,86	271,23		226,37	226,37	1,50	7,55	
G04CA04 p.o. Silodosin															
0238342	SILODOSIN RECORDATI	4MG CPS DUR 30	RIR	IRL				22,44	165,11		142,67	102,31	1,50	9,51	
0167438	UROREC	4MG CPS DUR 30	RIR	IRL				22,44	188,69		166,25	102,31	1,50	11,08	
0238350	SILODOSIN RECORDATI	8MG CPS DUR 90	RIR	IRL				134,61	748,49		613,88	613,88	1,50	6,82	
0238348	SILODOSIN RECORDATI	8MG CPS DUR 30	RIR	IRL				44,86	274,88		230,02	204,63	1,50	7,67	
0167445	UROREC	8MG CPS DUR 30	RIR	IRL				44,86	308,02		263,16	204,63	1,50	8,77	
G04CA52 p.o. Tamsulosin a Dutasterid															
0228747	TARIS	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	MII	IRL			P	659,90	901,03		241,13	177,19	7,33	2,68	
0247360	TADUSTIX	0,5MG/0,4MG CPS DUR 30	KRK	SLO			P	219,96	326,08		106,12	59,06	7,33	3,54	
0228744	DUTROZEN	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	ZNP	CZ			P	659,90	981,36		321,46	177,19	7,33	3,57	
0247361	TADUSTIX	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	KRK	SLO			P	659,90	998,87		338,97	177,19	7,33	3,77	
0228943	DUTASTERIDE/TAMSULOSIN ACCORD	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	AHP	PL			P	659,90	1 084,97		425,07	177,19	7,33	4,72	
0228942	DUTASTERIDE/TAMSULOSIN ACCORD	0,5MG/0,4MG CPS DUR 30	AHP	PL			P	219,96	388,50		168,54	59,06	7,33	5,62	
0244768	DUTASTERID/TAMSULOSIN AUROVITAS	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	AUJ	CZ			P	659,90	1 212,56		552,66	177,19	7,33	6,14	
0228762	ALKAPIDAN	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	VOW	PL			P	659,90	1 369,88		709,98	177,19	7,33	7,89	
0228771	ATUCARE	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	HTK	CZ			P	659,90	1 369,88		709,98	177,19	7,33	7,89	
0228759	DUITAM	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	PGZ	A			P	659,90	1 369,88		709,98	177,19	7,33	7,89	
0237042	DUTASTERIDE/TAMSULOSIN GLENMARK	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	GMP	CZ			P	659,90	1 369,88		709,98	177,19	7,33	7,89	
0228768	TEDEZ	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	AZK	CZ			P	659,90	1 369,88		709,98	177,19	7,33	7,89	
0145988	DUODART	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	GAH	CZ			P	659,90	1 985,40		1 325,50	177,19	7,33	14,73	
☹	0221133	DUODART	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	GSF	E		P	659,90	1 985,40		1 325,50	177,19	7,33	14,73	
0232708	DUTASTERID/TAMSULOSIN XANTIS	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	XAS	CY			P	659,90	2 222,57		1 562,67	177,19	7,33	17,36	
0228750	AGLANDUT	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	GCL	A	E	URN	P	911,90	1 089,09		177,19	177,19	10,13	1,97	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0228765	ADATAM	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	ADP	PL	E	URN	P	911,90	1 369,88		457,98	177,19	10,13	5,09	
0239374	LADUROT	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	CNZ	CZ	E	URN	P	911,90	1 369,88		457,98	177,19	10,13	5,09	
0245952	DUTACOMP	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	SAN	CZ	E	URN	P	911,90	2 222,61		1 310,71	177,19	10,13	14,56	
☹	0246151	DUTASTERIDE/TAMSULOSIN ARISTO	AZB	D	E	URN	P	911,90	2 222,61		1 310,71	177,19	10,13	14,56	
☹	0246478	MARUMAX	AZB	D	E	URN	P	911,90	2 222,61		1 310,71	177,19	10,13	14,56	
☹	0239373	LADUROT	CNZ	CZ	E	URN	P	303,96	786,94		482,98	59,06	10,13	16,10	
G04CA53 p.o. Tamsulosin a solifenacin															
0197787	URIZIA	6MG/0,4MG TBL RET 100	AES	CZ			P	1 392,75	3 380,85		1 988,10	1 988,10	13,93	19,88	
0197782	URIZIA	6MG/0,4MG TBL RET 30	AES	CZ			P	417,82	1 125,56		707,74	596,43	13,93	23,59	
G04CB01 p.o. Finasterid															
0169052	HYPLAFIN	5MG TBL FLM 100 I	PGZ	A				583,66	583,66		0,00	0,00	5,84	0,00	
0107595	PENESTER	5MG TBL FLM 90 II	ZNP	CZ				525,29	525,29	X	0,00	0,00	5,84	0,00	
0229139	ADAFIN	5MG TBL FLM 100	ADD	CZ				583,66	745,52		161,86	0,00	5,84	1,62	
0229630	FINASTERID AUROVITAS	5MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				583,66	745,52		161,86	0,00	5,84	1,62	
0244834	FINASTERID AUROVITAS	5MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				583,66	745,52		161,86	0,00	5,84	1,62	
0218523	GEFIN	5MG TBL FLM 100	ADD	CZ				583,66	745,52		161,86	0,00	5,84	1,62	
0235316	FINASTERID MYLAN	5MG TBL FLM 100	MII	IRL				583,66	871,96		288,30	0,00	5,84	2,88	
0169688	FINASTERID MYLAN	5MG TBL FLM 100	MII	IRL				583,66	871,96		288,30	0,00	5,84	2,88	
0117865	FINPROS	5MG TBL FLM 100	KRK	SLO				583,66	871,95		288,29	0,00	5,84	2,88	
0219435	MILTEN	5MG TBL FLM 100	CNZ	CZ				583,66	871,95		288,29	0,00	5,84	2,88	
0164764	ANDROFIN	5MG TBL FLM 100	GCL	A				583,66	938,05		354,39	0,00	5,84	3,54	
0031058	FINEX	5MG TBL FLM 100	HHO	D				583,66	968,44		384,78	0,00	5,84	3,85	
0109988	APO-FINAS	5MG TBL FLM 100	APX	NL				583,66	1 034,68		451,02	0,00	5,84	4,51	
0180432	FINARD	5MG TBL FLM 90	AZK	CZ				525,29	1 081,67		556,38	0,00	5,84	6,18	
0207506	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	VOW	PL				583,66	1 287,37		703,71	0,00	5,84	7,04	
0169051	HYPLAFIN	5MG TBL FLM 98 I	PGZ	A	E	URN		665,94	665,94		0,00	0,00	6,80	0,00	
0232287	FINARD	5MG TBL FLM 100	AZK	CZ	E	URN		679,54	1 287,37		607,83	0,00	6,80	6,08	
0216667	ANDROFIN	5MG TBL FLM 50	GCL	A	E	URN		339,77	837,10		497,33	0,00	6,80	9,95	
G04CB02 p.o. Dutasterid															
0016904	AVODART	0,5MG CPS MOL 90	GSE	IRL				525,29	525,31	X	0,02	0,02	5,84	0,00	
0237419	ADADUT	0,5MG CPS MOL 90	ADP	PL				525,29	1 271,14		745,85	0,02	5,84	8,29	
0127177	DUTALAN	0,5MG CPS MOL 90	GCL	A				525,29	1 271,14		745,85	0,02	5,84	8,29	
0226708	RENETEN	0,5MG CPS MOL 90	CNZ	CZ				525,29	1 271,14		745,85	0,02	5,84	8,29	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 122 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021



Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0237421	ADADUT	0,5MG CPS MOL 30	ADP	PL				175,10	454,05		278,95	0,01	5,84	9,30	
0243386	DUTAMON	0,5MG CPS MOL 90	AZK	CZ	E	URN		611,59	1 271,14		659,55	0,02	6,80	7,33	
0127174	DUTALAN	0,5MG CPS MOL 60	GCL	A	E	URN		407,73	850,30		442,57	0,01	6,80	7,38	
H01AB01	parent.	Thyrotropin													
0027720	THYROGEN	0,9MG INJ PLV SOL 2X1,1MG	GZF	NL	S		P	18 497,00	18 497,00	X	0,00	0,00	9 248,50	0,00	
H01AC01	parent.	Somatropin													
0216861	ZOMACTON	4MG INJ PSO LQF 5+5 AMP	FEJ	CZ	L	J5		9 803,11	16 906,63		7 103,52	0,00	326,77	236,78	
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	
0236910	NORDITROPIN NORDIFLEX	5MG/1,5ML INJ SOL PEP 1X1,5ML	NOO	DK	L	J5		2 450,78	4 319,44		1 868,66	0,00	326,77	249,15	
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	16 122,43		3 051,61	0,00	326,77	76,29	
0187293	GENOTROPIN	16IU(5,3MG) INJ PSO LQF 5+5X1ML	PFX	CZ	L	J5		13 070,82	16 122,43		3 051,61	0,00	326,77	76,29	
0237417	SAIZEN	5,83MG/ML INJ SOL ZVL 5X1,03ML	MBN	CZ	L	J5		14 704,67	17 535,49		2 830,82	0,00	326,77	62,91	
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	
0237416	SAIZEN	5,83MG/ML INJ SOL ZVL 1X1,03ML	MBN	CZ	L	J5		2 940,93	3 882,53		941,60	0,00	326,77	104,62	
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	18 312,07		3 607,40	0,00	326,77	80,16	
0216856	ZOMACTON	10MG INJ PSO LQF 1X10MG+1X1ML	FEJ	CZ	L	J5		4 901,56	6 744,84		1 843,28	0,00	326,77	122,89	
0236913	NORDITROPIN NORDIFLEX	10MG/1,5ML INJ SOL PEP 1X1,5ML	NOO	DK	L	J5		4 901,56	8 306,29		3 404,73	0,00	326,77	226,98	
0001165	NORDITROPIN SIMPLEXX	10MG/1,5ML INJ SOL ZVL 1X1,5ML	NOO	DK	L	J5		4 901,56	8 306,29		3 404,73	0,00	326,77	226,98	
0092320	HUMATROPE	36IU(12MG) INJ PSO LQF 1+1X3,15ML ISP	ELR	CZ	L	J5		5 881,87	7 202,59		1 320,72	0,00	326,77	73,37	
0187295	GENOTROPIN	36IU(12MG) INJ PSO LQF 5+5X1ML	PFX	CZ	L	J5		29 409,33	37 464,59		8 055,26	0,00	326,77	89,50	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 123 z 332


Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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





Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0025169	GENOTROPIN	36IU(12MG) INJ PSO LQF 5+5X1ML	PFX	CZ	L	J5		29 409,33	37 464,59		8 055,26	0,00	326,77	89,50	
0237442	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL ZVL 5X1,5ML	MBN	CZ	L	J5		29 409,33	37 464,59		8 055,26	0,00	326,77	89,50	
0237440	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL ZVL 1X1,5ML	MBN	CZ	L	J5		5 881,87	7 549,44		1 667,57	0,00	326,77	92,64	
0154910	OMNITROPE	15MG/1,5ML INJ SOL 1X1,5ML II	SZK	A	L	J5		7 352,33	8 031,15		678,82	0,00	326,77	30,17	
0236916	NORDITROPIN NORDIFLEX	15MG/1,5ML INJ SOL PEP 1X1,5ML	NOO	DK	L	J5		7 352,33	12 124,90		4 772,57	0,00	326,77	212,11	
0001163	NORDITROPIN SIMPLEXX	15MG/1,5ML INJ SOL ZVL 1X1,5ML	NOO	DK	L	J5		7 352,33	12 124,90		4 772,57	0,00	326,77	212,11	
0237443	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL ZVL 5X2,5ML	MBN	CZ	L	J5		49 015,57	56 956,12		7 940,55	0,00	326,77	52,94	
0237441	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL ZVL 1X2,5ML	MBN	CZ	L	J5		9 803,11	12 145,92		2 342,81	0,00	326,77	78,09	
0092323	HUMATROPE	72IU(24MG) INJ PSO LQF 1+1X3,15ML ISP	ELR	CZ	L	J5		11 763,74	15 026,67		3 262,93	0,00	326,77	90,64	
 H01AC03 parent.	Mekasermin														
0029024	INCRELEX	10MG/ML INJ SOL 1X4ML	IEB	F	S	J5	P	16 689,97	18 606,29		1 916,32	0,00	834,50	95,82	
H01AX01 parent.	Pegvisomant														
0027630	SOMAVERT	15MG INJ PSO LQF 30+30X1ML ISP	PFJ	B	S		P	76 648,64	82 321,52		5 672,88	0,00	3 406,61	252,13	
0027631	SOMAVERT	20MG INJ PSO LQF 30+30X1ML ISP	PFJ	B	S		P	102 198,19	109 486,41		7 288,22	0,00	3 406,61	242,94	
0210929	SOMAVERT	30MG INJ PSO LQF 30+30X1ML ISP	PFJ	B	S		P	153 297,28	165 208,50		11 911,22	0,00	3 406,61	264,69	
H01BA02 p.o.	Desmopresin														
0115844	NOCDURNA	25MCG POR LYO 30X1	FEJ	CZ	L	URN,END,G YN	P	425,79	632,94		207,15	0,00	136,25	66,29	
0115845	NOCDURNA	50MCG POR LYO 30X1	FEJ	CZ	L	URN,END	P	632,94	632,94		0,00	0,00	101,27	0,00	
0018563	MINIRIN MELT	60MCG POR LYO 30	FRL	CZ	L	URN,PED,EN D,GYN	P	595,35	595,35		0,00	0,00	79,38	0,00	
0042451	MINIRIN	0,1MG TBL NOB 30	FRL	CZ	L	URN,PED,EN D,GYN	P	572,20	572,20		0,00	0,00	76,29	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 124 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP za azený v Pozitivním listu SZP R



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0018566	MINIRIN MELT	120MCG POR LYO 30	FRL	CZ	L	URN,PED,EN D,GYN	P	1 047,94	1 139,34		91,40	0,00	69,86	6,09	
0042452	MINIRIN	0,2MG TBL NOB 30	FRL	CZ	L	URN,PED,EN D,GYN	P	1 047,94	1 141,29		93,35	0,00	69,86	6,22	
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	0,2MG/ML INJ SOL 5X5ML	EVV	A	A		P	4 186,60	4 186,60		0,00	0,00	10 047,04	0,00	
H01CA02	lok.	Nafarelin													
0048196	SYNAREL	2MG/ML NAS SPR SOL 1X8ML/60DÁV	PFX	CZ	E	GYN,END	P	2 228,16	2 809,34		581,18	581,18	55,70	14,53	
H01CB02	parent.	Oktreotid													
0202988	SANDOSTATIN LAR	20MG INJ PSU LQF 1+1X2ML ISP+SET	NAI	CZ	A		P	12 876,88	12 876,88		0,00	0,00	689,81	0,00	
0202989	SANDOSTATIN LAR	30MG INJ PSU LQF 1+1X2ML ISP+SET	NAI	CZ	A		P	16 628,77	16 628,77		0,00	0,00	890,80	0,00	
H01CB03	parent.	Lanreotid													
0162057	SOMATULINE AUTOGEL	60MG INJ SOL ISP 1X0,5ML+ST	IEB	F	A		P	10 260,58	19 241,97		8 981,39	0,00	732,90	641,53	
0013804	SOMATULINE AUTOGEL	120MG INJ SOL ISP 1X0,5ML+ST	IEB	F	A		P	20 521,14	28 914,41		8 393,27	0,00	732,90	299,76	
H01CC01	parent.	Ganirelix													
0027607	ORGALUTRAN	0,25MG/0,5ML INJ SOL 1X0,5ML	ORG	NL	S		P	733,16	733,16		0,00	0,00	733,16	0,00	
H01CC02	parent.	Cetrorelix													
0027419	CETROTIDE	0,25MG INJ PSO LQF 1+1ML ISP+2J	MEU	NL	S		P	877,14	877,14		0,00	0,00	877,14	0,00	
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													
0243143	FORTECORTIN	4MG TBL NOB 30	MBN	CZ				354,04	390,33	X	36,29	36,29	4,43	0,45	
0052335	FORTECORTIN 4	4MG TBL NOB 30	MBN	CZ				354,04	390,33	X	36,29	36,29	4,43	0,45	
0243142	FORTECORTIN	4MG TBL NOB 20	MBN	CZ				236,03	262,42	X	26,39	24,19	4,43	0,49	
0052334	FORTECORTIN 4	4MG TBL NOB 20	MBN	CZ				236,03	262,42	X	26,39	24,19	4,43	0,49	
0214084	DEXAMETHASONE KRKA	4MG TBL NOB 20	KRK	SLO				236,03	412,49		176,46	24,19	4,43	3,31	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 125 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0214096	DEXAMETHASONE KRKA	20MG TBL NOB 20	KRK	SLO				656,81	1 908,79		1 251,98	120,97	2,46	4,69	
H02AB02	parent.	Dexamethason													
0084090	DEXAMED	8MG/2ML INJ SOL 10X2ML	MOE	CY	A			85,15	102,51		17,36	0,00	1,92	0,39	
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	
0158809	METYPRED	4MG TBL NOB 30	ORN	SF				32,87	108,49		75,62	2,79	2,19	5,04	
0158811	METYPRED	4MG TBL NOB 100	ORN	SF				109,59	441,39		331,80	9,29	2,19	6,64	
0158816	METYPRED	16MG TBL NOB 100	ORN	SF				438,36	475,51		37,15	37,15	2,19	0,19	
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	
H02AB04	parent.	Methylprednisolon													
0090044	DEPO-MEDROL	40MG/ML INJ SUS 1X1ML	PFX	CZ	A			16,80	61,43		44,63	0,00	3,36	8,93	
0040536	DEPO-MEDROL	40MG/ML INJ SUS 1X5ML	PFX	CZ	A			84,03	402,96		318,93	0,00	3,36	12,76	
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													
0247208	PREDNISON AVMC	2,5MG TBL NOB 40	AVC	CZ				28,39	68,45	X	40,06	14,95	2,84	4,01	
0247209	PREDNISON AVMC	5MG TBL NOB 20	AVC	CZ				21,92	61,61	X	39,69	14,95	2,19	3,97	
0000269	PREDNISON LÉ IVA	5MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				21,92	68,45	X	46,53	14,95	2,19	4,65	
0247206	PREDNISON AVMC	10MG TBL NOB 40	AVC	CZ				87,67	147,46	X	59,79	59,79	2,19	1,49	
0002963	PREDNISON LÉ IVA	20MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				87,67	163,84	X	76,17	59,79	2,19	1,90	
0247212	PREDNISON AVMC	30MG TBL NOB 40	AVC	CZ				226,16	436,05	X	209,89	179,37	1,88	1,75	
H02AB07	p.rect.	Prednison													
0231979	RECTODELT	30MG SUP 4						79,49	513,70	X	434,21	0,00	66,24	361,84	
0042591	RECTODELT	100MG SUP 4	TRZ	D				218,41	218,41	Y	0,00	0,00	54,60	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 126 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
H02AB08	parent. Triamcinolon														
0203637	TRISPAN	20MG/ML INJ SUS 10X1ML	RGI	D	A			941,26	2 140,32		1 199,06	0,00	3,36	4,28	
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														
0216670	HYDROCORTISON VALEANT	100MG INJ PLV SOL 1X10	PAN	F	A			424,61	424,61		0,00	0,00	42,46	0,00	
0253259	HYDROCORTISONE PANPHARMA	100MG INJ PLV SOL 1X10	PAN	F	A			424,61	424,61		0,00	0,00	42,46	0,00	
0245221	HYDROCORTISONE PHARMASWISS	100MG INJ PLV SOL 1X10	PAN	F	A			424,61	424,61		0,00	0,00	42,46	0,00	
0237545	HYDROCORTISONE PHARMASWISS	100MG INJ PLV SOL 1X10	PAN	F	A			424,61	424,61		0,00	0,00	42,46	0,00	
0216572	HYDROCORTISON VUAB	100MG INJ PLV SOL 1 II	VUR	CZ	A			48,74	58,92	X	10,18	0,00	48,74	10,18	
0124067	HYDROCORTISON VUAB	100MG INJ PLV SOL 1 I	VUR	CZ	A			48,74	58,92	X	10,18	0,00	48,74	10,18	
H03AA01	p.o. Levothyroxin, sodná s I														
☹	0234688 SYNTROXINE	13MCG CPS MOL 30	IBB	SK				6,37	207,66		201,29	0,00	2,45	77,42	
☹	0224438 LEVOTHYROXINE ARISTO	25MCG TBL NOB 100	AZB	D				31,90	41,05		9,15	0,00	1,91	0,55	
☹	0234690 SYNTROXINE	25MCG CPS MOL 30	IBB	SK				9,57	207,66		198,09	0,00	1,91	39,62	
	0249277 ALTHYXIN	50MCG TBL NOB 100	ZNP	CZ				49,08	66,32		17,24	0,00	1,47	0,52	
	0187425 LETROX	50MCG TBL NOB 100	BBE	D				49,08	66,31		17,23	0,00	1,47	0,52	
☹	0228781 LEVOTHYROXIN ABDI	50MCG TBL NOB 100	ZNP	CZ				49,08	66,32		17,24	0,00	1,47	0,52	
☹	0231371 LEVOTHYROXINE ACCORD	50MCG TBL NOB 100	AHP	PL				49,08	66,32		17,24	0,00	1,47	0,52	
☹	0221178 EUTHYROX	50MCG TBL NOB 100	MEK	SK				49,08	74,37		25,29	0,00	1,47	0,76	
	0243138 EUTHYROX	50MCG TBL NOB 100 II	MBN	CZ				49,08	74,37		25,29	0,00	1,47	0,76	
	0069189 EUTHYROX	50MCG TBL NOB 100 II	MBN	CZ				49,08	74,37		25,29	0,00	1,47	0,76	
☹	0224445 LEVOTHYROXINE ARISTO	50MCG TBL NOB 100	AZB	D				49,08	82,09		33,01	0,00	1,47	0,99	
☹	0234693 SYNTROXINE	50MCG CPS MOL 30	IBB	SK				14,72	207,66		192,94	0,00	1,47	19,29	
	0243131 EUTHYROX	75MCG TBL NOB 100 II	MBN	CZ				63,14	87,35		24,21	0,00	1,26	0,48	
	0046692 EUTHYROX	75MCG TBL NOB 100 II	MBN	CZ				63,14	87,35		24,21	0,00	1,26	0,48	
	0249282 ALTHYXIN	75MCG TBL NOB 100	ZNP	CZ				63,14	104,44		41,30	0,00	1,26	0,83	
	0184245 LETROX	75MCG TBL NOB 100	BBE	D				63,14	104,44		41,30	0,00	1,26	0,83	
☹	0228786 LEVOTHYROXIN ABDI	75MCG TBL NOB 100	ZNP	CZ				63,14	104,44		41,30	0,00	1,26	0,83	
☹	0231378 LEVOTHYROXINE ACCORD	75MCG TBL NOB 100	AHP	PL				63,14	104,44		41,30	0,00	1,26	0,83	
☹	0234696 SYNTROXINE	75MCG CPS MOL 30	IBB	SK				18,94	207,66		188,72	0,00	1,26	12,58	
	0243134 EUTHYROX	88MCG TBL NOB 100 II	MBN	CZ				74,08	126,23		52,15	0,00	1,26	0,89	
	0147454 EUTHYROX	88MCG TBL NOB 100 II	MBN	CZ				74,08	126,23		52,15	0,00	1,26	0,89	
☹	0234699 SYNTROXINE	88MCG CPS MOL 30	IBB	SK				22,23	208,46		186,23	0,00	1,26	10,58	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 127 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0249287	ALTHYXIN	100MCG TBL NOB 100	ZNP	CZ				84,18	84,18		0,00	0,00	1,26	0,00	
0187427	LETROX	100MCG TBL NOB 100	BBE	D				84,17	84,17		0,00	0,00	1,26	0,00	
☹	0228791	LEVOTHYROXIN ABDI	ZNP	CZ				84,18	84,18		0,00	0,00	1,26	0,00	
☹	0231393	LEVOTHYROXINE ACCORD	AHP	PL				84,18	84,18		0,00	0,00	1,26	0,00	
☹	0224452	LEVOTHYROXINE ARISTO	AZB	D				84,18	105,57		21,39	0,00	1,26	0,32	
	0097186	EUTHYROX	MBN	CZ				84,18	107,40		23,22	0,00	1,26	0,35	
	0243130	EUTHYROX	MBN	CZ				84,18	107,40		23,22	0,00	1,26	0,35	
☹	0234702	SYNTROXINE	IBB	SK				25,26	208,46		183,20	0,00	1,26	9,16	
	0243135	EUTHYROX	MBN	CZ				94,28	151,91		57,63	0,00	1,26	0,77	
	0147458	EUTHYROX	MBN	CZ				94,28	151,91		57,63	0,00	1,26	0,77	
☹	0234720	SYNTROXINE	IBB	SK				28,29	208,46		180,17	0,00	1,26	8,04	
	0046694	EUTHYROX	MBN	CZ				105,23	127,18		21,95	0,00	1,26	0,26	
	0243133	EUTHYROX	MBN	CZ				105,23	127,18		21,95	0,00	1,26	0,26	
	0249292	ALTHYXIN	ZNP	CZ				105,23	135,89		30,66	0,00	1,26	0,37	
	0169714	LETROX	BBE	D				105,23	135,89		30,66	0,00	1,26	0,37	
☹	0228796	LEVOTHYROXIN ABDI	ZNP	CZ				105,23	135,89		30,66	0,00	1,26	0,37	
☹	0231407	LEVOTHYROXINE ACCORD	AHP	PL				105,23	135,89		30,66	0,00	1,26	0,37	
☹	0234705	SYNTROXINE	IBB	SK				31,57	208,46		176,89	0,00	1,26	7,08	
	0147466	EUTHYROX	MBN	CZ				115,33	168,17		52,84	0,00	1,26	0,58	
	0243136	EUTHYROX	MBN	CZ				115,33	168,17		52,84	0,00	1,26	0,58	
☹	0234708	SYNTROXINE	IBB	SK				34,60	209,53		174,93	0,00	1,26	6,38	
	0249297	ALTHYXIN	ZNP	CZ				126,27	126,63		0,36	0,00	1,26	0,00	
☹	0228801	LEVOTHYROXIN ABDI	ZNP	CZ				126,27	126,63		0,36	0,00	1,26	0,00	
☹	0231421	LEVOTHYROXINE ACCORD	AHP	PL				126,27	126,63		0,36	0,00	1,26	0,00	
	0243140	EUTHYROX	MBN	CZ				126,27	141,13		14,86	0,00	1,26	0,15	
	0069191	EUTHYROX	MBN	CZ				126,27	141,13		14,86	0,00	1,26	0,15	
	0172044	LETROX	BBE	D				126,27	153,46		27,19	0,00	1,26	0,27	
☹	0234711	SYNTROXINE	IBB	SK				37,89	209,53		171,64	0,00	1,26	5,72	
☹	0234714	SYNTROXINE	IBB	SK				35,88	209,53		173,65	0,00	1,03	4,96	
	0147462	EUTHYROX	MBN	CZ				168,36	206,07		37,71	0,00	1,26	0,28	
	0243137	EUTHYROX	MBN	CZ				168,36	206,07		37,71	0,00	1,26	0,28	
	0249307	ALTHYXIN	ZNP	CZ				168,36	220,05		51,69	0,00	1,26	0,39	
☹	0228811	LEVOTHYROXIN ABDI	ZNP	CZ				168,36	220,05		51,69	0,00	1,26	0,39	
☹	0231435	LEVOTHYROXINE ACCORD	AHP	PL				168,36	220,05		51,69	0,00	1,26	0,39	
☹	0224459	LEVOTHYROXINE ARISTO	AZB	D				168,36	220,05		51,69	0,00	1,26	0,39	
☹	0234717	SYNTROXINE	IBB	SK				50,51	209,53		159,02	0,00	1,26	3,98	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
H03BA02	p.o.	Propylthiouracil													
0014914	PROPYCIL	50MG TBL NOB 100	ADN	D				192,28	263,33		71,05	71,05	3,85	1,42	
H03BB02	p.o.	Thiamazol													
0087149	THYROZOL	10MG TBL FLM 50	MBN	CZ				187,97	187,97		0,00	0,00	3,76	0,00	
0232165	THYROZOL	10MG TBL FLM 50	MBN	CZ				187,97	187,97		0,00	0,00	3,76	0,00	
H03CA	p.o.	Jodová terapie													
0061158	JODID 100	100MCG TBL NOB 100 I	MBN	CZ				72,47	116,31		43,84	43,84	1,45	0,88	
0243046	JODID 100	100MCG TBL NOB 100 I	MBN	CZ				72,47	116,31		43,84	43,84	1,45	0,88	
H04AA01	nas.	Glukagon													
0238777	BAQSIMI	3MG NAS PLV ADS 1	LIY	NL	L	DIA,END,INT		477,92	4 023,08		3 545,16	3 545,16	477,92	3 545,16	
H04AA01	parent.	Glukagon													
0083741	GLUCAGEN HYPOKIT	1MG INJ PSO LQF 1+1ML+ST	NOO	DK	L	DIA,END,INT		469,89	469,89		0,00	0,00	469,89	0,00	
H05AA02	parent.	Teriparatid													
0238586	MOVYMIA	20MCG/80MCL INJ SOL 1X2,4ML+PERO	STD	D	E	OST	P	5 205,80	5 205,80	X	0,00	0,00	185,92	0,00	
0222056	MOVYMIA	20MCG/80MCL INJ SOL 1X2,4ML	STD	D	E	OST	P	5 205,80	5 205,80	X	0,00	0,00	185,92	0,00	
0222010	TERROSA	20MCG/80MCL INJ SOL 1X2,4ML	GDB	H	E	OST	P	5 205,80	6 307,54		1 101,74	0,00	185,92	39,35	
0238554	TERROSA	20MCG/80MCL INJ SOL 1X2,4ML+TERROSA PEN	GDB	H	E	OST	P	5 205,80	6 326,49		1 120,69	0,00	185,92	40,02	
0025491	FORSTEO	20MCG/80MCL INJ SOL 1X2,4ML	LIY	NL	E	OST	P	5 205,80	7 308,11		2 102,31	0,00	185,92	75,08	
H05BX01	p.o.	Cinacalcet													
0238904	CINACALCET ACCORDPHARMA	30MG TBL FLM 28	ACH	E	E	J7,NEF,END	P	2 798,88	3 046,88		248,00	42,59	199,92	17,71	
0228100	CINGLAN	30MG TBL FLM 30	GCL	A	E	J7,NEF,END	P	2 998,80	5 316,29		2 317,49	45,63	199,92	154,50	
0228412	CINACALCET STADA	30MG TBL FLM 28	STD	D	E	J7,NEF,END	P	2 798,88	4 973,46		2 174,58	42,59	199,92	155,33	
☹	0231491	KALTEN	CNZ	CZ	E	J7,NEF,END	P	2 798,88	4 973,46		2 174,58	42,59	199,92	155,33	
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	E	J7,NEF,END	P	2 798,88	4 973,46		2 174,58	42,59	199,92	155,33	
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	AEB	NL	E	J7,NEF,END	P	2 798,88	4 973,46		2 174,58	42,59	199,92	155,33	
0248147	CINACALCET HEATON	30MG TBL FLM 28	HTK	CZ	E	J7,NEF,END	P	4 002,48	4 973,46		970,98	42,59	285,89	69,36	
0238908	CINACALCET ACCORDPHARMA	60MG TBL FLM 28	ACH	E	E	J7,NEF,END	P	5 597,77	5 682,95		85,18	85,18	199,92	3,04	
0228416	CINACALCET STADA	60MG TBL FLM 28	STD	D	E	J7,NEF,END	P	5 597,77	9 100,28		3 502,51	85,18	199,92	125,09	
☹	0231495	KALTEN	CNZ	CZ	E	J7,NEF,END	P	5 597,77	9 100,28		3 502,51	85,18	199,92	125,09	
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	E	J7,NEF,END	P	5 597,77	9 100,28		3 502,51	85,18	199,92	125,09	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 129 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	AEB	NL	E	J7,NEF,END	P	5 597,77	9 100,28		3 502,51	85,18	199,92	125,09	
0228107	CINGLAN	60MG TBL FLM 30	GCL	A	E	J7,NEF,END	P	8 576,72	9 698,59		1 121,87	91,26	285,89	37,40	
0248150	CINACALCET HEATON	60MG TBL FLM 28	HTK	CZ	E	J7,NEF,END	P	8 004,94	9 100,28		1 095,34	85,18	285,89	39,12	
0238912	CINACALCET ACCORDPHARMA	90MG TBL FLM 28	ACH	E	E	J7,NEF,END	P	8 211,05	8 211,05		0,00	0,00	195,50	0,00	
0228419	CINACALCET STADA	90MG TBL FLM 28	STD	D	E	J7,NEF,END	P	8 396,65	13 182,58		4 785,93	127,77	199,92	113,95	
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	E	J7,NEF,END	P	8 396,65	13 182,58		4 785,93	127,77	199,92	113,95	
0028317	MIMPARA	90MG TBL FLM 28	AEB	NL	E	J7,NEF,END	P	8 396,65	13 182,58		4 785,93	127,77	199,92	113,95	
H05BX02 p.o. Parikalcitol															
0199997	ZEMPLAR	1MCG CPS MOL 28	ABV	CZ	E	NEF,J7	P	1 383,78	1 621,50		237,72	0,00	98,84	16,98	
0203763	PARICALCITOL TEVA	1MCG CPS MOL 28	TPP	CZ	E	NEF,J7	P	1 866,78	1 866,78		0,00	0,00	133,34	0,00	
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	AVC	CZ	E	NEF,J7	P	1 866,78	1 866,78		0,00	0,00	133,34	0,00	
0200000	ZEMPLAR	2MCG CPS MOL 28	ABV	CZ	E	NEF,J7	P	2 767,57	4 393,51		1 625,94	0,00	98,84	58,07	
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	
0232093	RIKALPA	2MCG CPS MOL 28	AVC	CZ	E	NEF,J7	P	3 666,44	3 666,44		0,00	0,00	130,94	0,00	
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	
0235075	REXTOL	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	HTK	CZ	A		P	2 517,98	2 517,98		0,00	0,00	201,44	0,00	
0241284	PARICALCITOL ACCORD	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	AHP	PL	A		P	2 518,23	2 522,07		3,84	0,00	201,46	0,31	
0205422	PARICALCITOL ACCORD	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	AHP	PL	A		P	2 518,23	2 522,07		3,84	0,00	201,46	0,31	
0215848	PARICALCITOL ACCORD	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	AHP	PL	A		P	2 518,23	2 522,07		3,84	0,00	201,46	0,31	
0241287	PARICALCITOL ACCORD	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	AHP	PL	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	
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	
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	
H05BX04 parent. Etelkalcetid															
0219117	PARSABIV	2,5MG INJ SOL 6X0,5ML	AEB	NL	A	J7,NEF,END E	P	1 399,42	2 821,05		1 421,63	0,00	199,92	203,09	
0219121	PARSABIV	5MG INJ SOL 6X1ML	AEB	NL	A	J7,NEF,END E	P	2 798,83	5 370,44		2 571,61	0,00	199,92	183,69	
0219125	PARSABIV	10MG INJ SOL 6X2ML	AEB	NL	A	J7,NEF,END E	P	5 597,66	10 108,44		4 510,78	0,00	199,92	161,10	
J01AA02 p.o. Doxycyklin															
0032954	DOXYHEXAL	100MG TBL NOB 20	HHO	D				93,49	133,82		40,33	20,00	9,35	4,03	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 130 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0090986	DEOXYMYKOIN	100MG TBL NOB 10	GMP	CZ				46,75	76,86		30,11	10,00	9,35	6,02	
0032953	DOXYHEXAL	100MG TBL NOB 10	HHO	D				46,75	83,02		36,27	10,00	9,35	7,25	
0012738	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 20	HHO	D				144,99	144,99		0,00	0,00	7,25	0,00	
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	RAT	D				93,49	113,49		20,00	20,00	9,35	2,00	
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	HHO	D				93,49	113,49		20,00	20,00	9,35	2,00	
J01AA12 parent. Tigecyklin															
0136963	TIGECYCLINE MYLAN	50MG INF PLV SOL 10	MYS	F	A	ATB		8 317,60	8 317,60		0,00	0,00	1 663,52	0,00	
0224409	TIGECYCLINE OLIKLA	50MG INF PLV SOL 10	CZP	CZ	A	ATB		8 317,60	8 317,60		0,00	0,00	1 663,52	0,00	
0026127	TYGACIL	50MG INF PLV SOL 10	PFJ	B	A	ATB		8 317,60	13 356,76		5 039,16	0,00	1 663,52	1 007,83	
J01BA01 parent. Chloramfenikol															
0148692	CHLORAMPHENICOL VUAB	1G INJ PLV SOL 1 I	VUR	CZ	A	ATB		104,44	104,44	X	0,00	0,00	417,76	0,00	
J01CA01 parent. Ampicilin															
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	
0246093	AMPICILIN BBP	0,5G INJ/INF PLV SOL 10	BBP	CZ	A			135,10	275,41	X	140,31	0,00	405,34	420,97	
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	
0246096	AMPICILIN BBP	1G INJ/INF PLV SOL 10	BBP	CZ	A			270,19	370,27	X	100,08	0,00	405,26	150,11	
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	
J01CA08 p.o. Pivmecilinam															
0243162	PIVINORM	200MG TBL FLM 9 I	HPE	CZ				144,39	271,40	X	127,01	127,01	96,26	84,67	
0226720	PIVINORM	200MG TBL FLM 9 I	HPE	CZ				144,39	271,40	X	127,01	127,01	96,26	84,67	
J01CE01 parent. Benzylpenicilin															
0201974	PENICILIN G 1,0 DRASELNÁ SO BIOTIKA	1000000IU INJ PLV SOL 10	BBP	CZ	A			94,88	252,54	X	157,66	0,00	75,90	126,13	
0245194	PENICILIN G DRASELNÁ S L BBP	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 SO BIOTIKA	5000000IU INJ PLV SOL 10	BBP	CZ	A			474,44	583,99	X	109,55	0,00	75,91	17,53	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 131 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0245197	PENICILIN G DRASELNÁ S L BBP	5000000IU INJ PLV SOL 10	BBP	CZ	A			474,44	583,99	X	109,55	0,00	75,91	17,53	
J01CE02 p.o. Fenoxymethylpenicilin															
0045996	OSPEN	0,5MIU TBL FLM 30	SZK	A				46,99	115,66		68,67	0,00	12,53	18,31	
0208790	V-PENICILIN 0,8 MEGA BIOTIKA	800000IU TBL NOB 30 II	BBP	CZ				75,18	83,80	X	8,62	0,00	12,53	1,44	
0233173	V-PENICILIN BBP	800000IU TBL NOB 30 II	BBP	CZ				75,18	83,80	X	8,62	0,00	12,53	1,44	
0001881	PENBENE	1MIU TBL FLM 21	RAT	D				65,78	108,08	X	42,30	0,00	12,53	8,06	
0049513	PENBENE	1MIU TBL FLM 30	RAT	D				93,98	173,06	X	79,08	0,00	12,53	10,54	
0045997	OSPEN	1MIU TBL FLM 30	SZK	A				93,98	188,39		94,41	0,00	12,53	12,59	
0208483	V-PENICILIN 1,2 MEGA BIOTIKA	1200000IU TBL NOB 30 II	BBP	CZ				112,77	112,77	X	0,00	0,00	12,53	0,00	
0233172	V-PENICILIN BBP	1200000IU TBL NOB 30 II	BBP	CZ				112,77	112,77	X	0,00	0,00	12,53	0,00	
0057778	PENBENE	1,5MIU TBL FLM 21	RAT	D				98,68	158,82	X	60,14	0,00	12,53	7,64	
0045998	OSPEN	1,5MIU TBL FLM 30	SZK	A				140,96	268,99		128,03	0,00	12,53	11,38	
J01CE08 parent. Benzathin-benzylpenicilin															
0231733	BENZETACIL	1200000IU INJ PSU LQF 1+1AMP			A			51,00	217,76	X	166,76	0,00	2,43	7,94	
0185390	RETARPEN	2,4MIU INJ PLV SUS 1+1			A			101,99	147,60	X	45,61	0,00	2,43	1,09	
0231734	BENZETACIL	2400000IU INJ PSU LQF 1+1AMP			A			101,99	309,73	X	207,74	0,00	2,43	4,95	
0231726	LENTOCILIN S 2400	2,4MIU INJ PSU LQF 1+1			A			101,99	312,78	X	210,79	0,00	2,43	5,02	
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	
0246121	PROKAIN PENICILIN G BBP	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															
0214055	OSPEN	0,75MIU/5ML POR SUS 1X60ML	SZK	A				25,06	135,78	X	110,72	110,72	12,53	55,36	15,85
0049549	OSPEN	0,4MIU/5ML POR SUS 150ML	SZK	A				33,41	219,71		186,30	116,99	12,53	69,86	15,85
J01CE30 parent. Peniciliny citlivé k p sobení beta-laktamas, kombinace															
0231735	BENZETACIL	0,6MIU/0,3MIU/0,3MIU INJ PSU LQF 1+1AMP			A			33,53	228,98	X	195,45	0,00	33,53	195,45	
J01CF04 parent. Oxacilin															
0092359	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 1	LDE	F	A			47,91	142,91	X	95,00	0,00	95,82	190,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 132 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0233016	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 1	LDE	F	A			47,91	142,91	X	95,00	0,00	95,82	190,00	
J01CR01	parent.	Ampicilin a inhibitor beta-laktamasy													
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 inhibitor beta-laktamasy													
0096416	AMOKSIKLAV	250MG/62,5MG/5ML POR PLV SUS 1	LEK	SLO				80,28	116,14		35,86	1,83	0,80	0,36	
0237656	AUGMENTIN	400MG/5ML+57MG/5ML POR PLV SUS 70ML+ST	GSE	IRL				75,73	125,37		49,64	2,05	1,08	0,71	
0099366	AMOKSIKLAV 457 MG/5 ML	400MG/5ML+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	MDC	CZ				75,73	135,34		59,61	2,05	1,08	0,85	
☹	0251087	PENLAC													
		500MG/125MG TBL FLM 21	ZNP	CZ				149,52	150,70		1,18	3,85	7,12	0,06	
	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	MDC	CZ				149,52	153,37		3,85	3,85	7,12	0,18	
	0237658	AUGMENTIN 625 MG													
		500MG/125MG TBL FLM 21 II	GSE	IRL				149,52	227,97		78,45	3,85	7,12	3,74	
	0225415	BETAKLAV													
		500MG/125MG TBL FLM 21	KRK	SLO				149,52	381,26		231,74	3,85	7,12	11,04	
☹	0252417	PENLAC													
		875MG/125MG TBL FLM 21	ZNP	CZ				225,06	227,51		2,45	6,74	10,72	0,12	
	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	
	0225424	BETAKLAV													
		875MG/125MG TBL FLM 20	KRK	SLO				214,33	397,65		183,32	6,42	10,72	9,17	
☹	0251104	PENLAC													
		875MG/125MG TBL FLM 14	ZNP	CZ				154,36	165,77		11,41	4,49	11,03	0,82	
	0226622	AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID AUROVITAS													
		875MG/125MG TBL FLM 14	AUJ	CZ				154,36	208,86		54,50	4,49	11,03	3,89	
	0243606	AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID AUROVITAS													
		875MG/125MG TBL FLM 14	AUJ	CZ				154,36	208,86		54,50	4,49	11,03	3,89	
	0132992	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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 133 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0132950	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	
0005951	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	4,49	11,03	4,43	
0239481	AUGMENTIN 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14 II	GSE	IRL				154,36	224,89		70,53	4,49	11,03	5,04	
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	
0238124	MEDOCLAV	875MG/125MG TBL FLM 14	MDC	CZ				154,36	419,34		264,98	4,49	11,03	18,93	
J01CR02 parent. Amoxicilin a inhibitor beta-laktamasy															
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	MDC	CZ	A	ATB		543,48	543,48		0,00	0,00	163,05	0,00	
J01CR04 p.o. Sultamicilin															
0017149	UNASYN	375MG TBL FLM 12	PFX	CZ				212,47	212,47		0,00	0,00	70,82	0,00	
J01CR05 parent. Piperacilin a inhibitor beta-laktamasy															
0173857	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM OLIKLA	4G/0,5G INF PLV SOL 10	CZP	CZ	A	ATB		1 111,32	1 111,32		0,00	0,00	388,97	0,00	
0232563	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM	4G/0,5G INF PLV SOL 1			A	ATB		120,15	120,15		0,00	0,00	420,55	0,00	
0173856	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM OLIKLA	4G/0,5G INF PLV SOL 5	CZP	CZ	A	ATB		1 417,13	1 571,22		154,09	0,00	991,97	107,86	
J01DB04 parent. Cefazolin															
0221887	CEFAZOLIN NORIDEM	1G INJ/INF PLV SOL 50	NRD	CY	C			1 379,59	1 379,59		0,00	0,00	27,59	0,00	
0221885	CEFAZOLIN NORIDEM	1G INJ/INF PLV SOL 1	NRD	CY	C			33,15	35,88		2,73	0,00	33,15	2,73	
0183926	AZEPO	1G INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	C			331,45	386,64		55,19	0,00	33,15	5,52	
☹️ 0237032	CEFAZOLIN APTAPHARMA	1G INJ/INF PLV SOL 10	APD	SLO	C			331,45	386,64		55,19	0,00	33,15	5,52	
0221886	CEFAZOLIN NORIDEM	1G INJ/INF PLV SOL 10	NRD	CY	C			331,45	386,64		55,19	0,00	33,15	5,52	
0201967	VULMIZOLIN	1G INJ/INF PLV SOL 10	BBP	CZ	C			331,45	386,64	X	55,19	0,00	33,15	5,52	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0221890	CEFAZOLIN NORIDEM	2G INJ/INF PLV SOL 50	NRD	CY	C			2 210,63	2 210,63		0,00	0,00	22,11	0,00	
0221889	CEFAZOLIN NORIDEM	2G INJ/INF PLV SOL 10	NRD	CY	C			662,90	744,09		81,19	0,00	33,15	4,06	
0221888	CEFAZOLIN NORIDEM	2G INJ/INF PLV SOL 1	NRD	CY	C			66,29	78,29		12,00	0,00	33,15	6,00	
					3										
					3										
					3										
J01DB05	p.o.	Cefadroxil													
0044799	BIODROXIL	500MG CPS DUR 12	SZK	A				77,02	131,02		54,00	54,00	25,67	18,00	
0199803	DURACEF	500MG CPS DUR 12	BAU	IRL				77,02	173,31		96,29	54,00	25,67	32,10	
J01DC02	p.o.	Cefuroxim													
0042845	ZINNAT	125MG POR GRA SUS 50ML	GSE	IRL				42,10	142,34		100,24	0,00	33,68	80,19	
0231955	ZINNAT	125MG POR GRA SUS 50ML	GSE	IRL				42,10	142,34		100,24	0,00	33,68	80,19	
0084895	ZINNAT	125MG TBL FLM 10	GSE	IRL				54,39	89,47		35,08	0,00	43,51	28,06	
0231952	ZINNAT	125MG TBL FLM 10	GSE	IRL				54,39	89,47		35,08	0,00	43,51	28,06	
0203262	MEDOXIN	250MG TBL FLM 10 II	MOE	CY				84,21	90,81		6,60	0,00	33,68	2,64	
0018523	XORIMAX	250MG TBL FLM 10	SZK	A				84,21	99,21		15,00	0,00	33,68	6,00	
0231950	ZINNAT	250MG TBL FLM 10	GSE	IRL				84,21	105,85		21,64	0,00	33,68	8,66	
0047725	ZINNAT	250MG TBL FLM 10	GSE	IRL				84,21	105,85		21,64	0,00	33,68	8,66	
0200901	XORIMAX	500MG TBL FLM 14	SZK	A				235,78	263,78		28,00	0,00	33,68	4,00	
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	GSE	IRL				235,78	235,79		0,01	0,00	33,68	0,00	
0231948	ZINNAT	500MG TBL FLM 14	GSE	IRL				235,78	235,79		0,01	0,00	33,68	0,00	
0203272	MEDOXIN	500MG TBL FLM 10 II	MOE	CY				168,41	170,52		2,11	0,00	33,68	0,42	
0231949	ZINNAT	500MG TBL FLM 10	GSE	IRL				168,41	182,65		14,24	0,00	33,68	2,85	
0047727	ZINNAT	500MG TBL FLM 10	GSE	IRL				168,41	182,65		14,24	0,00	33,68	2,85	
0212003	RICEFAN	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				235,78	260,78		25,00	0,00	33,68	3,57	
0018547	XORIMAX	500MG TBL FLM 10	SZK	A				168,41	190,41		22,00	0,00	33,68	4,40	
0212001	RICEFAN	500MG TBL FLM 10	KRK	SLO				168,41	311,49		143,08	0,00	33,68	28,62	
0219578	ZNOBACT	500MG TBL FLM 10	GMP	CZ				168,41	311,49		143,08	0,00	33,68	28,62	
0246272	ZNOBACT	500MG TBL FLM 10	GMP	CZ				168,41	311,49		143,08	0,00	33,68	28,62	
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	



Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 135 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🗑️- LP za azený v Pozitivním listu SZP R



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2					
0077044	ZINACEF	750MG INJ/INF PLV SOL 1	GSE	IRL	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	GSE	IRL	A	ATB		67,06	79,51		12,45	0,00	134,12	24,90						
J01DC10 p.o. Cefprozil																				
☹	0250960	CEFZIL O.S.						250MG POR PLV SUS 60ML	BAU	IRL			101,05	241,09	140,04	122,42	33,68	46,68		
	0199802	CEFZIL O.S.						250MG POR PLV SUS 60ML	BAU	IRL			101,05	241,09	140,04	122,42	33,68	46,68		
☹	0250962	CEFZIL						250MG TBL FLM 10	BAU	IRL			84,21	220,79	136,58	102,02	33,68	54,63		
	0199793	CEFZIL						250MG TBL FLM 10	BAU	IRL			84,21	220,79	136,58	102,02	33,68	54,63		
	0199796	CEFZIL						500MG TBL FLM 10	BAU	IRL			168,41	372,45	204,04	204,04	33,68	40,81		
☹	0250966	CEFZIL						500MG TBL FLM 10	BAU	IRL			168,41	372,45	204,04	204,04	33,68	40,81		
J01DD01 parent. Cefotaxim																				
	0201030	SEFOTAK						1G INJ/INF PLV SOL 1	PVP	CZ	A	ATB		29,47	71,52	42,05	0,00	88,42	126,16	
	0206563	TAXIMED						1G INJ/INF PLV SOL 1	MDC	CZ	A	ATB		29,47	71,52	42,05	0,00	88,42	126,16	
	0206564	TAXIMED						1G INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	A	ATB		400,56	400,56	0,00	0,00	160,22	0,00	
	0206566	TAXIMED						2G INJ/INF PLV SOL 1	MDC	CZ	A	ATB		58,93	133,73	74,80	0,00	88,39	112,19	
	0206567	TAXIMED						2G INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	A	ATB		623,94	623,94	0,00	0,00	124,79	0,00	
J01DD02 parent. Ceftazidim																				
	0076355	FORTUM						500MG INJ PLV SOL 1	GSE	IRL	A	ATB		14,74	102,40	87,66	0,00	88,42	525,85	1 202,16
	0231974	FORTUM						500MG INJ PLV SOL 1	GSE	IRL	A	ATB		14,74	102,40	87,66	0,00	88,42	525,85	1 202,16
	0231250	CEFTAZIDIM APTAPHARMA						1G INJ/INF PLV SOL 10	APD	SLO	A	ATB		294,65	1 170,27	875,62	0,00	88,40	262,69	
	0076353	FORTUM						1G INJ/INF PLV SOL 1	GSE	IRL	A	ATB		29,47	194,01	164,54	0,00	88,42	493,67	1 203,15
	0239543	FORTUM						1G INJ/INF PLV SOL 1	GSE	IRL	A	ATB		29,47	194,01	164,54	0,00	88,42	493,67	1 203,15
	0076354	FORTUM						2G INJ/INF PLV SOL 1	GSE	IRL	A	ATB		58,93	472,06	413,13	0,00	88,39	619,66	1 203,11
	0231971	FORTUM						2G INJ/INF PLV SOL 1	GSE	IRL	A	ATB		58,93	472,06	413,13	0,00	88,39	619,66	1 203,11
J01DD04 parent. Ceftriaxon																				
	0121238	CEFTRIAxon KABI						1G INJ/INF PLV SOL 10	FRN	CZ	A	ATB		375,50	375,50	0,00	0,00	37,55	0,00	
	0138422	CEFTRIAxon SANDOZ						1G INJ/INF PLV SOL 5X1 H	SAN	CZ	A	ATB		191,13	191,13	0,00	0,00	38,23	0,00	
☹	0236753	CEFTRIAxon APTAPHARMA						1G INJ/INF PLV SOL 10	APD	SLO	A	ATB		883,96	883,96	0,00	0,00	88,40	0,00	
	0243373	CEFTRIAxon MEDOCHEMIE						1G INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	A	ATB		883,96	883,96	0,00	0,00	88,40	0,00	
	0182977	CEFTRIAxon MEDOPHARM						1G INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	A	ATB		883,96	883,96	0,00	0,00	88,40	0,00	
☹	0138424	CEFTRIAxon SANDOZ						1G INJ/INF PLV SOL 10 H	SAN	CZ	A	ATB		883,96	883,96	0,00	0,00	88,40	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 136 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0121240	CEFTRIAXON KABI	2G INF PLV SOL 10	FRN	CZ	A	ATB		1 767,92	2 172,87		404,95	0,00	88,40	20,25	
0243378	CEFTRIAXON MEDOCHEMIE	2G INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	A	ATB		1 767,92	2 172,87		404,95	0,00	88,40	20,25	
0206609	CEFTRIAXON MEDOPHARM	2G INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	A	ATB		1 767,92	2 172,87		404,95	0,00	88,40	20,25	
☹️ 0236754	CEFTRIAXON APTAPHARMA	2G INJ/INF PLV SOL 5	APD	SLO	A	ATB		883,96	1 125,76		241,80	0,00	88,40	24,18	
J01DD08 p.o. Cefixim															
0189275	CEFIXIME INNIFARM	400MG TBL FLM 10	IFN	SLO	L	ATB		485,19	609,18	X	123,99	123,99	48,52	12,40	
J01DD12 parent. Cefoperazon															
0183822	ACEFA	1G INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	A	ATB		1 297,56	1 297,56		0,00	0,00	519,02	0,00	
0183821	ACEFA	1G INJ/INF PLV SOL 1	MDC	CZ	A	ATB		132,80	133,40		0,60	0,00	531,20	2,40	
0017041	CEFOBID	1G INJ/INF PLV SOL 1	PFX	CZ	A	ATB		132,80	133,40		0,60	0,00	531,20	2,40	
0183827	ACEFA	2G INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	A	ATB		2 369,80	2 369,80		0,00	0,00	473,96	0,00	
0183826	ACEFA	2G INJ/INF PLV SOL 1	MDC	CZ	A	ATB		265,61	265,61		0,00	0,00	531,22	0,00	
J01DD13 p.o. Cefpodoxim															
☹️ 0179127	FOREXO	200MG TBL FLM 20	AIJ	SLO	L	ATB		480,49	578,27		97,78	97,78	48,05	9,78	
☹️ 0179126	FOREXO	200MG TBL FLM 10	AIJ	SLO	L	ATB		240,25	305,17		64,92	48,89	48,05	12,98	
J01DD62 parent. Cefoperazon a inhibitor beta-laktamasy															
0015273	SULPERAZON	1G+1G INJ/INF PLV SOL 1	PFX	CZ	A	ATB		317,52	444,51		126,99	0,00	317,52	126,99	
J01DE01 parent. Cefepim															
0223810	CEFEPIM NORIDEM	1G INJ/INF PLV SOL 10	NRD	CY	A	ATB		1 125,47	1 125,47	Y	0,00	0,00	450,19	0,00	
☹️ 0244501	CEFEPIME ACCORD	1G INJ/INF PLV SOL 10	AHP	PL	A	ATB		1 125,47	1 125,47		0,00	0,00	450,19	0,00	
0087199	MAXIPIME	1G INJ PLV SOL 1	BRI	CZ	A	ATB		143,20	180,22		37,02	0,00	572,80	148,08	
0223809	CEFEPIM NORIDEM	1G INJ/INF PLV SOL 1	NRD	CY	A	ATB		143,20	298,22		155,02	0,00	572,80	620,08	
0223813	CEFEPIM NORIDEM	2G INJ/INF PLV SOL 10	NRD	CY	A	ATB		2 171,83	2 171,83	Y	0,00	0,00	434,37	0,00	
☹️ 0244505	CEFEPIME ACCORD	2G INJ/INF PLV SOL 10	AHP	PL	A	ATB		2 171,83	2 171,83		0,00	0,00	434,37	0,00	
0087200	MAXIPIME	2G INJ PLV SOL 1	BRI	CZ	A	ATB		286,39	406,28		119,89	0,00	572,78	239,78	
0223812	CEFEPIM NORIDEM	2G INJ/INF PLV SOL 1	NRD	CY	A	ATB		286,39	657,37		370,98	0,00	572,78	741,96	
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	
0183812	ARCHIFAR	500MG INJ/INF PLV SOL 10	MDC	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	
0225458	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	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0232676	MEROPENEM APTAPHARMA	500MG INJ/INF PLV SOL 10	APD	SLO	A	ATB		1 631,88	3 236,03		1 604,15	0,00	979,11	962,47	
0173748	MEROPENEM BRADEX	500MG INJ/INF PLV SOL 10	BCJ	GR	A	ATB		1 631,88	3 236,03		1 604,15	0,00	979,11	962,47	
0156835	MEROPENEM KABI	1G INJ/INF PLV SOL 10	FRN	CZ	A	ATB		3 263,76	3 633,30		369,54	0,00	979,14	110,86	
0183817	ARCHIFAR	1G INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	A	ATB		3 263,76	4 795,40		1 531,64	0,00	979,14	459,50	
0225456	MERONEM	1G INJ/INF PLV SOL 10	PFX	CZ	A	ATB		3 263,76	6 473,01		3 209,25	0,00	979,14	962,78	
0083417	MERONEM	1G INJ/INF PLV SOL 10	PFX	CZ	A	ATB		3 263,76	6 473,01		3 209,25	0,00	979,14	962,78	
0232677	MEROPENEM APTAPHARMA	1000MG INJ/INF PLV SOL 10	APD	SLO	A	ATB		3 263,76	6 473,01		3 209,25	0,00	979,14	962,78	
0173750	MEROPENEM BRADEX	1G INJ/INF PLV SOL 10	BCJ	GR	A	ATB		3 263,76	6 473,01		3 209,25	0,00	979,14	962,78	
J01DH03	parent. Ertapenem														
0025746	INVANZ	1G INF PLV CSL 1	MSD	NL	A	ATB		1 125,72	1 125,72		0,00	0,00	1 125,72	0,00	
J01DH51	parent. Imipenem a inhibitor beta-laktamasy														
0227475	IMIPENEM/CILASTATIN APTAPHARMA	500MG/500MG INF PLV SOL 10	APD	SLO	A	ATB		1 631,88	1 858,78		226,90	0,00	979,11	136,14	
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	
J01EA01	p.o. Trimethoprim														
0232060	TRIMETHOPRIM TABLETS BP	200MG TBL NOB 14						62,28	99,16	X	36,88	36,88	8,90	5,27	
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	ADP	PL				24,05	50,20		26,15	0,00	1,20	1,31	
0241304	BISEPTOL	100MG/20MG TBL NOB 20	ADP	PL				24,05	50,20		26,15	0,00	1,20	1,31	
0241307	BISEPTOL	400MG/80MG TBL NOB 28	ADP	PL				59,56	137,91		78,35	0,00	2,13	2,80	
0203954	BISEPTOL	400MG/80MG TBL NOB 28	ADP	PL				59,56	137,91		78,35	0,00	2,13	2,80	
0221091	BISEPTOL	400MG/80MG TBL NOB 28	ADP	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	44,85		11,41	0,00	3,34	1,14	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 138 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J01EE01	parent.	Sulfamethoxazol a trimethoprim													
0011706	BISEPTOL	80MG/ML+16MG/ML INF CNC SOL 10X5ML	WZP	PL	A			311,34	685,41		374,07	0,00	124,54	149,63	
J01FA02	p.o.	Spiramycin													
0098069	ROVAMYCINE	1,5MIU TBL FLM 16	SFK	CZ				14,95	124,73		109,78	107,43	5,61	41,17	42,26
0075754	ROVAMYCINE	3MIU TBL FLM 10	SFK	CZ				18,69	152,81		134,12	134,12	5,61	40,24	42,26
J01FA06	p.o.	Roxithromycin													
0010857	ROXITHROMYCIN RATIOPHARM	150MG TBL FLM 14X1	RAT	D				39,24	163,57	X	124,33	114,06	5,61	17,76	
0010855	ROXITHROMYCIN RATIOPHARM	150MG TBL FLM 10X1	RAT	D				28,03	117,49	X	89,46	81,47	5,61	17,89	
0010875	ROXITHROMYCIN RATIOPHARM	300MG TBL FLM 10X1	RAT	D				56,06	219,00	X	162,94	162,94	5,61	16,29	
J01FA09	p.o.	Klarithromycin													
0058491	FROMILID	125MG/5ML POR GRA SUS 1X60ML	KRK	SLO				18,51	167,96		149,45	20,29	6,17	49,82	4,54
0235804	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 100ML	MYL	IRL				30,83	412,23		381,40	33,82	6,17	76,28	4,54
0235803	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 60ML	MYL	IRL				18,51	266,06		247,55	20,29	6,17	82,52	4,54
0053282	FROMILID	250MG TBL FLM 14	KRK	SLO				39,24	219,96		180,72	47,35	5,61	25,82	
0201856	CLARITHROMYCIN TEVA	250MG TBL FLM 14 II	TPP	CZ				39,24	230,59		191,35	47,35	5,61	27,34	
0030091	CLARITHROMYCIN TEVA	250MG TBL FLM 14 I	TPP	CZ				39,24	230,59		191,35	47,35	5,61	27,34	
0235805	KLACID	250MG TBL FLM 14	MYL	IRL				39,24	493,96		454,72	47,35	5,61	64,96	
0216196	KLACID	250MG TBL FLM 14	MYL	IRL				39,24	493,96		454,72	47,35	5,61	64,96	
0235806	KLACID	250MG TBL FLM 10	MYL	IRL				28,03	357,22		329,19	33,82	5,61	65,84	
0216197	KLACID	250MG TBL FLM 10	MYL	IRL				28,03	357,22		329,19	33,82	5,61	65,84	
0235811	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 100ML	MYL	IRL				61,67	745,94		684,27	67,64	6,17	68,43	4,54
0235810	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 60ML	MYL	IRL				37,00	490,81		453,81	40,59	6,17	75,64	4,54
0226337	CLARITHROMYCIN AUROVITAS	250MG TBL FLM 14	AUJ	CZ				83,79	230,59		146,80	47,35	11,97	20,97	
0053283	FROMILID	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				78,48	438,92		360,44	94,70	5,61	25,75	
0221137	FROMILID	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				78,48	438,92		360,44	94,70	5,61	25,75	
0132560	FROMILID 500	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				78,48	438,92		360,44	94,70	5,61	25,75	
0023315	FROMILID UNO	500MG TBL RET 14	KRK	SLO				78,48	438,92		360,44	94,70	5,61	25,75	
0023314	FROMILID UNO	500MG TBL RET 7	KRK	SLO				39,24	219,96		180,72	47,35	5,61	25,82	
0030105	CLARITHROMYCIN TEVA	500MG TBL FLM 14 I	TPP	CZ				78,48	453,21		374,73	94,70	5,61	26,77	
0201867	CLARITHROMYCIN TEVA	500MG TBL FLM 14 II	TPP	CZ				78,48	453,21		374,73	94,70	5,61	26,77	



Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 139 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0235808	KLACID	500MG TBL FLM 14	MYL	IRL				78,48	936,28		857,80	94,70	5,61	61,27	
0216199	KLACID	500MG TBL FLM 14	MYL	IRL				78,48	936,28		857,80	94,70	5,61	61,27	
0235801	KLACID SR	500MG TBL RET 14 DOUBLE	MYL	IRL				78,48	984,77		906,29	94,70	5,61	64,74	
0235798	KLACID SR	500MG TBL RET 14	MYL	IRL				78,48	984,77		906,29	94,70	5,61	64,74	
0216186	KLACID SR	500MG TBL RET 14	MYL	IRL				78,48	984,77		906,29	94,70	5,61	64,74	
0216189	KLACID SR	500MG TBL RET 14 DOUBLE	MYL	IRL				78,48	984,77		906,29	94,70	5,61	64,74	
0235797	KLACID SR	500MG TBL RET 7	MYL	IRL				39,24	512,64		473,40	47,35	5,61	67,63	
0216185	KLACID SR	500MG TBL RET 7	MYL	IRL				39,24	512,64		473,40	47,35	5,61	67,63	
0226341	CLARITHROMYCIN AUROVITAS	500MG TBL FLM 14	AUJ	CZ				111,71	206,41		94,70	94,70	7,98	6,76	
0244782	CLARITHROMYCIN AUROVITAS	500MG TBL FLM 14	AUJ	CZ				111,71	206,41		94,70	94,70	7,98	6,76	
0249046	KLABAX	500MG TBL FLM 14	GMP	CZ				111,71	581,90		470,19	94,70	7,98	33,59	
0219550	KLABAX	500MG TBL FLM 14	GMP	CZ				111,71	581,90		470,19	94,70	7,98	33,59	
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	
J01FA10	p.o.	Azithromycin													
0155867	SUMAMED	20MG/ML POR PLV SUS 20ML	TPP	CZ				16,44	165,77		149,33	0,00	6,16	56,00	4,54
0155861	SUMAMED	125MG TBL FLM 6	TPP	CZ				36,44	195,91		159,47	0,00	7,29	31,89	
0155864	SUMAMED FORTE	40MG/ML POR PLV SUS 30ML	TPP	CZ				44,85	226,05		181,20	0,00	5,61	22,65	4,54
0053913	AZITROMYCIN SANDOZ	250MG TBL FLM 6	SZK	A				56,06	119,70		63,64	0,00	5,61	6,36	
0155868	SUMAMED	250MG CPS DUR 6	TPP	CZ				56,06	195,91		139,85	0,00	5,61	13,99	
0045010	AZITROMYCIN SANDOZ	500MG TBL FLM 3	SZK	A				56,06	56,06	X	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	
0010382	AZITROX	500MG TBL FLM 3	ZNP	CZ				56,06	136,26		80,20	0,00	5,61	8,02	
0197643	AZIBIOT NEO	500MG TBL FLM 3	KRK	SLO				56,06	137,42		81,36	0,00	5,61	8,14	
0230967	AZITROMYCIN MYLAN	500MG TBL FLM 3	MII	IRL				56,06	215,50		159,44	0,00	5,61	15,94	
0153973	AZITROMYCIN MYLAN	500MG TBL FLM 3	MII	IRL				56,06	215,50		159,44	0,00	5,61	15,94	
0155859	SUMAMED	500MG TBL FLM 3	TPP	CZ				56,06	262,63		206,57	0,00	5,61	20,66	
0155863	SUMAMED STD	500MG TBL FLM 2	TPP	CZ				37,37	180,84		143,47	0,00	5,61	21,52	
0232326	AZITHROMYCIN AUROVITAS	500MG TBL FLM 3	AUJ	CZ				119,70	119,70		0,00	0,00	11,97	0,00	
0226304	AZITHROMYCIN AUROVITAS	500MG TBL FLM 3	AUJ	CZ				119,70	119,70		0,00	0,00	11,97	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 140 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J01FA10	parent.	Azithromycin													
0155862	SUMAMED	500MG INF PLV SOL 5	TPP	CZ	A	ATB		924,88	924,88		0,00	0,00	184,98		0,00
J01FF01	p.o.	Klindamycin													
0107135	DALACIN C	150MG CPS DUR 16	PFX	CZ				77,52	78,14		0,62	0,00	697,75		5,58
0100339	DALACIN C	300MG CPS DUR 16	PFX	CZ				126,92	126,92		0,00	0,00	571,20		0,00
J01FF01	parent.	Klindamycin													
0129834	CLINDAMYCIN KABI	150MG/ML INJ SOL/INF CNC SOL 10X2ML	FRN	CZ	A	ATB		427,39	919,47		492,08	0,00	384,65		442,88
0097878	KLIMICIN	150MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	LEK	SLO	A	ATB		427,39	930,37		502,98	0,00	384,65		452,69
0004234	DALACIN C	150MG/ML INJ/INF SOL 1X2ML	PFX	CZ	A	ATB		42,74	62,42		19,68	0,00	384,70		177,14
0129836	CLINDAMYCIN KABI	150MG/ML INJ SOL/INF CNC SOL 10X4ML	FRN	CZ	A	ATB		854,77	1 597,06		742,29	0,00	384,65		334,03
0008807	DALACIN C	150MG/ML INJ/INF SOL 1X4ML	PFX	CZ	A	ATB		85,48	85,48		0,00	0,00	384,70		0,00
J01GB01	inhal.	Tobramycin													
0168397	TOBI PODHALER	28MG INH PLV CPS DUR 224(4X56)+5INH	MYL	IRL			P	34 991,25	58 452,49		23 461,24	1 718,93	1 249,69		837,90
0187021	BRAMITOB	300MG/4ML SOL NEB 56X4ML	CQV	A			P	34 991,25	36 710,18		1 718,93	1 718,93	1 249,69		61,39
0017984	TOBI NEBULISER SOLUTION	300MG/5ML INH SOL 56X5ML	MYL	IRL			P	34 991,25	43 995,51		9 004,26	1 718,93	1 249,69		321,58
J01GB03	lok.	Gentamicin													
0242479	GARAMYCIN SCHWAMM	130MG SPO MED 1	SER	B	A			2 348,11	2 348,11		0,00	0,00	2 348,11		0,00
0208820	GARAMYCIN SCHWAMM	130MG SPO MED 1	SER	B	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		77,87	77,87		0,00	0,00	23,36		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
0231138	AMIKACIN FRESENIUS KABI	5MG/ML INF SOL 10X100ML	FRN	CZ	A	ATB		1 055,65	1 140,70		85,05	0,00	316,70		25,52
0243369	AMIKACIN MEDOCHEMIE	500MG/2ML INJ/INF SOL 10X2ML	MDC	CZ	A	ATB		1 055,65	1 140,70		85,05	0,00	316,70		25,52

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 141 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0195147	AMIKACIN MEDOPHARM	500MG/2ML INJ/INF SOL 10X2ML	MDC	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	
0231139	AMIKACIN FRESENIUS KABI	5MG/ML INF SOL 10X200ML	FRN	CZ	A	ATB		2 111,29	2 111,29		0,00	0,00	316,69	0,00	
J01MA01	p.o.	Ofloxacin													
0055636	OFLOXIN	200MG TBL FLM 10	ZNP	CZ				78,33	196,53		118,20	118,20	15,67	23,64	
J01MA02	p.o.	Ciprofloxacin													
0087104	CIFLOXINAL	250MG TBL FLM 10	PMP	CZ				39,17	59,18		20,01	10,00	15,67	8,00	
0015653	CIPLOX	250MG TBL FLM 10	CIP	B				39,17	59,18		20,01	10,00	15,67	8,00	
0238137	CIPLOX	250MG TBL FLM 10	CIP	B				39,17	59,18		20,01	10,00	15,67	8,00	
0108606	CIFLOXINAL	500MG TBL FLM 10	PMP	CZ				78,33	98,33		20,00	20,00	15,67	4,00	
0015658	CIPLOX	500MG TBL FLM 10	CIP	B				78,33	98,33		20,00	20,00	15,67	4,00	
0238142	CIPLOX	500MG TBL FLM 10	CIP	B				78,33	98,33		20,00	20,00	15,67	4,00	
J01MA02	parent.	Ciprofloxacin													
0096040	CIPRINOL	100MG/10ML INF CNC SOL 5X10ML	KRK	SLO	A	ATB		93,51	158,69		65,18	0,00	149,62	104,29	
0059830	CIPRINOL	200MG/100ML INF SOL 1X100ML	KRK	SLO	A	ATB		37,40	100,44		63,04	0,00	149,60	252,16	
J01MA03	p.o.	Pefloxacin													
0094156	ABAKTAL	400MG TBL FLM 10	LEK	SLO	L	ATB		78,33	159,91		81,58	81,58	15,67	16,32	
J01MA06	p.o.	Norfloxacin													
0067015	GYRABLOCK	400MG TBL FLM 14	MOE	CY	L	ATB		53,02	53,02		0,00	0,00	7,57	0,00	
0044089	GYRABLOCK	400MG TBL FLM 100	MOE	CY	L	ATB		378,69	498,22		119,53	0,00	7,57	2,39	
0044087	GYRABLOCK	400MG TBL FLM 30	MOE	CY	L	ATB		113,61	167,97		54,36	0,00	7,57	3,62	
0093465	NOLICIN	400MG TBL FLM 20	KRK	SLO	L	ATB		75,74	127,37		51,63	0,00	7,57	5,16	
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	
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	
0195072	LEVOFLOXACIN KABI	5MG/ML INF SOL 10X100ML	FRN	CZ	A	ATB		3 333,88	6 393,75		3 059,87	0,00	333,39	305,99	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 142 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J01MA14	p.o.	Moxifloxacin													
0229318	MOXIFLOXACIN AUROVITAS	400MG TBL FLM 5	AUJ	CZ	L	ATB		275,13	275,13		0,00	0,00	55,03	0,00	
0154165	AVELOX	400MG TBL FLM 5	BAY	D	L	ATB		284,19	289,19		5,00	5,00	56,84	1,00	
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	BAY	D	L	ATB		284,19	289,19		5,00	5,00	56,84	1,00	
0220204	MOXIFLOXACIN OLIKLA	400MG TBL FLM 5	CZP	CZ	L	ATB		284,19	351,31		67,12	5,00	56,84	13,42	
J01XA01	parent.	Vankomycin													
0185481	EDICIN	0,5G INF PLV SOL 10	LEK	SLO	A	ATB		1 149,49	1 565,89		416,40	0,00	459,80	166,56	
0156258	VANCOMYCIN KABI	500MG INF PLV CSL 1	FRN	CZ	A	ATB		114,96	145,29		30,33	0,00	459,84	121,32	
0166265	VANCOMYCIN MYLAN	500MG INF PLV SOL 1	MYS	F	A	ATB		114,96	150,56		35,60	0,00	459,84	142,40	
0156259	VANCOMYCIN KABI	1000MG INF PLV CSL 1	FRN	CZ	A	ATB		229,90	346,57		116,67	0,00	459,80	233,34	
0166269	VANCOMYCIN MYLAN	1000MG INF PLV SOL 1	MYS	F	A	ATB		229,90	346,89		116,99	0,00	459,80	233,98	
0185482	EDICIN	1G INF PLV SOL 10	LEK	SLO	A	ATB		2 298,98	4 275,13		1 976,15	0,00	459,80	395,23	
J01XA02	parent.	Teikoplanin													
0005114	TARGOCID	200MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML	SFK	CZ	A	ATB		369,84	531,53		161,69	0,00	1 386,73	606,26	
0005113	TARGOCID	400MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML	SFK	CZ	A	ATB		739,70	1 057,18		317,48	0,00	1 387,02	595,31	
J01XB01	inhal.	Kolistin													
0218400	COLOMYCIN	1MIU INJ PLV SOL/SOL NEB 10X1MIU	TPP	CZ			P	659,01	860,48		201,47	201,47	263,60	80,59	
J01XD01	parent.	Metronidazol													
0224408	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 24X100ML I	NRD	CY	A			999,51	999,51		0,00	0,00	124,94	0,00	
0107029	METRONIDAZOL B. BRAUN	5MG/ML INF SOL 20X100ML	BMM	D	A			842,64	842,64		0,00	0,00	126,40	0,00	
0242332	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 20X100ML I	NRD	CY	A			842,64	842,64		0,00	0,00	126,40	0,00	
0011592	METRONIDAZOL B. BRAUN	5MG/ML INF SOL 10X100ML	BMM	D	A			441,26	441,26		0,00	0,00	132,38	0,00	
0245255	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	NRD	CY	A			441,26	441,26		0,00	0,00	132,38	0,00	
0224407	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML I	NRD	CY	A			441,26	441,26		0,00	0,00	132,38	0,00	
0097000	METRONIDAZOLE 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	
☹ 0247328	METRONIDAZOLE POLPHARMA	5MG/ML INF SOL 40X100ML	ZPF	PL	A			1 429,78	1 429,78		0,00	0,00	4 289,77	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 143 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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		7 119,15	13 216,29		6 097,14	6 097,14	1 423,83	1 219,43	
0241601	LINEZOLID ACCORD	600MG TBL FLM 10	AHP	PL	L	ATB		7 119,15	13 223,39		6 104,24	6 097,14	1 423,83	1 220,85	
0103692	LINEZOLID KRKA	600MG TBL FLM 10	KRK	SLO	L	ATB		7 119,15	13 223,39		6 104,24	6 097,14	1 423,83	1 220,85	
0231059	LINEZOLID MYLAN	600MG TBL FLM 10	MII	IRL	L	ATB		7 119,15	13 223,39		6 104,24	6 097,14	1 423,83	1 220,85	
0221364	LINEZOLID MYLAN	600MG TBL FLM 10	MII	IRL	L	ATB		7 119,15	13 223,39		6 104,24	6 097,14	1 423,83	1 220,85	
0173839	LINEZOLID OLIKLA	600MG TBL FLM 10	CZP	CZ	L	ATB		7 119,15	13 223,39		6 104,24	6 097,14	1 423,83	1 220,85	
0197699	LINEZOLID SANDOZ	600MG TBL FLM 10	SAN	CZ	L	ATB		7 119,15	13 223,39		6 104,24	6 097,14	1 423,83	1 220,85	
J01XX08	parent.	Linezolid													
0216704	LINEZOLID KABI	2MG/ML INF SOL 10X300ML	FRN	CZ	A	ATB		7 119,15	12 643,63		5 524,48	0,00	1 423,83	1 104,90	
0003708	ZYVOXID	2MG/ML INF SOL 10X300ML I	PFX	CZ	A	ATB		7 119,15	15 781,46		8 662,31	0,00	1 423,83	1 732,46	
0242270	LINEZOLID ACCORD	2MG/ML INF SOL 10X300ML	AHP	PL	A	ATB		11 202,36	15 781,46		4 579,10	0,00	2 240,47	915,82	
0221742	LINEZOLID ACCORD	2MG/ML INF SOL 10X300ML	AHP	PL	A	ATB		11 202,36	15 781,46		4 579,10	0,00	2 240,47	915,82	
0172411	LINEZOLID OLIKLA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	CZP	CZ	A	ATB		11 202,36	15 781,46		4 579,10	0,00	2 240,47	915,82	
J02AA01	parent.	Amfotericin B													
0198417	ABELCET	5MG/ML INF CNC DIS 10X20ML	TPP	CZ	A	ATB		26 048,34	29 648,09		3 599,75	0,00	9 768,01	1 349,89	
☹ 0250700	ABELCET LIPID COMPLEX	5MG/ML INF CNC DIS 10X20ML	TPP	CZ	A	ATB		26 048,34	29 648,09		3 599,75	0,00	9 768,01	1 349,89	
J02AC01	p.o.	Flukonazol													
0230373	FLUKONAZOL SANDOZ	100MG CPS DUR 28	SAN	CZ			P	1 351,08	1 351,08		0,00	0,00	96,51	0,00	
0235033	FLUCONAZOLE AUROVITAS	100MG CPS DUR 28	AUJ	CZ			P	1 392,47	1 631,07		238,60	0,00	99,46	17,04	
0232359	FLUCONAZOLE AUROVITAS	100MG CPS DUR 28	AUJ	CZ			P	1 392,47	1 631,07		238,60	0,00	99,46	17,04	
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	ZNP	CZ			P	1 392,47	1 969,75	Y	577,28	0,00	99,46	41,23	
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	PFX	CZ			P	1 392,47	2 021,67		629,20	0,00	99,46	44,94	
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	ZNP	CZ			P	348,12	534,01	Y	185,89	0,00	99,46	53,11	
0232384	FLUCONAZOLE AUROVITAS	150MG CPS DUR 1	AUJ	CZ			P	48,56	48,56		0,00	0,00	64,75	0,00	
0235058	FLUCONAZOLE AUROVITAS	150MG CPS DUR 1	AUJ	CZ			P	48,56	48,56		0,00	0,00	64,75	0,00	
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	ZNP	CZ			P	223,79	321,42		97,63	0,00	99,46	43,39	
0064941	DIFLUCAN	150MG CPS DUR 1 I	PFX	CZ			P	74,60	79,31		4,71	0,00	99,47	6,28	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 144 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0066039	MYCOMAX	150MG CPS DUR 1 I	ZNP	CZ			P	74,60	113,93		39,33	0,00	99,47	52,44	
J02AC01	parent.	Flukonazol													
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	
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		1 351,60	1 553,90		202,30	0,00	180,21	26,97	
0237510	CONISOR	100MG CPS DUR 28	LTC	CZ	L	DER,ONK,IN F,HEM,GYN		567,06	567,06		0,00	0,00	40,50	0,00	
0237507	CONISOR	100MG CPS DUR 14	LTC	CZ	L	DER,ONK,IN F,HEM,GYN		309,85	309,85		0,00	0,00	44,26	0,00	
0050352	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 28	PMP	CZ	L	DER,ONK,IN F,HEM,GYN		668,76	668,76	X	0,00	0,00	47,77	0,00	
0050349	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 14	PMP	CZ	L	DER,ONK,IN F,HEM,GYN		334,38	354,55	X	20,17	0,00	47,77	2,88	
0050347	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 4	PMP	CZ	L	DER,ONK,IN F,HEM,GYN		95,54	124,36	X	28,82	0,00	47,77	14,41	
J02AC03	p.o.	Vorikonazol													
0028071	VFEND	40MG/ML POR PLV SUS 1X45G	PFJ	B	L	ATB		10 985,10	15 067,12		4 082,02	587,22	1 464,68	544,27	
0209227	VORICONAZOLE ACCORD	200MG TBL FLM 14X1	ACH	E	L	ATB		10 252,75	10 800,82		548,07	548,07	1 464,68	78,30	
0222989	VFEND	200MG TBL FLM 14 II	PFJ	B	L	ATB		10 252,75	15 477,95		5 225,20	548,07	1 464,68	746,46	
0026889	VFEND	200MG TBL FLM 14 I	PFJ	B	L	ATB		10 252,75	15 477,95		5 225,20	548,07	1 464,68	746,46	
0220628	VORICONAZOLE OLIKLA	200MG TBL FLM 14	CZP	CZ	L	ATB		10 252,75	15 477,95		5 225,20	548,07	1 464,68	746,46	
0189633	VORICONAZOLE TEVA	200MG TBL FLM 14	TTP	CZ	L	ATB		10 252,75	15 477,95		5 225,20	548,07	1 464,68	746,46	
0233749	VORIKONAZOL MYLAN	200MG TBL FLM 14	MII	IRL	L	ATB		10 252,75	15 477,95		5 225,20	548,07	1 464,68	746,46	
0189220	VORIKONAZOL SANDOZ	200MG TBL FLM 14	SAN	CZ	L	ATB		10 252,75	15 477,95		5 225,20	548,07	1 464,68	746,46	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 145 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J02AC03 parent. Vorikonazol															
0247338	VORIKONAZOL ACCORDPHARMA	200MG INF PLV SOL 1	AHP	PL	A	ATB		2 047,24	2 047,24		0,00	0,00	6 142,33	0,00	
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	
0207309	VORICONAZOLE ACCORD	200MG INF PLV SOL 1	AHP	PL	A	ATB		2 333,70	3 350,13		1 016,43	0,00	7 001,80	3 049,59	
0241427	VORICONAZOLE ACCORD	200MG INF PLV SOL 1	AHP	PL	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	
0220626	VORICONAZOLE OLIKLA	200MG INF PLV CSL 1	CZP	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															
0238559	POSACONAZOLE AHCL	40MG/ML POR SUS 1X105ML	ACH	E	L	ATB		7 689,56	13 141,34		5 451,78	8 258,60	1 464,68	1 038,43	
0025449	NOXAFIL	40MG/ML POR SUS 1X105ML	MSD	NL	L	ATB		7 689,56	15 948,16		8 258,60	8 258,60	1 464,68	1 573,07	2 182,27
0210001	NOXAFIL	100MG TBL ENT 24(2X12)	MSD	NL	L	ATB		11 717,43	19 399,91		7 682,48	4 719,20	1 464,68	960,31	2 182,27
☹	0240239	POSACONAZOLE SANDOZ	SAN	CZ	L	ATB		11 717,43	19 399,91		7 682,48	4 719,20	1 464,68	960,31	
☹	0240252	POSACONAZOLE TEVA PHARMA	TEV	NL	L	ATB		11 717,43	19 399,91		7 682,48	4 719,20	1 464,68	960,31	2 182,27
	0228536	GUDIVIN	EGB	H	L	ATB		11 717,43	23 138,22		11 420,79	4 719,20	1 464,68	1 427,60	
J02AC05 p.o. Isavukonazol															
0211000	CRESEMBA	100MG CPS DUR 14	BAS	D	L	ATB	P	10 252,75	17 545,70		7 292,95	7 292,95	1 464,68	1 041,85	2 344,23
J02AC05 parent. Isavukonazol															
0210999	CRESEMBA	200MG INF PLV CSL 1	BAS	D	A	ATB	P	7 001,12	10 560,92		3 559,80	0,00	7 001,12	3 559,80	9 662,52
J02AX04 parent. Kaspofungin															
0027429	CANCIDAS	50MG INF PLV CSL 1	MSD	NL	S	ATB		7 779,29	7 779,29		0,00	0,00	7 779,29	0,00	
0027431	CANCIDAS	70MG INF PLV CSL 1	MSD	NL	S	ATB		10 802,10	10 802,10		0,00	0,00	7 715,79	0,00	
J02AX05 parent. Mikafungin															
☹	0239446	MICAFUNGIN OLIKLA	CZP	CZ	S	ATB		8 089,08	10 403,76		2 314,68	0,00	8 089,08	2 314,68	
	0236842	MICAFUNGIN TEVA	TEV	NL	S	ATB		8 089,08	10 403,76		2 314,68	0,00	8 089,08	2 314,68	
	0500720	MYCAMINE	AOD	NL	S	ATB		8 089,08	10 403,76		2 314,68	0,00	8 089,08	2 314,68	
J02AX06 parent. Anidulafungin															
0220929	ANIDULAFUNGIN TEVA	100MG INF PLV CSL 1	TPP	CZ	S	ATB		7 771,08	7 771,08		0,00	0,00	7 771,08	0,00	
0221533	ANIDULAFUNGIN ACCORD	100MG INF PLV CSL 1	AHP	PL	S	ATB		7 993,60	7 993,60		0,00	0,00	7 993,60	0,00	
0228514	ANIDULAFUNGIN FRESENIUS KABI	100MG INF PLV CSL 1	FRN	CZ	S	ATB		8 089,08	10 357,49		2 268,41	0,00	8 089,08	2 268,41	
0149384	ECALTA	100MG INF PLV CSL 1	PFJ	B	S	ATB		8 089,08	10 357,49		2 268,41	0,00	8 089,08	2 268,41	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J04AB02	p.o.	Rifampicin													
0093921	BENEMICIN	150MG CPS DUR 100	TZF	PL			P	389,54	389,54		0,00	0,00	15,58	0,00	
0093922	BENEMICIN	300MG CPS DUR 100	TZF	PL			P	582,94	582,94		0,00	0,00	11,66	0,00	
J04AB04	p.o.	Rifabutin													
0103068	MYCOBUTIN	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													
0231976	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	
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	GSE	IRL				234,01	234,01		0,00	0,00	187,21	0,00	
0013703	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	GSE	IRL				234,01	234,01		0,00	0,00	187,21	0,00	
0243510	ACICLOVIR AUROVITAS	200MG TBL NOB 25	AUJ	CZ				241,85	241,85		0,00	0,00	193,48	0,00	
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	TPP	CZ				241,85	241,85		0,00	0,00	193,48	0,00	
0013704	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 70	GSE	IRL				857,53	857,53		0,00	0,00	122,50	0,00	
0243518	ACICLOVIR AUROVITAS	400MG TBL NOB 25	AUJ	CZ				329,56	329,56		0,00	0,00	131,82	0,00	
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	TPP	CZ				329,56	330,24		0,68	0,00	131,82	0,27	
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	GSE	IRL				330,24	330,24		0,00	0,00	132,10	0,00	
0013705	ZOVIRAX	800MG TBL NOB 35	GSE	IRL				615,15	953,17		338,02	0,00	87,88	48,29	
0237622	ZOVIRAX	800MG TBL NOB 35	GSE	IRL				615,15	953,17		338,02	0,00	87,88	48,29	
J05AB01	parent.	Aciklovir													
0172774	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 5	CZP	CZ	A	ATB		378,25	578,19		199,94	0,00	680,80	359,86	
☹️ 0236936	ACICLOVIR ACCORD	25MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	AHP	PL	A	ATB		75,64	80,75		5,11	0,00	680,83	45,99	
☹️ 0236938	ACICLOVIR ACCORD	25MG/ML INF CNC SOL 10X10ML	AHP	PL	A	ATB		756,50	765,60		9,10	0,00	680,86	8,19	
0172775	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	CZP	CZ	A	ATB		756,50	1 484,98		728,48	0,00	680,86	655,64	
J05AB06	parent.	Ganciklovir													
0241308	CYMEVENE	500MG INF PLV CSL 1	CHA	D	A	INF,ONK,HE E M,J10	P	690,46	926,35		235,89	0,00	690,46	235,89	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 147 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0016547	CYMEVENE	500MG INF PLV CSL 1	CHA	D	A	INF,ONK,HE E M,J10	P	690,46	926,35		235,89	0,00	690,46	235,89	
J05AB11	p.o.	Valaciklovir													
0047467	VALTREX	500MG TBL FLM 42	GSE	IRL			P	615,15	1 183,40		568,25	0,00	87,88	81,18	
0231961	VALTREX	500MG TBL FLM 42	GSE	IRL			P	615,15	1 183,40		568,25	0,00	87,88	81,18	
0231959	VALTREX	500MG TBL FLM 10	GSE	IRL			P	146,48	309,66		163,18	0,00	87,89	97,91	
0047465	VALTREX	500MG TBL FLM 10	GSE	IRL			P	146,48	309,66		163,18	0,00	87,89	97,91	
0234661	VALACICLOVIR MYLAN	500MG TBL FLM 42	MII	IRL			P	902,57	1 229,85		327,28	0,00	128,94	46,75	
0151915	VALACICLOVIR +PHARMA	500MG TBL FLM 42	PGZ	A			P	1 229,85	1 229,85		0,00	0,00	175,69	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													
0204972	VALGANCICLOVIR AUROBINDO	450MG TBL FLM 60	AUJ	CZ	E	INF,ONK,HE M,J10,PNE	P	16 664,49	22 426,96		5 762,47	5 762,47	555,48	192,08	
0196324	VALGANCICLOVIR TEVA	450MG TBL FLM 60	TPP	CZ	E	INF,ONK,HE M,J10,PNE	P	16 664,49	22 426,96		5 762,47	5 762,47	555,48	192,08	
0097249	VALCYTE	450MG TBL FLM 60	ROC	CZ	E	INF,ONK,HE M,J10,PNE	P	16 664,49	32 536,68		15 872,19	5 762,47	555,48	529,07	
0205162	VALGANCICLOVIR MYLAN	450MG TBL FLM 60	MII	IRL	E	INF,ONK,HE M,J10,PNE	P	16 664,49	32 536,68		15 872,19	5 762,47	555,48	529,07	
0234668	VALGANCICLOVIR MYLAN	450MG TBL FLM 60 I	MII	IRL	E	INF,ONK,HE M,J10,PNE	P	16 664,49	32 536,68		15 872,19	5 762,47	555,48	529,07	
0204041	VALGANCICLOVIR SANDOZ	450MG TBL FLM 60	SAN	CZ	E	INF,ONK,HE M,J10,PNE	P	16 664,49	32 536,68		15 872,19	5 762,47	555,48	529,07	
0241431	VIREXAN	450MG TBL FLM 60	AHP	PL	E	INF,ONK,HE M,J10,PNE	P	16 664,49	32 536,68		15 872,19	5 762,47	555,48	529,07	
0212371	VIREXAN	450MG TBL FLM 60	AHP	PL	E	INF,ONK,HE M,J10,PNE	P	16 664,49	32 536,68		15 872,19	5 762,47	555,48	529,07	
J05AE03	p.o.	Ritonavir													
0167417	NORVIR	100MG TBL FLM 1X30	BWL	D	S		P	645,44	645,44		0,00	0,00	21,51	0,00	
J05AE07	p.o.	Fosamprenavir													
0028195	TELZIR	700MG TBL FLM 60	VID	NL	S		P	8 904,05	9 125,39		221,34	0,00	296,80	7,38	
J05AE08	p.o.	Atazanavir													
0029433	REYATAZ	300MG CPS DUR 30	BMG	IRL	S		P	8 507,66	8 507,66		0,00	0,00	283,59	0,00	
J05AE10	p.o.	Darunavir													
0500530	PREZISTA	600MG TBL FLM 60	JAI	B	S		P	10 845,39	10 845,39		0,00	0,00	361,51	0,00	
0193833	PREZISTA	800MG TBL FLM 30	JAI	B	S		P	5 228,97	5 228,97		0,00	0,00	174,30	0,00	
0219299	DARUNAVIR MYLAN	800MG TBL FLM 30 I	MYS	F	S		P	6 423,08	6 423,08		0,00	0,00	214,10	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 148 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🗑- LP za azený v Pozitivním listu SZP R



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0225980	DARUNAVIR TEVA	800MG TBL FLM 30 II	TEV	NL	S		P	7 427,29	7 427,29		0,00	0,00	247,58	0,00	
J05AF01	p.o.	Zidovudin													
0180429	RETROVIR	250MG CPS DUR 40	VID	NL	S		P	1 951,67	1 993,28		41,61	0,00	117,10	2,50	
J05AF01	parent.	Zidovudin													
0237673	RETROVIR	10MG/ML INF CNC SOL 5X20ML	VID	NL	S		P	1 397,49	1 399,36		1,87	0,00	838,48	1,12	
0180430	RETROVIR	10MG/ML INF CNC SOL 5X20ML	VID	NL	S		P	1 397,49	1 399,36		1,87	0,00	838,48	1,12	
J05AF05	p.o.	Lamivudin													
0027035	ZEFFIX	100MG TBL FLM 28	GSE	IRL	E	INF,GIT	P	805,26	805,26		0,00	0,00	28,76	0,00	
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	GSE	IRL	E	INF,GIT	P	3 191,25	3 319,02		127,77	0,00	37,99	1,52	
0026520	EPIVIR	300MG TBL FLM 30	VID	NL	S		P	2 062,89	2 062,89		0,00	0,00	68,76	0,00	
0026519	EPIVIR	300MG TBL FLM 30	VID	NL	S		P	2 062,89	2 062,89		0,00	0,00	68,76	0,00	
J05AF06	p.o.	Abakavir													
0026863	ZIAGEN	300MG TBL FLM 60	VID	NL	S		P	5 941,86	6 335,96		394,10	0,00	198,06	13,14	
J05AF07	p.o.	Tenofovir-disoproxyl													
0229335	TENOFOVIR DISOPROXIL AUROVITAS	245MG TBL FLM 30 II	AUJ	CZ			P	5 174,35	5 174,35		0,00	0,00	172,48	0,00	
0247204	TENOFOVIR DISOPROXIL AUROVITAS	245MG TBL FLM 30 II	AUJ	CZ			P	5 174,35	5 174,35		0,00	0,00	172,48	0,00	
0247201	TENOFOVIR DISOPROXIL AUROVITAS	245MG TBL FLM 30	AUJ	CZ			P	5 174,35	5 174,35		0,00	0,00	172,48	0,00	
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	
0224095	TENOFOVIR DISOPROXIL ACCORDPHARMA	245MG TBL FLM 30X1	AHP	PL			P	5 174,35	8 326,98		3 152,63	0,00	172,48	105,09	
0219169	TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN	245MG TBL FLM 30	MYS	F			P	5 174,35	8 326,98		3 152,63	0,00	172,48	105,09	
0026960	VIREAD	245MG TBL FLM 30	GII	IRL			P	5 174,35	8 326,98		3 152,63	0,00	172,48	105,09	
J05AF08	p.o.	Adefovir dipivoxil													
0025554	HEPSERA	10MG TBL NOB 30	GII	IRL	E	INF,GIT	P	8 380,92	8 614,72		233,80	233,80	279,36	7,79	
J05AF10	p.o.	Entekavir													
0222551	ENTECAVIR MYLAN	0,5MG TBL FLM 30	MYS	F	E	INF,GIT	P	7 188,57	7 188,57		0,00	0,00	239,62	0,00	
0226386	ENTECAVIR AUROVITAS	0,5MG TBL FLM 30	AUJ	CZ	E	INF,GIT	P	8 050,54	8 050,54		0,00	0,00	268,35	0,00	
0228140	ENTECAVIR XANTIS	0,5MG TBL FLM 30X1	XAS	CY	E	INF,GIT	P	8 050,54	9 418,20		1 367,66	0,00	268,35	45,59	
0027174	BARACLUDE	0,5MG TBL FLM 30X1	BMG	IRL	E	INF,GIT	P	8 050,54	11 498,42		3 447,88	0,00	268,35	114,93	
0222569	ENTECAVIR ACCORD	0,5MG TBL FLM 30X1	ACH	E	E	INF,GIT	P	8 050,54	11 498,42		3 447,88	0,00	268,35	114,93	
0227044	ENTECAVIR GLENMARK	0,5MG TBL FLM 30X1	GMP	CZ	E	INF,GIT	P	8 050,54	11 498,42		3 447,88	0,00	268,35	114,93	
0172679	ENTECAVIR SANDOZ	0,5MG TBL FLM 30	SAN	CZ	E	INF,GIT	P	8 050,54	11 498,42		3 447,88	0,00	268,35	114,93	



Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 149 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0222556	ENTECAVIR MYLAN	1MG TBL FLM 30	MYS	F	E	INF,GIT	P	7 700,19	7 700,19		0,00	0,00	256,67	0,00	
0226391	ENTECAVIR AUROVITAS	1MG TBL FLM 30	AUJ	CZ	E	INF,GIT	P	8 698,32	8 698,32		0,00	0,00	289,94	0,00	
☹	0228143	ENTECAVIR XANTIS	XAS	CY	E	INF,GIT	P	8 698,32	10 219,00		1 520,68	0,00	289,94	50,69	
0027173	BARACLUDE	1MG TBL FLM 30X1	BMG	IRL	E	INF,GIT	P	8 698,32	12 347,52		3 649,20	0,00	289,94	121,64	
0222572	ENTECAVIR ACCORD	1MG TBL FLM 30X1	ACH	E	E	INF,GIT	P	8 698,32	12 347,52		3 649,20	0,00	289,94	121,64	
0227046	ENTECAVIR GLENMARK	1MG TBL FLM 30X1	GMP	CZ	E	INF,GIT	P	8 698,32	12 347,52		3 649,20	0,00	289,94	121,64	
0172629	ENTECAVIR SANDOZ	1MG TBL FLM 30	SAN	CZ	E	INF,GIT	P	8 698,32	12 347,52		3 649,20	0,00	289,94	121,64	
J05AG03	p.o.	Efavirenz													
0168910	EFAVIRENZ TEVA	600MG TBL FLM 30 I	TEV	NL	S		P	2 215,25	2 215,25		0,00	0,00	73,84	0,00	
J05AG04	p.o.	Etravirin													
0168729	INTELENCE	200MG TBL NOB 60	JAI	B	S		P	10 552,95	10 552,95		0,00	0,00	351,77	0,00	
J05AG05	p.o.	Rilpivirin													
0168730	EDURANT	25MG TBL FLM 30	JAI	B	S		P	6 464,70	6 689,28		224,58	0,00	215,49	7,49	
J05AG06	p.o.	Doravirin													
☹	0238317	PIFELTRO	MSD	NL	S		P	6 396,72	8 908,56		2 511,84	0,00	213,22	83,73	
J05AH01	inhal.	Zanamivir													
☹	0237897	RELENZA	GSE	IRL			P	463,19	480,66		17,47	17,47	92,64	3,49	
☹	0059862	RELENZA	GSE	IRL			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	411,16	411,16		0,00	0,00	82,23	0,00	
J05AJ01	p.o.	Raltegravir													
0029951	ISENTRESS	400MG TBL FLM 60	MSD	NL	S		P	15 176,47	15 176,47		0,00	0,00	505,88	0,00	
0222370	ISENTRESS	600MG TBL FLM 60	MSD	NL	S		P	15 176,67	15 176,67		0,00	0,00	337,26	0,00	
J05AJ03	p.o.	Dolutegravir													
0194758	TIVICAY	50MG TBL FLM 30	VID	NL	S		P	15 435,01	15 469,87		34,86	0,00	514,50	1,16	
J05AP01	p.o.	Ribavirin													
0112567	COPEGUS	200MG TBL FLM 168	ROC	CZ	E	GIT,INF	P	5 569,61	8 908,94		3 339,33	3 339,33	198,91	119,26	
0183132	RIBAVIRIN MYLAN	200MG TBL FLM 168	MII	IRL	E	GIT,INF	P	5 569,61	8 908,94		3 339,33	3 339,33	198,91	119,26	
J05AP51	p.o.	Sofosbuvir a ledipasvir													
0210201	HARVONI	90MG/400MG TBL FLM 28	GII	IRL	S		P	473 948,11	473 948,11		0,00	0,00	16 926,72	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 150 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,



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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	410 012,31	451 214,10		41 201,79	0,00	14 643,30	1 471,49	
J05AP56	p.o.	Sofosbuvir, velpatasvir a voxilaprevir													
0222375	VOSEVI	400MG/100MG/100MG TBL FLM 28	GII	IRL	S		P	341 206,01	341 206,01		0,00	0,00	12 185,93	0,00	
J05AP57	p.o.	Glekaprevir a pibrentasvir													
0222376	MAVIRET	100MG/40MG TBL FLM 84 (4X21)	BWL	D	S		P	355 385,11	381 854,42		26 469,31	0,00	12 692,33	945,33	
J05AR01	p.o.	Zidovudin a lamivudin													
0027442	COMBIVIR	150MG/300MG TBL FLM 60	VIC	NL	S		P	1 842,68	3 720,36		1 877,68	0,00	61,42	62,59	
J05AR02	p.o.	Lamivudin a abakavir													
0215094	ABACAVIR/LAMIVUDINE TEVA	600MG/300MG TBL FLM 30	TPP	CZ	S		P	4 930,70	6 716,66		1 785,96	0,00	164,36	59,53	
0028383	KIVEXA	600MG/300MG TBL FLM 30	VID	NL	S		P	8 217,85	10 711,89		2 494,04	0,00	273,93	83,13	
J05AR03	p.o.	Tenofovir-disoproxyl a emtricitabin													
0227486	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL ACCORDPHARMA	200MG/245MG TBL FLM 30X1	AHP	PL	S		P	950,16	13 918,96		12 968,80	0,00	31,67	432,29	
0219251	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN	200MG/245MG TBL FLM 30	MYS	F	S		P	1 106,17	8 661,55		7 555,38	0,00	36,87	251,85	
J05AR04	p.o.	Zidovudin, lamivudin a abacavir													
0167657	TRIZIVIR	300MG/150MG/300MG TBL FLM 60 II	VID	NL	S		P	11 730,87	13 568,81		1 837,94	0,00	195,51	30,63	
0026808	TRIZIVIR	300MG/150MG/300MG TBL FLM 60 I	VID	NL	S		P	11 730,87	13 568,81		1 837,94	0,00	195,51	30,63	
J05AR06	p.o.	Emtricitabin, tenofovir-disoproxil a efavirenz													
0225945	EFAVIRENZ/ EMTRICITABINE/ TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA	600MG/200MG/245MG TBL FLM 30	TPP	CZ	S		P	6 853,11	14 038,30		7 185,19	0,00	228,44	239,51	
J05AR08	p.o.	Emtricitabin, tenofovir-disoproxil a rilpivirin													
0168831	EVIPLERA	200MG/25MG/245MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	14 820,68	14 820,68		0,00	0,00	494,02	0,00	





Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
 J05AR09 p.o.	Emtricitabin, tenofovir-disoproxil, elvitegravir a kobicistat														
0194184	STRIBILD	150MG/150MG/200MG/24 5MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	23 277,50	23 318,72		41,22	0,00	775,92	1,37	
J05AR10 p.o.	Lopinavir a ritonavir														
0027170	KALETRA	200MG/50MG TBL FLM 120	BWL	D	S		P	9 627,36	9 627,36		0,00	0,00	80,23	0,00	
J05AR13 p.o.	Lamivudin, abakavir a dolutegravir														
0210122	TRIUMEQ	50MG/600MG/300MG TBL FLM 30	VID	NL	S		P	20 320,93	21 293,30		972,37	0,00	677,36	32,41	
J05AR14 p.o.	Darunavir a kobicistat														
0210193	REZOLSTA	800MG/150MG TBL FLM 30	JAI	B	S		P	10 015,91	11 384,79		1 368,88	0,00	333,86	45,63	
J05AR15 p.o.	Atazanavir a kobicistat														
0210925	EVOTAZ	300MG/150MG TBL FLM 30	BMG	IRL	S		P	10 879,11	12 033,17		1 154,06	0,00	362,64	38,47	
J05AR17 p.o.	Emtricitabin a tenofovir-alafenamid														
0209350	DESCOVY	200MG/10MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	13 192,02	13 192,02		0,00	0,00	439,73	0,00	
0209352	DESCOVY	200MG/25MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	13 192,02	13 192,02		0,00	0,00	439,73	0,00	
J05AR18 p.o.	Emtricitabin, tenofovir-alafenamid, elvitegravir a kobicistat														
0209033	GENVOYA	150MG/150MG/200MG/10 MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	20 897,13	20 897,13		0,00	0,00	696,57	0,00	
J05AR19 p.o.	Emtricitabin, tenofovir-alafenamid a rilpivirin														
0209397	ODEFSEY	200MG/25MG/25MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	14 247,61	14 247,61		0,00	0,00	474,92	0,00	
J05AR20 p.o.	Emtricitabin, tenofovir-alafenamid a biktegravir														
0223000	BIKTARVY	50MG/200MG/25MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	18 863,81	18 863,81		0,00	0,00	628,79	0,00	
J05AR22 p.o.	Emtricitabin, tenofovir-alafenamid, darunavir a kobicistat														
0222462	SYMTUZA	800MG/150MG/200MG/10 MG TBL FLM 30	JAI	B	S		P	19 532,92	22 036,90		2 503,98	0,00	651,10	83,47	
J05AR24 p.o.	Lamivudin, tenofovir-disoproxil a doravirin														
 0238319	DELSTRIGO	100MG/300MG/245MG TBL FLM 30	MSD	NL	S		P	12 489,18	13 261,87		772,69	0,00	416,31	25,76	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 152 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP za azený v Pozitivním listu SZP R



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J05AR25	p.o.	Lamivudin a dolutegravir													
0238546	DOVATO	50MG/300MG TBL FLM 30	VID	NL	S		P	17 701,41	17 701,41		0,00	0,00	590,05		0,00
J05AX05	p.o.	Inosin pranobex													
0107676	ISOPRINOSINE	500MG TBL NOB 50	EWJ	SK				386,73	481,71		94,98	94,98	58,01		14,25
0162748	ISOPRINOSINE	500MG TBL NOB 100	EWJ	SK				773,45	977,47		204,02	189,96	58,01		15,30
J05AX09	p.o.	Maravirok													
0029214	CESENTRI	150MG TBL FLM 60	VID	NL	S		P	18 251,93	18 909,74		657,81	0,00	1 216,80		43,85
0029219	CESENTRI	300MG TBL FLM 60	VID	NL	S		P	18 723,83	18 909,74		185,91	0,00	624,13		6,20
J05AX18	p.o.	Letermovir													
0222684	PREVYMIS	240MG TBL FLM 28X1	MSD	NL	S		P	116 591,09	116 591,09		0,00	0,00	8 327,94		0,00
J06BA01	parent.	Imunoglobuliny, normální lidské, pro extravaskulární aplikaci													
0194137	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X50ML+1X2,5ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	6 742,32	10 733,80		3 991,48	3 145,14	1 366,39		808,91
0194136	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X25ML+1X1,25ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	3 371,16	5 660,05		2 288,89	1 572,57	1 366,39		927,73
0194140	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X300ML+1X15ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	40 453,94	59 848,65		19 394,71	18 870,83	1 366,40		655,09
0194139	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X200ML+1X10ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	26 969,29	40 213,80		13 244,51	12 580,55	1 366,40		671,03
0194138	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X100ML+1X5ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	13 484,65	20 578,80		7 094,15	6 290,28	1 366,41		718,85
0119926	IGAMPLIA	160MG/ML INJ SOL 1X5ML	GFO	E	A		P	1 213,67	1 312,30		98,63	0,00	406,36		33,02
0230464	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X20ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	4 449,93	6 499,86		2 049,93	2 075,79	1 366,39		629,45
0128622	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X20ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	4 449,93	6 499,86		2 049,93	2 075,79	1 366,39		629,45
0230466	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X6ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	1 334,98	2 040,72		705,74	622,74	1 366,41		722,35
0185403	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X6ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	1 334,98	2 040,72		705,74	622,74	1 366,41		722,35
0185409	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X12ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	2 669,96	4 092,88		1 422,92	1 245,47	1 366,41		728,21
0230471	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X12ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	2 669,96	4 092,88		1 422,92	1 245,47	1 366,41		728,21
0230460	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X10ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	2 224,97	3 339,52		1 114,55	1 037,90	1 366,44		684,49

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 153 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0125003	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X10ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	2 224,97	3 339,52	1 114,55	1 037,90	1 366,44	684,49		
0126807	CUVITRU	200MG/ML INJ SOL 1X5ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	1 348,46	2 224,22	875,76	629,03	1 366,36	887,38		
0168209	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X5ML I	CGM	D	E	ALG,HEM	P	1 348,46	2 325,43	976,97	616,45	1 366,36	989,94		
☹	0222745	HIZENTRA 200MG/ML INJ SOL 1X5ML	CGM	D	E	ALG,HEM	P	1 348,46	2 724,51	1 376,05	629,03	1 366,36	1 394,32		
0126810	CUVITRU	200MG/ML INJ SOL 1X40ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	10 787,71	15 819,93	5 032,22	5 032,22	1 366,40	637,39		
0126809	CUVITRU	200MG/ML INJ SOL 1X20ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	5 393,86	8 307,78	2 913,92	2 516,11	1 366,40	738,17		
0168218	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X20ML I	CGM	D	E	ALG,HEM	P	5 393,86	8 667,40	3 273,54	2 465,79	1 366,40	829,27		
☹	0249942	HIZENTRA 200MG/ML INJ SOL 10X20ML	CGM	D	E	ALG,HEM	P	53 938,64	92 768,73	38 830,09	25 161,10	1 366,40	983,66		
☹	0222748	HIZENTRA 200MG/ML INJ SOL 10X10ML	CGM	D	E	ALG,HEM	P	26 969,32	46 856,26	19 886,94	12 580,55	1 366,40	1 007,57		
☹	0222746	HIZENTRA 200MG/ML INJ SOL 10X5ML	CGM	D	E	ALG,HEM	P	13 484,59	23 900,03	10 415,44	6 290,28	1 366,40	1 055,40		
☹	0249941	HIZENTRA 200MG/ML INJ SOL 1X20ML	CGM	D	E	ALG,HEM	P	5 393,86	10 086,34	4 692,48	2 516,11	1 366,40	1 188,72		
0126808	CUVITRU	200MG/ML INJ SOL 1X10ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	2 696,93	4 330,40	1 633,47	1 258,06	1 366,43	827,62		
0168212	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X10ML I	CGM	D	E	ALG,HEM	P	2 696,93	4 527,51	1 830,58	1 232,89	1 366,43	927,49		
☹	0222747	HIZENTRA 200MG/ML INJ SOL 1X10ML	CGM	D	E	ALG,HEM	P	2 696,93	5 305,19	2 608,26	1 258,06	1 366,43	1 321,51		
	J06BA02 parent. Imunoglobuliny, normální lidské, pro intravaskulární aplikaci														
☹	0029981	FLEBOGAMMA DIF 50MG/ML INF SOL 1X400ML	GFO	E	A	ALG,HEM,NE E U	P	25 627,80	25 627,80	0,00	0,00	1 371,09	0,00		
0029977	FLEBOGAMMA DIF 50MG/ML INF SOL 1X10ML	GFO	E	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	664,29	784,30	120,01	0,00	1 423,38	257,15			
0029980	FLEBOGAMMA DIF 50MG/ML INF SOL 1X200ML	GFO	E	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	13 285,80	13 285,80	0,00	0,00	1 423,44	0,00			
0029979	FLEBOGAMMA DIF 50MG/ML INF SOL 1X100ML	GFO	E	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	6 642,90	7 015,80	372,90	0,00	1 423,44	79,90			
0029978	FLEBOGAMMA DIF 50MG/ML INF SOL 1X50ML	GFO	E	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	3 321,45	3 622,30	300,85	0,00	1 423,44	128,93			
0173178	GAMMAGARD S/D 50MG/ML INF PSO LQF 1+1X192ML	BXK	A	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	13 285,80	18 264,62	4 978,82	0,00	1 423,44	533,43			
0173179	GAMMAGARD S/D 50MG/ML INF PSO LQF 1+1X96ML	BXK	A	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	6 642,90	9 356,25	2 713,35	0,00	1 423,44	581,42			

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 154 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0228952	OCTAGAM	50MG/ML INF SOL 1X50ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	3 382,12	4 970,35		1 588,23	0,00	1 447,58	679,78	
0026039	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X10ML	TAG	A	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	1 328,58	2 086,15		757,57	0,00	1 423,38	811,62	
0230481	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 1X200ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	26 571,60	35 277,00		8 705,40	0,00	1 423,44	466,35	
0026043	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X200ML	TAG	A	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	26 571,60	35 725,79		9 154,19	0,00	1 423,44	490,39	
0230480	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 1X100ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	13 285,80	18 110,40		4 824,60	0,00	1 423,44	516,91	
0026042	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X100ML	TAG	A	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	13 285,80	18 334,80		5 049,00	0,00	1 423,44	540,95	
0029464	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X100ML	CGM	D	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	13 285,80	18 650,53		5 364,73	0,00	1 423,44	574,78	
0230479	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 1X50ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	6 642,90	9 475,40		2 832,50	0,00	1 423,44	606,95	
0026041	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X50ML	TAG	A	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	6 642,90	9 589,78		2 946,88	0,00	1 423,44	631,46	
0029463	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X50ML	CGM	D	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	6 642,90	9 750,77		3 107,87	0,00	1 423,44	665,95	
0026040	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X25ML	TAG	A	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	3 321,45	5 033,05		1 711,60	0,00	1 423,44	733,52	
0149199	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X25ML	CGM	D	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	3 321,45	5 121,24		1 799,79	0,00	1 423,44	771,32	
0230478	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 1X20ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U,INF	P	2 657,16	4 011,04		1 353,88	0,00	1 423,45	725,28	
☹ 0137125	GAMUNEX	100MG/ML INF SOL 1X10ML I	GRI	D	A	ALG,HEM,NE E U	P	1 352,85	1 828,75		475,90	0,00	1 447,52	509,20	
☹ 0137122	GAMUNEX	100MG/ML INF SOL 1X200ML I	GRI	D	A	ALG,HEM,NE E U	P	27 056,90	31 237,80		4 180,90	0,00	1 447,54	223,68	
☹ 0137124	GAMUNEX	100MG/ML INF SOL 1X100ML I	GRI	D	A	ALG,HEM,NE E U	P	13 528,45	16 090,80		2 562,35	0,00	1 447,54	274,17	
☹ 0137123	GAMUNEX	100MG/ML INF SOL 1X50ML I	GRI	D	A	ALG,HEM,NE E U	P	6 764,22	8 445,80		1 681,58	0,00	1 447,54	359,86	
0029465	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X200ML	CGM	D	A	ALG,HEM,NE E U	P	27 056,90	36 357,26		9 300,36	0,00	1 447,54	497,57	
J06BB01	parent. Anti-D (Rh) imunoglobulin														
0230490	RHESONATIV	625IU/ML INJ SOL 1X1ML	OCF	B	A			548,42	853,30		304,88	0,00	1 096,84	609,76	
0230491	RHESONATIV	625IU/ML INJ SOL 1X2ML	OCF	B	A			1 096,85	1 602,41		505,56	0,00	1 096,85	505,56	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 155 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0113403	RHOPHYLAC	300MCG/2ML INJ SOL ISP 1X2ML	CGM	D	A			1 316,22	1 381,62		65,40	0,00	1 096,85	54,50	
J06BB04	parent.	Imunoglobulin proti hepatid B													
0107854	NEOHEPATECT	50IU/ML INF SOL 1X2ML	BTP	D	K			2 115,54	2 115,54		0,00	0,00	2 115,54	0,00	
0097559	NEOHEPATECT	50IU/ML INF SOL 1X10ML	BTP	D	K			9 826,33	9 826,33		0,00	0,00	9 826,33	0,00	
0097560	NEOHEPATECT	50IU/ML INF SOL 1X40ML	BTP	D	K			36 562,77	36 562,77		0,00	0,00	36 562,77	0,00	
J06BB05	parent.	Imunoglobulin proti vzteklin													
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	50MG/0,5ML INJ SOL 1X0,5ML	AZC	S	S		P	11 549,86	12 416,14		866,28	0,00	3 464,99	259,89	
0210115	SYNAGIS	100MG/1ML INJ SOL 1X1ML	AZC	S	S		P	20 807,54	20 807,54		0,00	0,00	3 121,12	0,00	
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, tetra vakcína, purifikované polysacharidové antigeny konjugované													
0168331	MENVEO	INJ PSL SOL 1+1	GLK	I	A		P	1 193,50	1 193,50	X	0,00	0,00	1 193,50	0,00	
0193236	NIMENRIX	INJ PSO LQF 1+1X1,25ML ISP+2J	PFJ	B	A		P	1 193,50	1 207,89		14,39	0,00	1 193,50	14,39	
J07AH09	parent.	Meningococcus B, multikomponentní vakcína													
0193805	BEXSERO	INJ SUS 1X0,5ML+J	GLK	I	A		P	1 950,00	1 950,00	X	0,00	0,00	1 950,00	0,00	
0222254	TRUMENBA	INJ SUS 1X0,5ML I	PFJ	B	A		P	1 950,00	2 840,19		890,19	0,00	1 950,00	890,19	
0193806	BEXSERO	INJ SUS 1X0,5ML	GLK	I	A		P	1 950,00	2 990,65		1 040,65	0,00	1 950,00	1 040,65	
J07AL02	parent.	Pneumococcus, purifikované polysacharidové antigeny konjugované													
0149868	PREVENAR 13	INJ SUS 1X0,5ML+1SJ	PFJ	B	A		P	998,68	1 599,84		601,16	0,00	998,68	601,16	
J07AL52	parent.	Pneumococcus purif.polysach.antigeny a Haemoph.infl.,konjug.vak.													
0149034	SYNFLORIX	INJ SUS 1X0,5ML+1J	GAG	B	A		P	998,68	998,68	X	0,00	0,00	998,68	0,00	
J07AM01	parent.	Tetanový toxoid													
9999914	O KOVACÍ LÁTKA PROTI TETANU - NESPECIFIKOVANÝ LP	INJ 1X			A			200,43	200,43		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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 156 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J07BB02	parent.	Ch ípka, inaktivovaná vakcína, št pený virus nebo povrchový antigen													
0229653	INFLUVAC	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	MYL	IRL	A		P	154,68	154,68		0,00	0,00	154,68	0,00	
0131426	VAXIGRIP TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	SFC	F	A		P	297,74	297,74	X	0,00	0,00	297,74	0,00	
0231888	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	MYL	IRL	A		P	297,74	486,17		188,43	0,00	297,74	188,43	
J07BG01	parent.	Vzteklina, inaktivovaný celý virus													
0107496	VERORAB	INJ PSU LQF 1+1X0,5ML ISP	SFC	F	A			1 072,06	1 072,06	X	0,00	0,00	1 072,06	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	
J07BM02	parent.	Papilomavirus lidský (typ 16, 18)													
0029163	CERVARIX	INJ SUS 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 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													
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	
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	
L01AA02	p.o.	Chlorambucil													
0192844	LEUKERAN	2MG TBL FLM 25	ASP	IRL				1 630,51	1 860,33		229,82	229,82	141,04	19,88	
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	
0225553	HOLOXAN	1G INF PLV SOL 5X1	BXH	D	A	ONK,HEM E		4 679,24	8 182,34		3 503,10	0,00	693,87	519,46	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 157 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0225555	HOLOXAN	2G INF PLV SOL 5X1	BXH	D	A	ONK,HEM E		9 358,48	15 719,45		6 360,97	0,00	693,86	471,62	
L01AA09 parent. Bendamustin															
0134999	BENDAMUSTINE GLENMARK	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X25MG	GMP	CZ	S		P	5 369,76	7 156,21		1 786,45	0,00	530,84	176,60	
0235078	BENDAMUSTINE KABI	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X25MG	FRN	CZ	S		P	1 073,95	1 654,52		580,57	0,00	530,84	286,97	
0212891	BENDAMUSTINE KABI	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X25MG	FRN	CZ	S		P	1 073,95	1 654,52		580,57	0,00	530,84	286,97	
0129695	BENDAMUSTINE ACCORD	2,5MG/ML INF PLV CSL 20X25MG	AHP	PL	S		P	21 479,04	41 026,13		19 547,09	0,00	530,84	483,09	
0241291	BENDAMUSTINE ACCORD	2,5MG/ML INF PLV CSL 20X25MG	AHP	PL	S		P	21 479,04	41 026,13		19 547,09	0,00	530,84	483,09	
0212895	BENDAMUSTINE KABI	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X100MG	FRN	CZ	S		P	4 295,81	6 266,31		1 970,50	0,00	530,84	243,50	
0129698	BENDAMUSTINE ACCORD	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X100MG	AHP	PL	S		P	21 479,04	41 026,13		19 547,09	0,00	530,84	483,09	
0241293	BENDAMUSTINE ACCORD	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X100MG	AHP	PL	S		P	21 479,04	41 026,13		19 547,09	0,00	530,84	483,09	
0135014	BENDAMUSTINE GLENMARK	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X100MG	GMP	CZ	S		P	21 479,04	41 026,13		19 547,09	0,00	530,84	483,09	
0213858	LEDUFAN	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X100MG	EGB	H	S		P	21 479,04	41 026,13		19 547,09	0,00	530,84	483,09	
L01AB01 p.o. Busulfan															
0192845	MYLERAN	2MG TBL FLM 100	ASP	IRL	E	HEM,ONK		7 444,80	7 444,80		0,00	0,00	11 166,64	0,00	
L01AD05 parent. Fotemustin															
0055407	MUSTOPHORAN	200MG/4ML INF PSO LQF 1+1X4ML	LQS	F	A	ONK E	P	7 076,82	7 515,89		439,07	0,00	280,29	17,39	
L01AX03 p.o. Temolozomid															
0167375	TEMOMEDAC	20MG CPS DUR 5	MC W	D	E	ONK	P	803,40	803,40		0,00	0,00	496,39	0,00	
0186970	TEMOZOLOMIDE ACCORD	20MG CPS DUR 5	ACH	E	E	ONK	P	803,40	2 472,25		1 668,85	0,00	496,39	1 031,11	
0183519	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	20MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	803,40	2 472,25		1 668,85	0,00	496,39	1 031,11	
0167377	TEMOMEDAC	100MG CPS DUR 5	MC W	D	E	ONK	P	4 017,02	4 017,02		0,00	0,00	496,39	0,00	
0500516	TEMODAL	100MG CPS DUR 5	MSD	NL	E	ONK	P	4 017,02	4 837,04		820,02	0,00	496,39	101,33	
0027707	TEMODAL	100MG CPS DUR 5	MSD	NL	E	ONK	P	4 017,02	4 837,04		820,02	0,00	496,39	101,33	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 158 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0186972	TEMOZOLOMIDE ACCORD	100MG CPS DUR 5	ACH	E	E	ONK	P	4 017,02	12 500,40		8 483,38	0,00	496,39	1 048,30	
0183522	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	100MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	4 017,02	12 500,40		8 483,38	0,00	496,39	1 048,30	
0167379	TEMOMEDAC	140MG CPS DUR 5	MC	D	E	ONK	P	5 623,83	5 623,83		0,00	0,00	496,39	0,00	
0500518	TEMODAL	140MG CPS DUR 5	MSD	NL	E	ONK	P	5 623,83	6 887,57		1 263,74	0,00	496,39	111,54	
0186964	TEMOZOLOMIDE ACCORD	140MG CPS DUR 5	ACH	E	E	ONK	P	5 623,83	17 212,80		11 588,97	0,00	496,39	1 022,90	
0183525	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	140MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	5 623,83	17 212,80		11 588,97	0,00	496,39	1 022,90	
0500520	TEMODAL	180MG CPS DUR 5	MSD	NL	E	ONK	P	7 230,63	8 505,71		1 275,08	0,00	496,39	87,54	
0186966	TEMOZOLOMIDE ACCORD	180MG CPS DUR 5	ACH	E	E	ONK	P	7 230,63	22 037,40		14 806,77	0,00	496,39	1 016,49	
0183528	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	180MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	7 230,63	22 037,40		14 806,77	0,00	496,39	1 016,49	
0500523	TEMODAL	250MG CPS DUR 5	MSD	NL	E	ONK	P	10 042,55	11 459,74		1 417,19	0,00	496,39	70,05	
0186968	TEMOZOLOMIDE ACCORD	250MG CPS DUR 5	ACH	E	E	ONK	P	10 042,55	30 115,80		20 073,25	0,00	496,39	992,19	
0183530	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	250MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	10 042,55	30 115,80		20 073,25	0,00	496,39	992,19	
0183531	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	250MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	10 042,55	30 115,80		20 073,25	0,00	496,39	992,19	
L01AX04 parent. Dakarbazin															
0207502	DACARBAZINE MEDAC	200MG INJ/INF PLV SOL 10	MC	D	A	ONK,HEM		3 231,58	5 075,76		1 844,18	0,00	74,87	42,73	
L01BA01 parent. Methotrexát															
0188636	METHOTREXAT ACCORD	25MG/ML INJ SOL 1X2ML	AHP	PL	A			23,82	315,83		292,01	0,00	2,69	32,99	
0242283	METHOTREXAT ACCORD	25MG/ML INJ SOL 1X2ML	AHP	PL	A			23,82	315,83		292,01	0,00	2,69	32,99	
0204325	METHOTREXAT ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	AHP	PL	A			476,37	521,80		45,43	0,00	2,69	0,26	
0242279	METHOTREXAT ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	AHP	PL	A			2 381,80	2 381,80		0,00	0,00	2,69	0,00	
0204326	METHOTREXAT ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	AHP	PL	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			2 381,84	5 086,48		2 704,64	0,00	2,69	3,06	
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	ACH	E	S		P	3 149,03	4 509,88		1 360,85	0,00	1 297,12	560,55	
☹	0244509	PEMETREXED EVER PHARMA	EVV	A	S		P	3 149,03	4 509,88		1 360,85	0,00	1 297,12	560,55	
☹	0238812	PEMETREXED FRESENIUS KABI	FRE	D	S		P	3 149,03	4 509,88		1 360,85	0,00	1 297,12	560,55	
0209122	ARMISARTE	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	ACK	IS	S		P	3 149,03	6 130,30		2 981,27	0,00	1 297,12	1 228,02	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 159 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0209452	PEMETREXED FRESENIUS KABI	100MG INF PLV CSL 1	FRE	D	S		P	3 149,03	6 505,59		3 356,56	0,00	1 297,12	1 382,61	
0186936	PEMETREXED SANDOZ	500MG INF PLV CSL 1	SZK	A	S		P	15 745,17	17 743,94	X	1 998,77	0,00	1 297,11	164,66	
0209130	PEMETREXED ACCORD	500MG INF PLV CSL 1	ACH	E	S		P	15 745,17	20 349,01		4 603,84	0,00	1 297,11	379,27	
☹	0244510	PEMETREXED EVER PHARMA	25MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	EVV	A	S	P	15 745,17	20 349,01		4 603,84	0,00	1 297,11	379,27	
☹	0238810	PEMETREXED FRESENIUS KABI	25MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	FRE	D	S	P	15 745,17	20 349,01		4 603,84	0,00	1 297,11	379,27	
0209123	ARMISARTE	25MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	ACK	IS	S		P	15 745,17	26 330,17		10 585,00	0,00	1 297,11	872,00	
0028274	ALIMTA	500MG INF PLV CSL 1	LIY	NL	S		P	15 745,17	26 330,47		10 585,30	0,00	1 297,11	872,03	
0209462	PEMETREXED FRESENIUS KABI	500MG INF PLV CSL 1	FRE	D	S		P	15 745,17	28 236,47		12 491,30	0,00	1 297,11	1 029,05	
0209131	PEMETREXED ACCORD	1000MG INF PLV CSL 1	ACH	E	S		P	31 490,34	39 754,23		8 263,89	0,00	1 297,11	340,39	
☹	0244511	PEMETREXED EVER PHARMA	25MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	EVV	A	S	P	31 490,34	39 754,23		8 263,89	0,00	1 297,11	340,39	
L01BB02	p.o.	Merkaptopurin													
0136446	PURI-NETHOL	50MG TBL NOB 25			E	ONK,HEM		1 804,62	2 080,89		276,27	276,27	149,86	22,94	
L01BB03	p.o.	Tioguanin													
0192843	LANVIS	40MG TBL NOB 25	ASP	IRL	E	HEM		4 293,94	4 558,35		264,41	264,41	742,86	45,74	
L01BB04	parent.	Kladribin													
0028139	LITAK	2MG/ML INJ SOL 1X5ML	LWD	D	E	HEM,ONK		9 860,88	9 871,44		10,56	10,56	9 860,88	10,56	
L01BB05	p.o.	Fludarabin													
0176522	FLUDARA	10MG TBL FLM 20	GZF	NL	E	ONK,HEM	P	3 922,65	12 834,86		8 912,21	8 912,21	145,42	330,39	
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	
0215342	FLUDARABINE ACCORD	25MG/ML INJ/INF CNC SOL 1X2ML	AHP	PL	A	ONK,HEM E	P	1 569,07	2 184,61		615,54	0,00	145,42	57,05	
L01BC01	parent.	Cytarabin													
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	
0235094	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	
0242226	CYTARABINE ACCORD	100MG/ML INJ/INF SOL 1X10ML	AHP	PL	A	ONK,HEM E		454,91	545,14		90,23	0,00	19,67	3,90	
0195769	CYTARABINE ACCORD	100MG/ML INJ/INF SOL 1X10ML	AHP	PL	A	ONK,HEM E		454,91	545,14		90,23	0,00	19,67	3,90	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 160 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0235095	CYTARABIN KABI	100MG/ML INJ/INF SOL 1X20ML	FRN	CZ	A	ONK,HEM E		909,84	924,83		14,99	0,00	19,68	0,32	
0195770	CYTARABINE ACCORD	100MG/ML INJ/INF SOL 1X20ML	AHP	PL	A	ONK,HEM E		909,84	1 084,90		175,06	0,00	19,68	3,79	
0242227	CYTARABINE ACCORD	100MG/ML INJ/INF SOL 1X20ML	AHP	PL	A	ONK,HEM E		909,84	1 084,90		175,06	0,00	19,68	3,79	
L01BC02 parent. Fluorouracil															
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	
0242251	FLUOROURACIL ACCORD	50MG/ML INJ/INF SOL 1X20ML	AHP	PL	A	ONK E		73,15	121,46		48,31	0,00	7,23	4,78	
0126912	FLUOROURACIL ACCORD	50MG/ML INJ/INF SOL 1X20ML	AHP	PL	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	
0242252	FLUOROURACIL ACCORD	50MG/ML INJ/INF SOL 1X100ML	AHP	PL	A	ONK E		365,80	412,17		46,37	0,00	7,23	0,92	
0126913	FLUOROURACIL ACCORD	50MG/ML INJ/INF SOL 1X100ML	AHP	PL	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	217,93		84,47	0,00	137,43	86,98	
0197875	GEMCITABINE KABI	38MG/ML INF CNC SOL 1X5,26ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	133,46	244,78		111,32	0,00	137,43	114,63	
0242254	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	AHP	PL	A	ONK E	P	133,46	293,33		159,87	0,00	137,43	164,63	
0178169	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	AHP	PL	A	ONK E	P	133,46	293,33		159,87	0,00	137,43	164,63	
0197876	GEMCITABINE KABI	38MG/ML INF CNC SOL 1X26,3ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	667,31	1 021,40		354,09	0,00	137,43	72,93	
0172174	GEMCITABIN EBEWE	40MG/ML INF CNC SOL 1X25ML II	EBP	A	A	ONK E	P	667,31	1 077,71		410,40	0,00	137,43	84,52	
0242255	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	AHP	PL	A	ONK E	P	667,31	1 088,08		420,77	0,00	137,43	86,66	
0178170	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	AHP	PL	A	ONK E	P	667,31	1 088,08		420,77	0,00	137,43	86,66	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 161 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	AHP	PL	A	ONK E	P	1 334,64	3 558,92		2 224,28	0,00	137,44	229,05	
0242257	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	AHP	PL	A	ONK E	P	1 334,64	3 558,92		2 224,28	0,00	137,44	229,05	
L01BC06 p.o. Kapecitabin															
0194648	CAPECITABINE ACCORD	150MG TBL FLM 60X1 II	ACH	E	E	ONK	P	247,67	651,60		403,93	248,75	79,35	129,41	
0186088	CAPECITABINE MEDAC	150MG TBL FLM 60 I	MC	D	E	ONK W	P	247,67	847,59		599,92	248,75	79,35	192,20	
0205453	CAPECITABINE PHARMAGEN	150MG TBL FLM 60 II	PHG	CZ	E	ONK	P	247,67	901,62		653,95	248,75	79,35	209,51	
0205452	CAPECITABINE PHARMAGEN	150MG TBL FLM 60 I	PHG	CZ	E	ONK	P	247,67	901,62		653,95	248,75	79,35	209,51	
0179688	CAPECITABINE GLENMARK	150MG TBL FLM 60 II	GMP	CZ	E	ONK	P	247,67	1 048,84		801,17	248,75	79,35	256,67	
0234436	CAPECITABINE MYLAN	150MG TBL FLM 60X1 II	MII	IRL	E	ONK	P	247,67	1 545,24		1 297,57	248,75	79,35	415,70	
0193298	CAPECITABINE ACCORD	500MG TBL FLM 120 II	ACH	E	E	ONK	P	1 651,16	3 309,50		1 658,34	1 658,34	79,35	79,69	
0194655	CAPECITABINE ACCORD	500MG TBL FLM 120X1 II	ACH	E	E	ONK	P	1 651,16	3 309,50		1 658,34	1 658,34	79,35	79,69	
0193280	ECANSYA	500MG TBL FLM 120 II	KRK	SLO	E	ONK	P	1 651,16	3 719,85		2 068,69	1 658,34	79,35	99,41	
0186119	CAPECITABINE MEDAC	500MG TBL FLM 120 I	MC	D	E	ONK W	P	1 651,16	4 005,95		2 354,79	1 658,34	79,35	113,16	
0179699	CAPECITABINE GLENMARK	500MG TBL FLM 120 II	GMP	CZ	E	ONK	P	1 651,16	4 695,74		3 044,58	1 658,34	79,35	146,31	
0179696	CAPECITABINE GLENMARK	500MG TBL FLM 60 II	GMP	CZ	E	ONK	P	825,58	2 411,77		1 586,19	829,17	79,35	152,45	
0205455	CAPECITABINE PHARMAGEN	500MG TBL FLM 120 II	PHG	CZ	E	ONK	P	1 651,16	5 318,94		3 667,78	1 658,34	79,35	176,26	
0027024	XELODA	500MG TBL FLM 120 (12X10)	RRH	D	E	ONK	P	1 651,16	5 318,94		3 667,78	1 658,34	79,35	176,26	
0215134	CAPECITABINE MYLAN	500MG TBL FLM 120 II	MII	IRL	E	ONK	P	1 651,16	9 375,97		7 724,81	1 658,34	79,35	371,22	
0234439	CAPECITABINE MYLAN	500MG TBL FLM 120X1 II	MII	IRL	E	ONK	P	1 651,16	9 375,97		7 724,81	1 658,34	79,35	371,22	
L01BC07 parent. Azacitidin															
0238888	AZACITIDIN MYLAN	25MG/ML INJ PLV SUS 1X100MG	MII	IRL	S		P	6 669,95	6 711,02		41,07	0,00	2 163,53	13,32	
☹	0240401	AZACITIDIN SANDOZ	25MG/ML INJ PLV SUS 1	SAN	CZ	S	P	6 669,95	6 711,02		41,07	0,00	2 163,53	13,32	
☹	0240433	AZACITIDIN STADA	25MG/ML INJ PLV SUS 1	STD	D	S	P	6 669,95	6 711,02		41,07	0,00	2 163,53	13,32	
	0238832	AZACITIDINE ACCORD	25MG/ML INJ PLV SUS 1X100MG	ACH	E	S	P	6 669,95	6 711,02		41,07	0,00	2 163,53	13,32	
☹	0238886	AZACITIDINE BETAPHARM	25MG/ML INJ PLV SUS 1X100MG	BZA	D	S	P	6 669,95	6 711,02		41,07	0,00	2 163,53	13,32	
	0500947	VIDAZA	25MG/ML INJ PLV SUS 1X100MG	CEU	NL	S	P	6 669,95	10 702,49		4 032,54	0,00	2 163,53	1 308,03	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01BC53	p.o.	Tegafur, kombinace													
0168078	TEYSUNO	20MG/5,8MG/15,8MG CPS DUR 84	NGC	NL	E	ONK	P	8 735,56	9 313,20		577,64	443,84	337,33	22,31	
0168076	TEYSUNO	15MG/4,35MG/11,8MG CPS DUR 126	NGC	NL	E	ONK	P	9 827,51	10 493,27		665,76	665,76	337,33	22,85	
L01BC59	p.o.	Trifluridin, kombinace													
0209320	LONSURF	15MG/6,14MG TBL FLM 20	LQS	F	S		P	15 602,37	16 988,42		1 386,05	0,00	2 228,91	198,01	
0209323	LONSURF	20MG/8,19MG TBL FLM 20	LQS	F	S		P	20 803,15	22 336,67		1 533,52	0,00	2 228,92	164,31	
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													
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	340,27	1 487,22		1 146,95	1 109,50	252,29	850,41	997,69
0244357	VINORELBINE GLENMARK	20MG CPS MOL 1 I	GMP	CZ	E	ONK	P	340,27	1 487,22		1 146,95	1 109,50	252,29	850,41	997,69
0005925	NAVELBINE ORAL	30MG CPS MOL 1	PFB	F	E	ONK	P	510,41	2 174,66		1 664,25	1 664,25	252,29	822,62	997,65
0244361	VINORELBINE GLENMARK	30MG CPS MOL 1 I	GMP	CZ	E	ONK	P	510,41	2 174,66		1 664,25	1 664,25	252,29	822,62	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	408,32	758,26		349,94	0,00	252,28	216,21	
0098197	NAVELBINE	10MG/ML INF CNC SOL 10X1ML	PFB	F	A	ONK E	P	4 083,26	4 896,87		813,61	0,00	252,29	50,27	
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	20 416,26	20 416,26		0,00	0,00	252,29	0,00	
0051830	NAVIREL	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	MC W	D	A	ONK E	P	2 041,62	3 665,65		1 624,03	0,00	252,29	200,69	
0241434	VINORELBINE ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	AHP	PL	A	ONK E	P	2 041,62	3 665,65		1 624,03	0,00	252,29	200,69	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 163 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01CA05	parent.	Vinflunin													
0149443	JAVLOR	25MG/ML INF CNC SOL 1X2ML I	PFB	F	S		P	5 660,63	6 161,39		500,76	0,00	5 660,63	500,76	
0149447	JAVLOR	25MG/ML INF CNC SOL 1X10ML I	PFB	F	S		P	25 490,13	27 730,27		2 240,14	0,00	25 490,13	2 240,14	
L01CB01	parent.	Etoposid													
0011389	ETOPOSIDE TEVA	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		201,61	201,61		0,00	0,00	49,83	0,00	
0012669	ETOPOSID EBEWE	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	EBP	A	A	ONK,HEM E		201,61	204,70		3,09	0,00	49,83	0,76	
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	AHP	PL	A	ONK,HEM E		504,02	602,02		98,00	0,00	49,83	9,69	
0242233	ETOPOSIDE ACCORD	20MG/ML INF CNC SOL 1X12,5ML	AHP	PL	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													
☹	0238472	PAZENIR	5MG/ML INF PLV DIS 1X100MG	RAT	D	A	ONK E	P	4 249,18	5 355,99	1 106,81	0,00	910,12	237,07	
0029631	ABRAXANE	5MG/ML INF PLV SUS 1X100MG	BMG	IRL	A	ONK E	P	6 599,44	8 603,17		2 003,73	0,00	1 413,52	429,17	
0076204	TAXOL	6MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	BRI	CZ	A	ONK E	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 E	P	235,29	326,76		91,47	0,00	113,07	43,96	
0131859	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	235,29	575,95		340,66	0,00	113,07	163,71	
0136246	PACLITAXEL MYLAN	6MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	MYS	F	A	ONK E	P	235,29	1 498,69		1 263,40	0,00	113,07	607,14	
0044134	TAXOL	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML	BRI	CZ	A	ONK E	P	784,30	784,30	X	0,00	0,00	113,07	0,00	
0131861	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	784,30	838,18		53,88	0,00	113,07	7,77	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 164 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0144420	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML II	EBP	A	A	ONK E	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 E	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 E	P	784,30	4 744,32		3 960,02	0,00	113,07	570,90	
0050083	TAXOL	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	BRI	CZ	A	ONK E	P	2 214,85	2 214,85	X	0,00	0,00	106,44	0,00	
0131863	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	2 352,90	2 460,15		107,25	0,00	113,07	5,15	
0144418	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML II	EBP	A	A	ONK E	P	2 352,90	3 257,54		904,64	0,00	113,07	43,47	
0104242	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML I	EBP	A	A	ONK E	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 E	P	2 352,90	16 750,81		14 397,91	0,00	113,07	691,90	
0176463	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X100ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	4 705,80	14 669,45		9 963,65	0,00	113,07	239,40	
L01CD02 parent. Docetaxel															
0142874	DOCETAXEL EBEWE	10MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	EBP	A	A	ONK E	P	366,01	646,16		280,15	0,00	113,07	86,55	
0193645	DOCETAXEL KABI	20MG/1ML INF CNC SOL 1X1ML	FRE	D	A	ONK E	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	ACH	E	A	ONK E	P	366,01	6 696,60		6 330,59	0,00	113,07	1 955,70	
0142877	DOCETAXEL EBEWE	10MG/ML INF CNC SOL 1X8ML	EBP	A	A	ONK E	P	1 464,02	2 397,48		933,46	0,00	113,07	72,09	
0193326	DOCETAXEL ACCORD	80MG/4ML INF CNC SOL 1X4ML	ACH	E	A	ONK E	P	1 464,02	18 169,16		16 705,14	0,00	113,07	1 290,18	
0193321	DOCETAXEL KABI	80MG/4ML INF CNC SOL 1X4ML	FRE	D	A	ONK E	P	1 464,02	18 169,16		16 705,14	0,00	113,07	1 290,18	
0193327	DOCETAXEL ACCORD	160MG/8ML INF CNC SOL 1X8ML	ACH	E	A	ONK E	P	2 928,05	35 394,52		32 466,47	0,00	113,07	1 253,73	
L01CD04 parent. Kabazitaxel															
0168043	JEVTANA	60MG INF CSL LQF 1+1X4,5ML	SGX	F	S		P	94 229,97	115 511,58		21 281,61	0,00	3 234,44	730,49	
L01CE01 parent. Topotekan															
0178630	TOPOTECAN ACCORD	1MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	AHP	PL	A	ONK E	P	2 253,04	2 431,53		178,49	0,00	348,04	27,57	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 165 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0241438	TOPOTECAN ACCORD	1MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	AHP	PL	A	ONK E	P	2 253,04	2 431,53		178,49	0,00	348,04	27,57	
0025622	HYCAMTIN	4MG INF PLV CSL 5	NEI	IRL	A	ONK E	P	11 265,18	18 958,69		7 693,51	0,00	348,04	237,69	
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	
L01CE02 parent. Irinotekan															
0115805	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	AHP	PL	A	ONK E	P	225,06	914,11		689,05	0,00	125,15	383,17	
0242261	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	AHP	PL	A	ONK E	P	225,06	914,11		689,05	0,00	125,15	383,17	
0197098	IRINOTECAN PHARMAGEN	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	PHG	CZ	A	ONK E	P	225,06	1 124,86		899,80	0,00	125,15	500,36	
0130137	IRINOTECAN MYLAN	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	MYS	F	A	ONK E	P	225,06	1 271,00		1 045,94	0,00	125,15	581,63	
0235099	IRINOTECAN KABI	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	225,06	2 045,60		1 820,54	0,00	125,15	1 012,37	
0128079	IRINOTECAN KABI	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	225,06	2 045,60		1 820,54	0,00	125,15	1 012,37	
☹	0219059 ONIVYDE PEGYLATED LIPOSOMAL	4,3MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	LQS	F	S		P	23 402,81	24 067,74		664,93	0,00	23 402,81	664,93	
0242262	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	AHP	PL	A	ONK E	P	562,67	2 285,27		1 722,60	0,00	125,15	383,16	
0115806	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	AHP	PL	A	ONK E	P	562,67	2 285,27		1 722,60	0,00	125,15	383,16	
0197099	IRINOTECAN PHARMAGEN	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	PHG	CZ	A	ONK E	P	562,67	2 510,86		1 948,19	0,00	125,15	433,34	
0130141	IRINOTECAN MYLAN	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	MYS	F	A	ONK E	P	562,67	3 069,71		2 507,04	0,00	125,15	557,64	
0128080	IRINOTECAN KABI	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	562,67	4 912,75		4 350,08	0,00	125,15	967,59	
0235100	IRINOTECAN KABI	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	562,67	4 912,75		4 350,08	0,00	125,15	967,59	
0197100	IRINOTECAN PHARMAGEN	20MG/ML INF CNC SOL 1X15ML	PHG	CZ	A	ONK E	P	1 688,02	8 503,00		6 814,98	0,00	125,16	505,28	
0115807	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X15ML	AHP	PL	A	ONK E	P	1 688,02	13 941,71		12 253,69	0,00	125,16	908,53	
0242263	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X15ML	AHP	PL	A	ONK E	P	1 688,02	13 941,71		12 253,69	0,00	125,16	908,53	
0235101	IRINOTECAN KABI	20MG/ML INF CNC SOL 1X15ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	2 304,59	13 941,71		11 637,12	0,00	170,87	862,81	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0176958	IRINOTECAN KABI	20MG/ML INF CNC SOL 1X15ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	2 304,59	13 941,71	11 637,12	0,00	170,87	862,81		
0197101	IRINOTECAN PHARMAGEN	20MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	PHG	CZ	A	ONK E	P	2 813,37	13 061,40	10 248,03	0,00	125,15	455,89		
0242264	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	AHP	PL	A	ONK E	P	2 813,37	22 551,16	19 737,79	0,00	125,15	878,05		
0115808	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	AHP	PL	A	ONK E	P	2 813,37	22 551,16	19 737,79	0,00	125,15	878,05		
0235102	IRINOTECAN KABI	20MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	3 840,98	22 551,16	18 710,18	0,00	170,87	832,34		
0176959	IRINOTECAN KABI	20MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	3 840,98	22 551,16	18 710,18	0,00	170,87	832,34		
L01DB01 parent. Doxorubicin															
0026631	MYOCET LIPOSOMAL	50MG INF PSD LQC DIS 2XSET	TEV	NL	A	ONK,HEM E		1 375,33	27 362,08	25 986,75	0,00	67,98	1 284,50	447,05	
0027432	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL	2MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	JAI	B	A	ONK,HEM E		440,11	20 055,53	19 615,42	0,00	67,98	3 029,88	1 638,60	
0204622	DOXORUBICIN PHARMAGEN	2MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	PHG	CZ	A	ONK,HEM E		137,54	148,11	10,57	0,00	67,98	5,22		
0107682	DOXORUBICIN EBWE	2MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	EBP	A	A	ONK,HEM E		137,54	207,97	70,43	0,00	67,98	34,81		
0042267	ADRIPLASTINA CS	2MG/ML INJ SOL 1X5ML	PFX	CZ	A	ONK,HEM E		137,54	208,13	70,59	0,00	67,98	34,89		
0139063	DOXORUBICIN TEVA	2MG/ML INF CNC SOL 5ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		137,54	217,34	79,80	0,00	67,98	39,44		
0107681	DOXORUBICIN EBWE	2MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	EBP	A	A	ONK,HEM E		679,21	679,21	0,00	0,00	67,15	0,00		
0139065	DOXORUBICIN TEVA	2MG/ML INF CNC SOL 25ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		687,66	700,61	12,95	0,00	67,98	1,28		
0042270	ADRIPLASTINA CS	2MG/ML INJ SOL 1X25ML	PFX	CZ	A	ONK,HEM E		687,66	804,91	117,25	0,00	67,98	11,59		
0158138	DOXORUBICIN MEDAC	2MG/ML INF SOL 1X25ML	MC W	D	A	ONK,HEM E		687,66	940,79	253,13	0,00	67,98	25,02		
0204626	DOXORUBICIN PHARMAGEN	2MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	PHG	CZ	A	ONK,HEM E		687,66	940,79	253,13	0,00	67,98	25,02		
0204627	DOXORUBICIN PHARMAGEN	2MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	PHG	CZ	A	ONK,HEM E		1 375,33	1 375,33	0,00	0,00	67,98	0,00		
0158142	DOXORUBICIN MEDAC	2MG/ML INF SOL 1X100ML	MC W	D	A	ONK,HEM E		811,18	811,18	0,00	0,00	20,05	0,00		
0139066	DOXORUBICIN TEVA	2MG/ML INF CNC SOL 100ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		2 643,73	2 643,73	0,00	0,00	65,34	0,00		

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 167 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01DB03 parent. Epirubicin															
0124348	EPIRUBICIN ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 1X5ML	AHP	PL	A	ONK,HEM E		182,02	315,13		133,11	0,00	112,46	82,24	
0239778	EPIRUBICIN ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 1X5ML	AHP	PL	A	ONK,HEM E		182,02	315,13		133,11	0,00	112,46	82,24	
0224653	EPIRUBICIN ACTAVIS	2MG/ML INJ SOL 1X25ML II	ACK	IS	A	ONK,HEM E		765,60	765,60		0,00	0,00	94,61	0,00	
0224652	EPIRUBICIN ACTAVIS	2MG/ML INJ SOL 1X25ML I	ACK	IS	A	ONK,HEM E		765,60	765,60		0,00	0,00	94,61	0,00	
0155098	EPIRUBICIN ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 1X25ML	AHP	PL	A	ONK,HEM E		815,89	815,89		0,00	0,00	100,82	0,00	
0239780	EPIRUBICIN ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 1X25ML	AHP	PL	A	ONK,HEM E		815,89	815,89		0,00	0,00	100,82	0,00	
L01DB06 parent. Idarubicin															
0242260	IDARUBICIN ACCORD	5MG/5ML INJ SOL 1X5ML	AHP	PL	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	
L01DC01 parent. Bleomycin															
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	
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	
L01EA01 p.o. Imatinib															
0212648	IMATINIB SANDOZ	100MG TBL FLM 60 II	SAN	CZ	S		P	878,57	16 757,18	X	15 878,61	0,00	58,57	1 058,57	
0212647	IMATINIB SANDOZ	100MG TBL FLM 60 I	SAN	CZ	S		P	878,57	16 757,18	X	15 878,61	0,00	58,57	1 058,57	
0188864	IMATINIB TEVA PHARMA	100MG TBL FLM 60 I	TVH	NL	S		P	878,57	16 757,18	X	15 878,61	0,00	58,57	1 058,57	
0238490	GLIVEC	100MG TBL FLM 60 II	NEI	IRL	S		P	878,57	17 876,69		16 998,12	0,00	58,57	1 133,21	656,11
0028026	GLIVEC	100MG TBL FLM 60 I	NEI	IRL	S		P	878,57	17 876,69		16 998,12	0,00	58,57	1 133,21	656,11
0209388	IMATINIB ACCORD	100MG TBL FLM 60X1 I	ACH	E	S		P	878,57	31 493,66		30 615,09	0,00	58,57	2 041,01	
0229306	IMATINIB AUROVITAS	100MG TBL FLM 60	AUJ	CZ	S		P	878,57	31 493,66		30 615,09	0,00	58,57	2 041,01	
0247332	IMATINIB AUROVITAS	100MG TBL FLM 60	AUJ	CZ	S		P	878,57	31 493,66		30 615,09	0,00	58,57	2 041,01	
0188136	IMATINIB GLENMARK	100MG TBL FLM 60	GMP	CZ	S		P	878,57	31 493,66		30 615,09	0,00	58,57	2 041,01	
0209392	IMATINIB ACCORD	400MG TBL FLM 30X1 I	ACH	E	S		P	1 365,10	1 365,10	X	0,00	0,00	45,50	0,00	
0028386	GLIVEC	400MG TBL FLM 90 II	NEI	IRL	S		P	4 095,30	74 451,75		70 356,45	0,00	45,50	781,74	511,96
0028028	GLIVEC	400MG TBL FLM 30 II	NEI	IRL	S		P	1 365,10	25 446,45		24 081,35	0,00	45,50	802,71	511,96
0212649	IMATINIB SANDOZ	400MG TBL FLM 30	SAN	CZ	S		P	1 365,10	33 388,35	X	32 023,25	0,00	45,50	1 067,44	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 168 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0188873	IMATINIB TEVA PHARMA	400MG TBL FLM 30 I	TVH	NL	S		P	1 365,10	33 388,35	X	32 023,25	0,00	45,50	1 067,44	
0234469	IMATINIB MYLAN	400MG TBL FLM 30	MII	IRL	S		P	1 365,10	55 689,27		54 324,17	0,00	45,50	1 810,81	
0247336	IMATINIB AUROVITAS	400MG TBL FLM 30	AUJ	CZ	S		P	1 365,10	60 658,56		59 293,46	0,00	45,50	1 976,45	
0229310	IMATINIB AUROVITAS	400MG TBL FLM 30	AUJ	CZ	S		P	1 365,10	60 658,56		59 293,46	0,00	45,50	1 976,45	
0188148	IMATINIB GLENMARK	400MG TBL FLM 30	GMP	CZ	S		P	1 365,10	60 658,56		59 293,46	0,00	45,50	1 976,45	
L01EA02 p.o. Dasatinib															
0027921	SPRYCEL	20MG TBL FLM 60	BMG	IRL	S		P	30 705,24	42 995,55		12 290,31	0,00	2 558,77	1 024,19	
0027928	SPRYCEL	70MG TBL FLM 60	BMG	IRL	S		P	76 248,92	89 686,63		13 437,71	0,00	1 815,45	319,95	
L01EA03 p.o. Nilotinib															
0167973	TASIGNA	150MG CPS DUR 112 (4X28) I	NEI	IRL	S		P	59 377,17	63 075,80		3 698,63	0,00	2 120,61	132,09	
0029246	TASIGNA	200MG CPS DUR 112 (4X28) I POUZDRO	NEI	IRL	S		P	69 066,69	77 505,02		8 438,33	0,00	2 466,67	301,37	
0168959	TASIGNA	200MG CPS DUR 112 (4X28) I	NEI	IRL	S		P	69 066,69	77 505,02		8 438,33	0,00	2 466,67	301,37	
L01EA05 p.o. Ponatinib															
0194249	ICLUSIG	15MG TBL FLM 60	INB	NL	S		P	155 152,64	157 018,23		1 865,59	0,00	7 757,63	93,28	
L01EB01 p.o. Gefitinib															
0167602	IRESSA	250MG TBL FLM 30	AZC	S	S		P	14 071,20	57 486,92		43 415,72	0,00	469,04	1 447,19	
0149263	IRESSA	250MG TBL FLM 30X1	AZC	S	S		P	14 071,20	57 486,92		43 415,72	0,00	469,04	1 447,19	
0224119	GEFITINIB SANDOZ	250MG TBL FLM 30	SAN	CZ	S		P	31 127,13	34 869,67		3 742,54	0,00	1 037,57	124,75	
0224583	GEFITINIB ACCORD	250MG TBL FLM 30X1	AHP	PL	S		P	51 249,34	57 486,92		6 237,58	0,00	1 708,31	207,92	
0250854	GEFITINIB ALVOGEN	250MG TBL FLM 30X1	ZNP	CZ	S		P	51 249,34	57 486,92		6 237,58	0,00	1 708,31	207,92	
0224041	GEFITINIB ALVOGEN	250MG TBL FLM 30X1	ZNP	CZ	S		P	51 249,34	57 486,92		6 237,58	0,00	1 708,31	207,92	
0253950	GEFITINIB ZENTIVA	250MG TBL FLM 30X1	ZNP	CZ	S		P	51 249,34	57 486,92		6 237,58	0,00	1 708,31	207,92	
L01EB02 p.o. Erlotinib															
0025419	TARCEVA	100MG TBL FLM 30	RRH	D	S		P	9 380,80	41 510,47		32 129,67	0,00	469,04	1 606,48	
0224482	ERLOTINIB TEVA B. V.	100MG TBL FLM 30	TEV	NL	S		P	34 166,23	41 510,47		7 344,24	0,00	1 708,31	367,21	
0240065	ERLOTINIB VIPHARM	100MG TBL FLM 30	VOW	PL	S		P	34 166,23	41 510,47		7 344,24	0,00	1 708,31	367,21	
0245913	ERLOTINIB ZENTIVA	100MG TBL FLM 30	ZNP	CZ	S		P	34 166,23	41 510,47		7 344,24	0,00	1 708,31	367,21	
0025420	TARCEVA	150MG TBL FLM 30	RRH	D	S		P	14 071,20	51 249,34		37 178,14	0,00	469,04	1 239,27	
0240067	ERLOTINIB VIPHARM	150MG TBL FLM 30	VOW	PL	S		P	51 249,34	51 249,34		0,00	0,00	1 708,31	0,00	
0245914	ERLOTINIB ZENTIVA	150MG TBL FLM 30	ZNP	CZ	S		P	51 249,34	51 249,34		0,00	0,00	1 708,31	0,00	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01EB03	p.o.	Afatinib													
0194520	GIOTRIF	20MG TBL FLM 28X1	BOE	D	S		P	6 566,56	56 072,10	49 505,54	0,00	469,04	3 536,11		
0194523	GIOTRIF	30MG TBL FLM 28X1	BOE	D	S		P	9 849,84	56 072,10	46 222,26	0,00	469,04	2 201,06		
0194526	GIOTRIF	40MG TBL FLM 28X1	BOE	D	S		P	13 133,12	56 072,10	42 938,98	0,00	469,04	1 533,54		
L01EB04	p.o.	Osimertinib													
0209153	TAGRISSO	80MG TBL FLM 30X1	AZC	S	S		P	141 735,80	165 287,82	23 552,02	0,00	4 724,53	785,07		
L01EC01	p.o.	Vemurafenib													
0168973	ZELBORAF	240MG TBL FLM 56X1	RRH	D	S		P	34 337,38	39 826,73	5 489,35	0,00	4 905,34	784,19		
L01EC02	p.o.	Dabrafenib													
0194324	TAFINLAR	50MG CPS DUR 120	NEI	IRL	S		P	92 016,25	102 768,65	10 752,40	0,00	4 600,81	537,62		
0194325	TAFINLAR	75MG CPS DUR 28	NEI	IRL	S		P	32 205,68	35 836,24	3 630,56	0,00	4 600,81	518,65		
0194326	TAFINLAR	75MG CPS DUR 120	NEI	IRL	S		P	138 024,36	157 502,01	19 477,65	0,00	4 600,81	649,26		
L01EC03	p.o.	Enkorafenib													
☹️ 0238220	BRAFTOVI	50MG CPS DUR 28	PFB	F	S		P	14 278,43	17 661,66	3 383,23	0,00	4 589,51	1 087,47		
0238221	BRAFTOVI	75MG CPS DUR 42	PFB	F	S		P	32 126,46	37 430,21	5 303,75	0,00	4 589,49	757,68		
L01ED01	p.o.	Krizotinib													
0193646	XALKORI	200MG CPS DUR 60	PFJ	B	S		P	85 890,86	117 459,66	31 568,80	0,00	3 578,79	1 315,37	1 685,41	
0193648	XALKORI	250MG CPS DUR 60	PFJ	B	S		P	107 363,57	146 217,07	38 853,50	0,00	3 578,79	1 295,12	1 789,39	
L01ED02	p.o.	Ceritinib													
0210469	ZYKADIA	150MG CPS DUR 150 (3X50)	NEI	IRL	S		P	126 352,28	129 532,23	3 179,95	0,00	2 527,05	63,60		
L01ED03	p.o.	Alektinib													
0219362	ALECENSA	150MG CPS DUR 224 (4X56)	RRH	D	S		P	127 091,15	127 091,15	0,00	0,00	4 538,97	0,00		
L01ED04	p.o.	Brigatinib													
☹️ 0238489	ALUNBRIG	90MG+180MG TBL FLM 7X90MG+21X180MG	TKD	DK	S		P	94 301,19	111 325,61	17 024,42	0,00	3 849,03	694,87		
☹️ 0238488	ALUNBRIG	30MG TBL FLM 28	TKD	DK	S		P	24 410,31	24 410,31	0,00	0,00	5 230,74	0,00		
☹️ 0238269	ALUNBRIG	90MG TBL FLM 28	TKD	DK	S		P	53 886,40	71 343,15	17 456,75	0,00	3 849,03	1 246,91		
☹️ 0238271	ALUNBRIG	180MG TBL FLM 28	TKD	DK	S		P	107 772,80	111 325,61	3 552,81	0,00	3 849,03	126,89		

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 170 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01EE01	p.o.	Trametinib													
0210073	MEKINIST	0,5MG TBL FLM 30	NEI	IRL	S		P	31 759,36	31 759,36	0,00	0,00	4 234,58	0,00		
0210077	MEKINIST	2MG TBL FLM 30	NEI	IRL	S		P	99 381,48	124 207,48	24 826,00	0,00	3 312,72	827,53		
L01EE02	p.o.	Kobimetinib													
0209056	COTELLIC	20MG TBL FLM 63(3X21)	RRH	D	S		P	138 481,12	139 692,25	1 211,13	0,00	4 945,75	43,25		
L01EE03	p.o.	Binimetinib													
0238219	MEKTOVI	15MG TBL FLM 84	PFB	F	S		P	58 645,44	64 208,85	5 563,41	0,00	4 188,96	397,39		
L01EF01	p.o.	Palbociklib													
☹	0219106	IBRANCE	PFJ	B	S		P	35 945,59	60 537,91	24 592,32	0,00	2 139,62	1 463,83		
	0238816	IBRANCE	PFJ	B	S		P	35 945,59	61 672,60	25 727,01	0,00	2 139,62	1 531,37		
	0238818	IBRANCE	PFJ	B	S		P	47 927,44	61 672,60	13 745,16	0,00	2 139,62	613,62		
☹	0219108	IBRANCE	PFJ	B	S		P	47 927,44	61 864,71	13 937,27	0,00	2 139,62	622,20		
	0238820	IBRANCE	PFJ	B	S		P	59 909,31	61 672,60	1 763,29	0,00	2 139,62	62,97		
☹	0219110	IBRANCE	PFJ	B	S		P	59 909,31	61 864,71	1 955,40	0,00	2 139,62	69,84		
L01EF02	p.o.	Ribociklib													
0222398	KISQALI	200MG TBL FLM 63 I	NEI	IRL	S		P	54 257,51	56 105,67	1 848,16	0,00	1 937,77	66,01		
L01EF03	p.o.	Abemaciklib													
0238306	VERZENIOS	100MG TBL FLM 28	LIY	NL	S		P	19 551,43	33 897,88	14 346,45	0,00	2 094,80	1 537,13		
0238308	VERZENIOS	150MG TBL FLM 28	LIY	NL	S		P	27 600,65	33 897,88	6 297,23	0,00	1 971,48	449,80		
L01EG01	parent.	Temsirolimus													
0029240	TORISEL	30MG INF CSL LQF 1+1X2,2ML	PFJ	B	S		P	21 117,66	22 849,40	1 731,74	0,00	2 513,98	206,16		
L01EG02	p.o.	Everolimus													
0149318	AFINITOR	5MG TBL NOB 30	NEI	IRL	S		P	43 596,41	57 686,53	14 090,12	0,00	2 906,43	939,34	1 468,94	
0149321	AFINITOR	10MG TBL NOB 30	NEI	IRL	S		P	71 550,46	71 550,46	0,00	0,00	2 385,02	0,00	2 385,02	
0225557	EVEROLIMUS TEVA	10MG TBL NOB 30X1	TPP	CZ	S		P	76 920,01	82 488,61	5 568,60	0,00	2 564,00	185,62		
L01EH01	p.o.	Lapatinib													
0168322	TYVERB	250MG TBL FLM 70	NEI	IRL	S		P	26 588,91	26 588,91	0,00	0,00	1 899,21	0,00		
0500356	TYVERB	250MG TBL FLM 70	NEI	IRL	S		P	26 588,91	26 588,91	0,00	0,00	1 899,21	0,00		
L01EH02	p.o.	Lapatinib													
0223080	NERLYNX	40MG TBL FLM 180	PFB	F	S		P	142 732,44	142 732,45	0,01	0,00	4 757,75	0,00		

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 171 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01EK01	p.o.	Axitinib													
0193517	INLYTA	1MG TBL FLM 56	PFJ	B	S		P	20 921,80	20 921,80		0,00	0,00	3 736,04	0,00	
0193520	INLYTA	5MG TBL FLM 56	PFJ	B	S		P	78 830,71	100 833,96		22 003,25	0,00	2 815,38	785,83	
L01EL01	p.o.	Ibrutinib													
0210188	IMBRUVICA	140MG CPS DUR 120	JAI	B	S		P	186 548,63	195 468,68		8 920,05	0,00	1 554,57	74,33	
0210187	IMBRUVICA	140MG CPS DUR 90	JAI	B	S		P	137 507,53	149 756,17		12 248,64	0,00	4 583,58	408,29	
L01EM01	p.o.	Idelalisib													
0210143	ZYDELIG	100MG TBL FLM 60	GII	IRL	S		P	100 203,15	101 385,37		1 182,22	0,00	5 010,16	59,11	
0210144	ZYDELIG	150MG TBL FLM 60	GII	IRL	S		P	100 517,75	101 385,37		867,62	0,00	3 350,59	28,92	
L01EX01	p.o.	Sunitinib													
0027190	SUTENT	12,5MG CPS DUR 30	PFJ	B	S		P	25 230,61	31 195,26		5 964,65	0,00	2 242,72	530,19	
0027191	SUTENT	25MG CPS DUR 30	PFJ	B	S		P	50 461,22	61 406,99		10 945,77	0,00	2 242,72	486,48	
0027192	SUTENT	50MG CPS DUR 30	PFJ	B	S		P	100 922,44	121 718,36		20 795,92	0,00	2 242,72	462,13	
L01EX02	p.o.	Sorafenib													
0027193	NEXAVAR	200MG TBL FLM 112 (4X28)	BAY	D	S		P	78 887,20	90 281,04		11 393,84	0,00	2 817,40	406,92	
L01EX03	p.o.	Pazopanib													
0167725	VOTRIENT	200MG TBL FLM 30	NEI	IRL	S		P	16 820,39	18 567,90		1 747,51	0,00	2 242,72	233,00	618,93
0167728	VOTRIENT	400MG TBL FLM 60	NEI	IRL	S		P	67 281,56	70 338,89		3 057,33	0,00	2 242,72	101,91	1 121,36
L01EX05	p.o.	Regorafenib													
0194334	STIVARGA	40MG TBL FLM 84(3X28)	BAY	D	S		P	59 081,37	67 539,99		8 458,62	0,00	2 110,05	302,09	
L01EX07	p.o.	Kabozantinib													
0219026	CABOMETYX	20MG TBL FLM 30	IEB	F	S		P	121 771,89	173 358,05		51 586,16	0,00	12 177,19	5 158,62	
0219028	CABOMETYX	40MG TBL FLM 30	IEB	F	S		P	122 086,49	173 358,05		51 271,56	0,00	6 104,32	2 563,58	
0219030	CABOMETYX	60MG TBL FLM 30	IEB	F	S		P	122 401,09	173 358,05		50 956,96	0,00	4 080,04	1 698,57	
L01EX08	p.o.	Lenvatinib													
0210493	LENVIMA	4MG CPS DUR 30	EIS	D	S		P	30 671,52	45 713,25		15 041,73	0,00	6 134,30	3 008,35	
0210494	LENVIMA	10MG CPS DUR 30	EIS	D	S		P	31 237,80	45 713,25		14 475,45	0,00	2 499,02	1 158,04	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 172 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01EX09	p.o.	Nintedanib													
0210303	OFEV	100MG CPS MOL 60X1	BOE	D	S		P	30 022,23	32 698,44		2 676,21	0,00	1 501,11	133,81	
0210305	OFEV	150MG CPS MOL 60X1	BOE	D	S		P	45 033,33	58 667,37		13 634,04	0,00	1 501,11	454,47	
L01EX10	p.o.	Midostaurin													
0222463	RYDAPT	25MG CPS MOL 112 (4X28)	NEI	IRL	S		P	330 306,32	378 497,28		48 190,96	0,00	5 898,33	860,55	
L01EX13	p.o.	Gilteritinib													
0238673	XOSPATA	40MG TBL FLM 84	AOD	NL	S		P	476 076,72	476 076,72		0,00	0,00	5 667,58	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	
L01XA02	parent.	Karboplatina													
0124412	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML/50MG	AHP	PL	A	ONK,HEM E		117,63	221,32		103,69	0,00	58,14	51,25	
0241270	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML/50MG	AHP	PL	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	
0235085	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	
0241271	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X15ML/150MG	AHP	PL	A	ONK,HEM E		352,91	387,35		34,44	0,00	58,15	5,67	
0150120	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X15ML/150MG	AHP	PL	A	ONK,HEM E		352,91	387,35		34,44	0,00	58,15	5,67	
0235086	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	
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	
0241272	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X45ML/450MG	AHP	PL	A	ONK,HEM E		1 058,74	1 083,94		25,20	0,00	58,15	1,38	
0150121	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X45ML/450MG	AHP	PL	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	
0235084	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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 173 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0235087	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	
0241273	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X60ML/600MG	AHP	PL	A	ONK,HEM E		1 411,66	1 903,64		491,98	0,00	58,15	20,26	
0187859	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X60ML/600MG	AHP	PL	A	ONK,HEM E		1 411,66	1 903,64		491,98	0,00	58,15	20,26	
L01XA03 parent. Oxaliplatin															
0144562	OXALIPLATIN ACCORD	5MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	AHP	PL	A	ONK E	P	715,68	3 218,00		2 502,32	0,00	150,34	525,66	
0239968	OXALIPLATIN ACCORD	5MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	AHP	PL	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	
0144563	OXALIPLATIN ACCORD	5MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	AHP	PL	A	ONK E	P	1 431,36	6 436,00		5 004,64	0,00	150,35	525,67	
0239969	OXALIPLATIN ACCORD	5MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	AHP	PL	A	ONK E	P	1 431,36	6 436,00		5 004,64	0,00	150,35	525,67	
0144406	OXALIPLATINA MYLAN	5MG/ML INF PLV SOL 1X100MG	MYS	F	A	ONK E	P	1 431,36	7 205,50		5 774,14	0,00	150,35	606,50	
0128133	OXALIPLATIN KABI	5MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	1 431,36	7 270,91		5 839,55	0,00	150,35	613,37	
0104238	OXALIPLATIN TEVA	5MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	TPP	CZ	A	ONK E	P	1 431,36	7 577,45		6 146,09	0,00	150,35	645,56	
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	
0184792	OXALIPLATIN ACCORD	5MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	AHP	PL	A	ONK E	P	2 862,72	12 750,47		9 887,75	0,00	150,34	519,28	
0239970	OXALIPLATIN ACCORD	5MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	AHP	PL	A	ONK E	P	2 862,72	12 750,47		9 887,75	0,00	150,34	519,28	
L01XC02 parent. Rituximab															
0222347	RIXATHON	100MG INF CNC SOL 2X10ML	SZK	A	S		P	8 628,58	8 628,58	X	0,00	0,00	30 201,54	0,00	
0222633	TRUXIMA	100MG INF CNC SOL 2X10ML	CEA	H	S		P	8 950,09	9 875,16		925,07	0,00	31 326,88	3 237,91	
0026543	MABTHERA	100MG INF CNC SOL 2X10ML	RRH	D	S		P	9 373,89	13 765,76		4 391,87	0,00	32 810,26	15 372,31	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 174 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0222349	RIXATHON	500MG INF CNC SOL 1X50ML	SZK	A	S		P	21 695,74	21 695,74	X	0,00	0,00	30 373,43	0,00	
0219363	TRUXIMA	500MG INF CNC SOL 1X50ML	CEA	H	S		P	22 375,23	28 322,20		5 946,97	0,00	31 324,70	8 325,59	
0026544	MABTHERA	500MG INF CNC SOL 1X50ML	RRH	D	S		P	23 434,73	30 616,55		7 181,82	0,00	32 807,97	10 054,35	
0194866	MABTHERA	1400MG INJ SOL 1X11,7ML	RRH	D	S		P	43 334,77	46 517,76	Y	3 182,99	0,00	30 953,41	2 273,56	
0209354	MABTHERA	1600MG INJ SOL 1X13,4ML	RRH	D	S		P	46 869,45	48 427,14		1 557,69	0,00	46 869,45	1 557,69	
L01XC03 parent.		Trastuzumab													
0238289	OGIVRI	150MG INF PLV CSL 1	MYS	F	S		P	7 894,82	7 894,82	X	0,00	0,00	1 127,83	0,00	
0222655	ONTRUZANT	150MG INF PLV CSL 1	SAM	NL	S		P	7 894,82	7 894,82	X	0,00	0,00	1 127,83	0,00	
0222939	HERZUMA	150MG INF PLV CSL 1	CEA	H	S		P	7 894,82	11 045,63		3 150,81	0,00	1 127,83	450,12	
0025555	HERCEPTIN	150MG INF PLV CSL 1	RRH	D	S		P	7 894,82	15 446,29		7 551,47	0,00	1 127,83	1 078,78	
0249784	ZERCEPAC	150MG INF PLV CSL 1	ACH	E	S		P	7 894,82	15 446,29		7 551,47	0,00	1 127,83	1 078,78	
0185368	HERCEPTIN	600MG INJ SOL 1X5ML	RRH	D	S		P	23 684,50	43 102,18		19 417,68	0,00	1 127,83	924,65	
L01XC05 parent.		Gentuzumab ozogamicin													
0222910	MYLOTARG	5MG INF PLV CSL 1	PFJ	B	S		P	184 112,04	200 332,31		16 220,27	0,00	6 576,49	579,39	
L01XC06 parent.		Cetuximab													
0028761	ERBITUX	5MG/ML INF SOL 1X20ML	MEU	NL	S		P	5 749,08	5 804,01		54,93	0,00	4 106,49	39,24	
0028763	ERBITUX	5MG/ML INF SOL 1X100ML	MEU	NL	S		P	22 100,66	25 658,83		3 558,17	0,00	3 157,24	508,31	
L01XC07 parent.		Bevacizumab													
0238370	ZIRABEV	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	PFJ	B	S		P	4 608,00	6 414,16		1 806,16	0,00	1 234,30	483,80	
0028396	AVASTIN	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	RRH	D	S		P	6 481,74	8 856,59		2 374,85	0,00	1 736,20	636,13	7 092,06
0222759	MVASI	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	ATQ	IRL	S		P	6 481,74	8 856,59		2 374,85	0,00	1 736,20	636,13	
0238371	ZIRABEV	25MG/ML INF CNC SOL 1X16ML	PFJ	B	S		P	18 432,01	21 824,05		3 392,04	0,00	1 234,29	227,15	
0028397	AVASTIN	25MG/ML INF CNC SOL 1X16ML	RRH	D	S		P	25 926,96	30 772,73		4 845,77	0,00	1 736,18	324,49	25 926,96
0222760	MVASI	25MG/ML INF CNC SOL 1X16ML	ATQ	IRL	S		P	25 926,96	30 772,73		4 845,77	0,00	1 736,18	324,49	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 175 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01XC08	parent.	Panitumumab													
0029248	VECTIBIX	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	AEB	NL	S		P	10 240,14	10 240,14		0,00	0,00	3 657,19	0,00	
L01XC11	parent.	Ipilimumab													
0185101	YERVOY	5MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	BMG	IRL	S		P	81 839,57	105 210,64		23 371,07	0,00	17 536,93	5 008,05	83 823,76
0185102	YERVOY	5MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	BMG	IRL	S		P	327 358,31	418 011,09		90 652,78	0,00	17 537,11	4 856,42	327 358...
L01XC12	parent.	Brentuximab vedutin													
0193650	ADCETRIS	50MG INF PLV CSL 1	TKF	DK	S		P	73 513,96	80 238,89		6 724,93	0,00	9 451,89	864,64	75 599,48
L01XC13	parent.	Pertuzumab													
0193870	PERJETA	420MG INF CNC SOL 1X14ML	RRH	D	S		P	64 529,09	79 526,96		14 997,87	0,00	3 072,81	714,18	64 529,09
L01XC14	parent.	Trastuzumab emtansin													
0194633	KADCYLA	100MG INF PLV CSL 1	RRH	D	S		P	44 417,58	50 057,20		5 639,62	0,00	5 710,82	725,09	46 014,11
0194634	KADCYLA	160MG INF PLV CSL 1	RRH	D	S		P	71 068,14	79 525,15		8 457,01	0,00	5 710,81	679,58	73 045,89
L01XC15	parent.	Obinutuzumab													
0210050	GAZYVARO	1000MG INF CNC SOL 1X40ML	RRH	D	S		P	82 628,26	118 375,26		35 747,00	0,00	2 951,01	1 276,68	
L01XC17	parent.	Nivolumab													
0210772	OPDIVO	10MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	BMG	IRL	S		P	11 781,77	17 125,14		5 343,37	0,00	5 049,40	2 290,05	12 640,10
0210773	OPDIVO	10MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	BMG	IRL	S		P	29 454,43	41 380,96		11 926,53	0,00	5 049,36	2 044,56	30 184,54
0223046	OPDIVO	10MG/ML INF CNC SOL 1X24ML	BMG	IRL	S		P	70 829,68	97 992,99		27 163,31	0,00	5 059,26	1 940,24	71 121,59
L01XC18	parent.	Pembrolizumab													
0210911	KEYTRUDA	50MG INF PLV CSL 1	MSD	NL	S		P	41 357,47	45 923,51		4 566,04	0,00	5 908,21	652,29	
0209484	KEYTRUDA	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	MSD	NL	S		P	73 377,95	77 136,78		3 758,83	0,00	6 988,38	357,98	73 377,95
L01XC19	parent.	Blinatumomab													
0187000	BLINCYTO	38,5MCG INF PCS SOL 1+1X10ML	AEB	NL	S		P	62 468,20	66 011,55		3 543,35	0,00	30 287,61	1 717,99	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 176 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01XC23	parent.	Elotuzumab													
0209326	EMPLICITI	300MG INF PLV CSL 1	BMG	IRL	S		P	27 126,68	30 043,83		2 917,15	0,00	27 126,68	2 917,15	
0209327	EMPLICITI	400MG INF PLV CSL 1	BMG	IRL	S		P	35 854,31	39 743,90		3 889,59	0,00	35 854,31	3 889,59	
L01XC24	parent.	Daratumumab													
0209329	DARZALEX	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	JAI	B	S		P	12 184,97	12 691,59		506,62	0,00	5 222,20	217,13	12 287,47
0209330	DARZALEX	20MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	JAI	B	S		P	47 934,97	47 934,97		0,00	0,00	5 135,91	0,00	45 838,53
L01XC26	parent.	Inotuzumab ozogamicin													
0222289	BESPONSA	1MG INF PLV CSL 1	PFJ	B	S		P	266 809,85	268 891,95		2 082,10	0,00	29 673,23	231,56	
L01XC28	parent.	Durvalumab													
0232991	IMFINZI	50MG/ML INF CNC SOL 1X2,4ML	AZC	S	S		P	15 904,80	18 018,15		2 113,35	0,00	7 100,36	943,46	
0232990	IMFINZI	50MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	AZC	S	S		P	66 270,01	72 086,78		5 816,77	0,00	7 100,38	623,23	
L01XC31	parent.	Avelumab													
0222464	BAVENCIO	20MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	MEU	NL	S		P	24 731,60	26 043,82		1 312,22	0,00	24 731,60	1 312,22	
L01XC32	parent.	Atezolizumab													
0222461	TECENTRIQ	1200MG INF CNC SOL 1X20ML	RRH	D	S		P	88 847,42	104 586,91		15 739,49	0,00	4 230,83	749,50	
L01XC33	parent.	Cemiplimab													
0238538	LIBTAYO	350MG INF CNC SOL 1X7ML	RGN	IRL	S		P	159 033,86	159 033,86		0,00	0,00	159 033...	0,00	
L01XF03	p.o.	Bexaroten													
0027700	TARGRETIN	75MG CPS MOL 100	EIS	D	S		P	24 995,24	26 083,30		1 088,06	0,00	1 749,67	76,16	
L01XG01	parent.	Bortezomib													
0206670	BORTEGA	3,5MG INJ PLV SOL 1	HTK	CZ	S		P	2 209,70	4 186,60		1 976,90	0,00	270,47	241,97	
0206661	ZEGOMIB	3,5MG INJ PLV SOL 1	EGB	H	S		P	2 209,70	7 462,69		5 252,99	0,00	270,47	642,97	
0210912	BORTEZOMIB ACCORD	3,5MG INJ PLV SOL 1	ACH	E	S		P	2 209,70	11 685,81		9 476,11	0,00	270,47	1 159,88	
0028140	VELCADE	3,5MG INJ PLV SOL 1	JAI	B	S		P	2 209,70	18 919,38		16 709,68	0,00	270,47	2 045,27	
0206659	BORTEZOMIB ACTAVIS	3,5MG INJ PLV SOL 1	ACK	IS	S		P	2 209,70	28 419,77		26 210,07	0,00	270,47	3 208,13	
0238729	BORTEZOMIB FRESENIUS KABI	3,5MG INJ PLV SOL 1	FRE	D	S		P	2 209,70	28 419,77		26 210,07	0,00	270,47	3 208,13	
0206664	BORTEZOMIB GLENMARK	3,5MG INJ PLV SOL 1	GMP	CZ	S		P	2 209,70	28 419,77		26 210,07	0,00	270,47	3 208,13	



Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 177 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01XG02	parent.	Karfilzomib													
0209457	KYPROLIS	10MG INF PLV SOL 1	AEB	NL	S		P	5 255,94	5 838,85		582,91	0,00	10 911,23	1 210,11	5 212,81
0209458	KYPROLIS	30MG INF PLV SOL 1	AEB	NL	S		P	15 767,82	16 150,10		382,28	0,00	10 911,23	264,54	14 574,24
0209035	KYPROLIS	60MG INF PLV SOL 1	AEB	NL	S		P	29 747,26	29 747,26		0,00	0,00	10 292,46	0,00	27 995,34
L01XK01		Olaparib													
0222935	LYNPARZA	100MG TBL FLM 56	AZC	S	S		P	66 324,94	70 176,01		3 851,07	0,00	1 184,37	68,77	
0222937	LYNPARZA	150MG TBL FLM 56	AZC	S	S		P	67 902,46	70 728,64		2 826,18	0,00	1 212,54	50,47	
L01XK01	p.o.	Olaparib													
0210256	LYNPARZA	50MG CPS DUR 448 (4X112)	AZC	S	S		P	116 107,17	124 878,61		8 771,44	0,00	4 146,68	313,27	
L01XX05	p.o.	Hydroxy mo ovina													
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	
L01XX23	p.o.	Mitotan													
0028141	LYSODREN	500MG TBL NOB 100	HRA	F	E	ONK	P	16 217,93	16 616,52		398,59	398,59	973,07	23,92	
L01XX27	parent.	Oxid arsenitý													
0238728	ARSENIC TRIOXIDE ACCORD	1MG/ML INF CNC SOL 10X10ML	ACH	E	S		P	56 442,34	56 513,03		70,69	0,00	6 349,76	7,95	
0027800	TRISENOX	1MG/ML INF CNC SOL 10X10ML	TEV	NL	S		P	56 442,34	93 559,19		37 116,85	0,00	6 349,76	4 175,64	
0238504	TRISENOX	2MG/ML INF CNC SOL 10X6ML	TEV	NL	S		P	99 071,17	112 082,26		13 011,09	0,00	9 287,89	1 219,79	
L01XX35	p.o.	Anagrelid													
0220428	ANAGRELID SANDOZ	0,5MG CPS DUR 100	SAN	CZ	E	HEM,ONK	P	4 131,60	5 080,08	X	948,48	948,48	165,26	37,94	
0220420	ANAGRELIDE TEVA	0,5MG CPS DUR 100	TEV	NL	E	HEM,ONK	P	4 131,60	6 696,52		2 564,92	948,48	165,26	102,60	
0223985	ALEGRITEN	0,5MG CPS DUR 100	CNZ	CZ	E	HEM,ONK	P	4 131,60	10 244,31		6 112,71	948,48	165,26	244,51	
0222784	ANAGRELID MYLAN	0,5MG CPS DUR 100	MYS	F	E	HEM,ONK	P	4 131,60	10 244,31		6 112,71	948,48	165,26	244,51	
0220426	ANAGRELID STADA	0,5MG CPS DUR 100	STD	D	E	HEM,ONK	P	4 131,60	10 244,31		6 112,71	948,48	165,26	244,51	
0220427	ANAGRELIDE GLENMARK	0,5MG CPS DUR 100	GMP	CZ	E	HEM,ONK	P	4 131,60	10 244,31		6 112,71	948,48	165,26	244,51	
0220422	ANAGRELIDE VIPHARM	0,5MG CPS DUR 100	VOW	PL	E	HEM,ONK	P	4 131,60	10 244,31		6 112,71	948,48	165,26	244,51	
0201642	THROMBOREDUCTIN	0,5MG CPS DUR 100	AOH	A	E	HEM,ONK	P	4 131,60	10 244,31		6 112,71	948,48	165,26	244,51	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 178 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01XX41	parent.	Eribulin													
0168084	HALAVEN	0,44MG/ML INJ SOL 1X2ML	EIS	D	S		P	9 938,99	10 683,28		744,29	0,00	9 938,99	744,29	
L01XX44	parent.	Aflibercept													
0193834	ZALTRAP	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	SGX	F	S		P	8 102,16	8 102,16	X	0,00	0,00	1 736,16	0,00	
0193836	ZALTRAP	25MG/ML INF CNC SOL 1X8ML	SGX	F	S		P	16 204,32	16 204,32	X	0,00	0,00	1 736,18	0,00	
L01XX52	p.o.	Venetoklax													
0219161	VENCLYXTO	10MG TBL FLM 14	BWL	D	S		P	1 784,24	2 032,47		248,23	0,00	5 097,83	709,23	144,55
0219163	VENCLYXTO	50MG TBL FLM 7	BWL	D	S		P	4 460,61	5 021,61		561,00	0,00	5 097,84	641,14	709,37
0219166	VENCLYXTO	100MG TBL FLM 112 (4X28)	BWL	D	S		P	142 660,61	142 660,61		0,00	0,00	5 095,02	0,00	1 273,76
0219165	VENCLYXTO	100MG TBL FLM 14	BWL	D	S		P	17 842,43	18 544,85		702,42	0,00	5 097,84	200,69	1 324,63
0219164	VENCLYXTO	100MG TBL FLM 7	BWL	D	S		P	8 921,22	9 649,30		728,08	0,00	5 097,84	416,05	1 378,47
L02AB01	p.o.	Megestrol													
0199800	MEGACE	40MG/ML POR SUS 1X240ML	BAU	IRL	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	BAU	IRL	L	ONK,HEM,U RN,GYN,INF		727,03	727,03		0,00	0,00	72,70	0,00	
0249219	MEGACE	160MG TBL NOB 30	BAU	IRL	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	29,92	0,88	
0235922	PROVERA	100MG TBL NOB 100 II	PFX	CZ	L	ONK,GYN,S EX		1 496,23	1 540,31		44,08	44,08	29,92	0,88	
0235923	PROVERA	500MG TBL NOB 20 II	PFX	CZ	L	ONK,GYN,S EX		1 382,43	1 465,48		83,05	44,08	27,65	1,66	
0091618	PROVERA	500MG TBL NOB 20 I	PFX	CZ	L	ONK,GYN,S EX		1 382,43	1 465,48		83,05	44,08	27,65	1,66	
L02AE02	parent.	Leuprorelin													
0197427	LEPTOPROL	5MG IMP ISP 1	SAN	CZ	A	ONK,URN E	P	4 107,07	4 107,07		0,00	0,00	1 369,02	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 179 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0152301	ELIGARD	7,5MG INJ PSO LQF 1+1	HPE	CZ	A	ONK,URN E	P	1 248,33	2 145,73		897,40	0,00	1 248,33	897,40	
0125299	ELIGARD	22,5MG INJ PSO LQF 1+1	HPE	CZ	A	ONK,URN, E	P	3 745,00	4 974,41		1 229,41	0,00	1 248,33	409,80	
☹️ 0252456	LUTRATE DEPOT	22,5MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML ISP	PGZ	A	A	ONK,URN E	P	4 742,40	7 441,10		2 698,70	0,00	1 580,80	899,57	
0125284	ELIGARD	45MG INJ PSO LQF 1+1	HPE	CZ	A	ONK,URN E	P	7 490,00	9 966,48		2 476,48	0,00	1 248,33	412,75	
L02AE03 parent. Goserelin															
0065386	ZOLADEX DEPOT	3,6MG IMP ISP 1	AZC	S	A	ONK,URN,G E YN	P	1 248,33	2 026,88		778,55	0,00	1 248,33	778,55	
0231859	ZOLADEX DEPOT	3,6MG IMP ISP 1	AZC	S	A	ONK,URN,G E YN	P	1 248,33	2 026,88		778,55	0,00	1 248,33	778,55	
0206846	RESELIGO	3,6MG IMP ISP 1	ALV	BG	A	ONK,URN,G E YN	P	1 350,84	1 350,84		0,00	0,00	1 350,84	0,00	
0246044	RESELIGO	3,6MG IMP ISP 1	ALV	BG	A	ONK,URN,G E YN	P	1 350,84	1 350,84		0,00	0,00	1 350,84	0,00	
0012320	ZOLADEX DEPOT	10,8MG IMP ISP 1	AZC	S	A	ONK,URN,G E YN	P	3 745,00	6 617,80		2 872,80	0,00	1 248,33	957,60	
0231858	ZOLADEX DEPOT	10,8MG IMP ISP 1	AZC	S	A	ONK,URN,G E YN	P	3 745,00	6 617,80		2 872,80	0,00	1 248,33	957,60	
0206844	RESELIGO	10,8MG IMP ISP 1	ALV	BG	A	ONK,URN,G E YN	P	3 996,76	3 996,76		0,00	0,00	1 332,25	0,00	
0246046	RESELIGO	10,8MG IMP ISP 1	ALV	BG	A	ONK,URN,G E YN	P	3 996,76	3 996,76		0,00	0,00	1 332,25	0,00	
L02AE04 parent. Triptorelin															
0058623	DIPHERELINE	0,1MG INJ PSO LQF 7+7X1ML	IEB	F	S		P	767,95	767,95		0,00	0,00	109,71	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	
0001656	DIPHERELINE S.R.	3MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML AMP	IEB	F	A	ONK,URN,G E YN	P	1 248,33	3 356,04		2 107,71	0,00	1 248,33	2 107,71	1 705,45
0216852	DECAPEPTYL DEPOT	3,75MG/ML INJ PLQ SUS PRO 1+1X1ML	FEJ	CZ	A	ONK,URN,G E YN	P	1 248,33	2 728,89		1 480,56	0,00	1 248,33	1 480,56	1 705,45
0211816	DIPHERELINE S.R.	11,25MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML AMP	IEB	F	A	ONK,URN,G E YN	P	3 745,00	6 372,54		2 627,54	0,00	1 248,33	875,85	1 705,45
0170573	DIPHERELINE S.R.	22,5MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML AMP	IEB	F	A	ONK,URN E	P	9 484,82	13 898,20		4 413,38	0,00	1 580,80	735,56	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 180 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	577,44		75,13	0,00	5,02	0,75	
L02BA03	parent.	Fulvestrant													
☹	0237597	FULVESTRANT EVER PHARMA	EVV	A	A	ONK E	P	31 471,87	31 684,70		212,83	0,00	374,66	2,53	
☹	0249328	FULVESTRANT EVER PHARMA	EVV	A	A	ONK E	P	20 981,25	21 437,74		456,49	0,00	374,66	8,15	
	0232678	FULVESTRANT ACCORD	AHP	PL	A	ONK E	P	10 490,62	11 171,69		681,07	0,00	374,66	24,32	
☹	0224529	FULVESTRANT EVER PHARMA	EVV	A	A	ONK E	P	10 490,62	11 171,69		681,07	0,00	374,66	24,32	
☹	0239417	FULVESTRANT FRESENIUS KABI	FRN	CZ	A	ONK E	P	10 490,62	11 171,69		681,07	0,00	374,66	24,32	
☹	0224528	FULVESTRANT EVER PHARMA	EVV	A	A	ONK E	P	5 245,31	5 900,04		654,73	0,00	374,67	46,77	
	0211915	FULVESTRANT SANDOZ	SAN	CZ	A	ONK E	P	5 245,31	5 900,04		654,73	0,00	374,67	46,77	
☹	0228001	FULVESTRANT STADA	STD	D	A	ONK E	P	5 245,31	5 900,04		654,73	0,00	374,67	46,77	
	0214293	FULVESTRANT TEVA	TPP	CZ	A	ONK E	P	5 245,31	5 900,04		654,73	0,00	374,67	46,77	
☹	0248242	FULVESTRANT VIPHARM	VOW	PL	A	ONK E	P	5 245,31	5 900,04		654,73	0,00	374,67	46,77	
	0028059	FASLODEX	AZC	S	A	ONK E	P	7 532,62	7 532,62		0,00	0,00	538,04	0,00	
L02BB01	p.o.	Flutamid													
0122116	APO-FLUTAMIDE	250MG TBL FLM 100	AUJ	CZ	E	ONK,URN		246,29	446,18		199,89	199,89	7,39	6,00	
L02BB03	p.o.	Bikalutamid													
0241532	BINABIC	50MG TBL FLM 28	VOW	PL	E	ONK,URN		154,11	154,11		0,00	0,00	5,50	0,00	
0128123	BINABIC	50MG TBL FLM 28	VOW	PL	E	ONK,URN		154,11	154,11		0,00	0,00	5,50	0,00	
0180783	BICALUPLEX	50MG TBL FLM 28	TPP	CZ	E	ONK,URN		205,66	205,66		0,00	0,00	7,35	0,00	
0176036	LANBICA	50MG TBL FLM 30	SAN	CZ	E	ONK,URN		221,66	420,07		198,41	0,00	7,39	6,61	
0124366	BIKALARD	150MG TBL FLM 90 I	AZK	CZ	E	ONK,URN	P	3 445,08	3 445,08		0,00	0,00	38,28	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 30 I	AZK	CZ	E	ONK,URN	P	1 169,03	1 169,03		0,00	0,00	38,97	0,00	
0176054	LANBICA	150MG TBL FLM 30	SAN	CZ	E	ONK,URN	P	1 169,03	1 667,32		498,29	0,00	38,97	16,61	
0180773	BICALUPLEX	150MG TBL FLM 28	TPP	CZ	E	ONK,URN	P	1 091,09	1 648,60		557,51	0,00	38,97	19,91	
0241529	BINABIC	150MG TBL FLM 28	VOW	PL	E	ONK,URN	P	1 091,09	1 648,60		557,51	0,00	38,97	19,91	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 181 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0128125	BINABIC	150MG TBL FLM 28	VOW	PL	E	ONK,URN	P	1 091,09	1 648,60		557,51	0,00	38,97	19,91	
L02BB04	p.o.	Enzalutamid													
0222450	XTANDI	40MG TBL FLM 112	AOD	NL	S		P	69 819,21	77 343,51		7 524,30	0,00	2 493,54	268,73	
0194246	XTANDI	40MG CPS MOL 112	AOD	NL	S		P	69 819,21	82 425,34		12 606,13	0,00	2 493,54	450,22	
L02BB05	p.o.	Apalutamid													
0238354	ERLEADA	60MG TBL FLM 120	JAI	B	S		P	84 475,08	87 118,44		2 643,36	0,00	2 815,84	88,11	
☹	0238353	ERLEADA	JAI	B	S		P	78 843,41	81 373,46		2 530,05	0,00	2 815,84	90,36	
L02BB06	p.o.	Darolutamid													
☹	0238887	NUBEQA	BAY	D	S		P	83 579,78	83 579,78		0,00	0,00	2 984,99	0,00	
L02BG03	p.o.	Anastrozol													
0106016	ANASTROZOL TEVA	1MG TBL FLM 30	TPP	CZ	E	ONK	P	219,25	219,25	X	0,00	0,00	7,31	0,00	
0142085	ANAYA	1MG TBL FLM 28	HTK	CZ	E	ONK	P	204,64	513,70		309,06	0,00	7,31	11,04	
0122502	EGISTROZOL	1MG TBL FLM 30	EGB	H	E	ONK	P	219,25	557,61		338,36	0,00	7,31	11,28	
0122506	EGISTROZOL	1MG TBL FLM 60	EGB	H	E	ONK	P	438,51	1 141,18		702,67	0,00	7,31	11,71	
0191689	ANAPREX	1MG TBL FLM 28	PHG	CZ	E	ONK	P	204,64	718,30		513,66	0,00	7,31	18,35	
0231850	ARIMIDEX	1MG TBL FLM 28	LJV	F	E	ONK	P	204,64	718,30		513,66	0,00	7,31	18,35	
0016474	ARIMIDEX	1MG TBL FLM 28	LJV	F	E	ONK	P	204,64	718,30		513,66	0,00	7,31	18,35	
☹	0253468	ARIMIDEX	LJV	F	E	ONK	P	204,64	718,30		513,66	0,00	7,31	18,35	
0164060	ZYNZOL	1MG TBL FLM 30	GCL	A	E	ONK	P	219,25	784,30		565,05	0,00	7,31	18,84	
0119755	ANASTROZOL MYLAN	1MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK	P	219,25	873,89		654,64	0,00	7,31	21,82	
0234231	ANASTROZOL MYLAN	1MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK	P	219,25	873,89		654,64	0,00	7,31	21,82	
0187544	ALOZEX	1MG TBL FLM 30	GMP	CZ	E	ONK	P	219,25	2 178,81		1 959,56	0,00	7,31	65,32	
0230336	ATROCELA	1MG TBL FLM 50	VOW	PL	E	ONK	P	365,43	3 633,96		3 268,53	0,00	7,31	65,37	
0191694	ANAPREX	1MG TBL FLM 100	PHG	CZ	E	ONK	P	1 834,64	1 834,64		0,00	0,00	18,35	0,00	
☹	0122509	EGISTROZOL	EGB	H	E	ONK	P	1 651,18	1 660,31		9,13	0,00	18,35	0,10	
0164057	ZYNZOL	1MG TBL FLM 60	GCL	A	E	ONK	P	1 100,79	1 141,18		40,39	0,00	18,35	0,67	
0187545	ALOZEX	1MG TBL FLM 50	GMP	CZ	E	ONK	P	917,32	1 008,70		91,38	0,00	18,35	1,83	
0187543	ALOZEX	1MG TBL FLM 28	GMP	CZ	E	ONK	P	513,70	718,30		204,60	0,00	18,35	7,31	
0230332	ATROCELA	1MG TBL FLM 28	VOW	PL	E	ONK	P	513,70	718,30		204,60	0,00	18,35	7,31	
L02BG04	p.o.	Letrozol													
0142084	LERANA	2,5MG TBL FLM 30	HTK	CZ	E	ONK	P	219,25	550,39		331,14	0,00	7,31	11,04	
0127980	DRACENAX	2,5MG TBL FLM 30	SAN	CZ	E	ONK	P	219,25	754,81		535,56	0,00	7,31	17,85	
0016469	FEMARA	2,5MG TBL FLM 30(3X10)	NAI	CZ	E	ONK	P	219,25	1 571,35		1 352,10	0,00	7,31	45,07	
0234506	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	ONK	P	730,85	7 252,10		6 521,25	0,00	7,31	65,21	
0145695	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	ONK	P	730,85	7 252,10		6 521,25	0,00	7,31	65,21	
0172168	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	ONK	P	730,85	7 252,36		6 521,51	0,00	7,31	65,22	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 182 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0229884	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	ONK	P	730,85	7 252,36		6 521,51	0,00	7,31	65,22	
0199473	LETROZOL TEVA PHARMA	2,5MG TBL FLM 30	TVH	NL	E	ONK	P	219,25	2 180,37		1 961,12	0,00	7,31	65,37	
0191696	ALETRO	2,5MG TBL FLM 30	PHG	CZ	E	ONK	P	219,25	2 206,15		1 986,90	0,00	7,31	66,23	
0138854	TROZEL	2,5MG TBL FLM 30	GMP	CZ	E	ONK	P	219,25	2 279,20		2 059,95	0,00	7,31	68,67	
0234500	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK	P	219,25	2 407,90		2 188,65	0,00	7,31	72,96	
0145689	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK	P	219,25	2 407,90		2 188,65	0,00	7,31	72,96	
0188679	LIKARDA	2,5MG TBL FLM 90	KRK	SLO	E	ONK	P	657,76	7 411,60		6 753,84	0,00	7,31	75,04	
0188675	LIKARDA	2,5MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	ONK	P	219,25	2 493,73		2 274,48	0,00	7,31	75,82	
0127961	ETRUZIL	2,5MG TBL FLM 30	EGB	H	E	ONK	P	219,25	4 473,47		4 254,22	0,00	7,31	141,81	
0191700	ALETRO	2,5MG TBL FLM 100	PHG	CZ	E	ONK	P	1 834,64	1 834,64		0,00	0,00	18,35	0,00	
0127965	ETRUZIL	2,5MG TBL FLM 90	EGB	H	E	ONK	P	1 651,18	3 308,80		1 657,62	0,00	18,35	18,42	
0229883	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 30	VOW	PL	E	ONK	P	550,39	2 407,90		1 857,51	0,00	18,35	61,92	
0159136	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 30	VOW	PL	E	ONK	P	550,39	2 407,90		1 857,51	0,00	18,35	61,92	
0138853	TROZEL	2,5MG TBL FLM 28	GMP	CZ	E	ONK	P	513,70	2 407,90		1 894,20	0,00	18,35	67,65	
L02BG06 p.o. Exemestan															
0147862	ASTEXANA	25MG TBL FLM 90	VOW	PL	E	ONK	P	657,76	2 308,81		1 651,05	5 883,36	7,31	18,35	
0242240	EXEMESTANE ACCORD	25MG TBL FLM 30	AHP	PL	E	ONK	P	219,25	2 180,37		1 961,12	1 961,12	7,31	65,37	
0147472	EXEMESTANE ACCORD	25MG TBL FLM 30	AHP	PL	E	ONK	P	219,25	2 180,37		1 961,12	1 961,12	7,31	65,37	
0234441	EXEMESTAN MYLAN	25MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK	P	219,25	2 180,59		1 961,34	1 961,12	7,31	65,38	
0156434	EXEMESTAN MYLAN	25MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK	P	219,25	2 180,59		1 961,34	1 961,12	7,31	65,38	
0198201	ESCEPRAN	25MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	ONK	P	219,25	2 493,73		2 274,48	1 961,12	7,31	75,82	
0001259	AROMASIN	25MG TBL FLM 90	PFX	CZ	E	ONK	P	657,76	10 666,82		10 009,06	5 883,36	7,31	111,21	
0001258	AROMASIN	25MG TBL FLM 30	PFX	CZ	E	ONK	P	219,25	4 900,06		4 680,81	1 961,12	7,31	156,03	
0147863	ASTEXANA	25MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	ONK	P	1 834,64	2 555,20		720,56	6 537,07	18,35	7,21	
L02BX02 parent. Degarelix															
0500646	FIRMAGON	80MG INJ PSO LQF 1+1X4,2ML ISP+ADAPT+J	FEC	DK	A	ONK,URN E	P	3 454,05	3 490,58		36,53	0,00	123,36	1,30	
0500647	FIRMAGON	120MG INJ PSO LQF 2+2X3ML ISP+2ADAPT+2J	FEC	DK	A	ONK,URN E	P	3 454,05	6 227,86		2 773,81	0,00	41,12	33,02	
L02BX03 p.o. Abirateron															
0219085	ZYTIGA	500MG TBL FLM 60(5X12)	JAI	B	S		P	75 516,65	75 516,65		0,00	0,00	2 517,22	0,00	
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	3 154,24		386,31	0,00	691,98	96,58	
0186916	ACCOFIL	30MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML II	ACH	E	A	ONK,HEM,N E EO	P	2 767,93	6 692,49		3 924,56	0,00	691,98	981,14	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 183 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0500570	ZARZIO	48MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML I	SZK	A	A	ONK,HEM,N E EO	P	3 635,81	3 635,81		0,00	0,00	568,10	0,00	
0149996	TEVAGRASTIM	48MIU/0,8ML INJ/INF SOL 5X0,8ML II	TEV	D	A	ONK,HEM,N E EO	P	3 656,12	3 656,12		0,00	0,00	571,27	0,00	
0500687	TEVAGRASTIM	48MIU/0,8ML INJ/INF SOL 5X0,8ML I	TEV	D	A	ONK,HEM,N E EO	P	3 656,12	3 656,12		0,00	0,00	571,27	0,00	
0186923	ACCOFIL	48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML II	ACH	E	A	ONK,HEM,N E EO	P	4 428,68	8 477,09	4 048,41		0,00	691,98	632,56	
L03AA13	parent.	Pegfilgrastim													
0238669	PELGRAZ	6MG INJ SOL 1X0,6ML PFI	ACH	E	E	ONK,HEM	P	11 977,01	11 977,01		0,00	0,00	598,85	0,00	
0238203	PELGRAZ	6MG INJ SOL 1X0,6ML ISP	ACH	E	A	ONK,HEM E	P	11 977,01	14 565,92	2 588,91		0,00	598,85	129,45	
0238241	FULPHILA	6MG INJ SOL 1X0,6ML II	MYS	F	A	ONK,HEM E	P	11 977,01	20 403,98	8 426,97		0,00	598,85	421,35	
0238537	GRASUSTEK	6MG INJ SOL ISP 1X0,6ML	JPF	D	A	ONK,HEM E	P	11 977,01	20 403,98	8 426,97		0,00	598,85	421,35	
0149770	NEULASTA	6MG INJ SOL 1X0,6ML II	AEB	NL	A	ONK,HEM E	P	11 977,01	20 403,98	8 426,97		0,00	598,85	421,35	
0028197	NEULASTA	6MG INJ SOL 1X0,6ML III	AEB	NL	A	ONK,HEM E	P	11 977,01	20 403,98	8 426,97		0,00	598,85	421,35	
0238250	PELMEG	6MG INJ SOL 1X0,6ML	MCL	IRL	A	ONK,HEM E	P	11 977,01	20 403,98	8 426,97		0,00	598,85	421,35	
0238245	ZIEXTENZO	6MG INJ SOL 1X0,6ML	SZK	A	A	ONK,HEM E	P	11 977,01	20 403,98	8 426,97		0,00	598,85	421,35	
L03AA14	parent.	Lipegfilgrastim													
0194294	LONQUEX	6MG INJ SOL ISP 1X0,6ML I	TEV	NL	A	ONK,HEM E	P	11 977,01	14 541,22	2 564,21		0,00	598,85	128,21	
L03AB04	parent.	Interferon alfa-2a													
0016556	ROFERON-A	6MIU INJ SOL ISP 1X0,5ML	ROC	CZ	E	ONK,HEM,D ER	P	896,71	896,71		0,00	0,00	192,15	0,00	
0016554	ROFERON-A	9MIU INJ SOL ISP 1X0,5ML	ROC	CZ	E	ONK,HEM,D ER	P	1 361,64	1 468,15	106,51		0,00	194,52	15,22	
L03AB05	parent.	Interferon alfa-2b													
0025773	INTRONA	25MIU/2,5ML INJ/INF SOL 1X2,5ML	MSD	NL	E	ONK,HEM,D ER	P	3 732,30	3 732,30		0,00	0,00	191,94	0,00	
L03AB07	parent.	Interferon beta-1a													
0500511	REBIF	22MCG/0,5ML INJ SOL ZVL 4X1,5ML	MEU	NL	S		P	6 362,37	20 622,86	14 260,49		0,00	454,46	1 018,61	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 184 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0027259	REBIF	22MCG INJ SOL ISP 12X0,5ML	MEU	NL	S		P	6 362,37	21 142,75		14 780,38	0,00	454,46	1 055,74	
0185115	AVONEX	30MCG/0,5ML INJ SOL PEP 4X0,5ML+4J	BIN	NL	S		P	12 724,76	21 069,60		8 344,84	0,00	454,45	298,03	
0026252	AVONEX	30MCG/0,5ML INJ SOL 4X0,5ML+4J	BIN	NL	S		P	12 724,76	21 096,76		8 372,00	0,00	454,45	299,00	
0500512	REBIF	44MCG/0,5ML INJ SOL ZVL 4X1,5ML	MEU	NL	S		P	12 724,74	22 813,53		10 088,79	0,00	454,45	360,31	
0027262	REBIF	44MCG INJ SOL ISP 12X0,5ML	MEU	NL	S		P	12 724,74	22 813,53		10 088,79	0,00	454,45	360,31	
L03AB08	parent.	Interferon beta-1b													
0194018	EXTAVIA	250MCG/ML INJ PSO LQF 15+15X1,2ML ISP	NEI	IRL	S		P	13 633,62	16 607,96		2 974,34	0,00	454,45	99,14	
0027897	BETA FERON	250MCG/ML INJ PSO LQF 15+15X1,2ML ISP+AD	BAY	D	S		P	13 633,62	18 295,14		4 661,52	0,00	454,45	155,38	
L03AB11	parent.	Peginterferon alfa-2a													
0027394	PEGASYS	135MCG INJ SOL 1X0,5ML+1J	RRH	D	E	INF,GIT,HEM	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,HEM	P	5 072,88	5 072,88		0,00	0,00	724,70	0,00	
L03AB13	parent.	Peginterferon beta-1a													
0210081	PLEGRIDY	63MCG+94MCG INJ SOL 1X63MCG+1X94MCG	BIN	NL	S		P	7 991,10	16 411,14		8 420,04	0,00	454,46	478,85	
0210082	PLEGRIDY	63MCG+94MCG INJ SOL 1X63MCG+1X94MCG	BIN	NL	S		P	7 991,10	16 411,14		8 420,04	0,00	454,46	478,85	
0210083	PLEGRIDY	125MCG INJ SOL 2X0,5ML	BIN	NL	S		P	12 724,68	19 976,91		7 252,23	0,00	454,45	259,01	
0210085	PLEGRIDY	125MCG INJ SOL 2X0,5ML	BIN	NL	S		P	12 724,68	19 976,91		7 252,23	0,00	454,45	259,01	
☹ 0250257	PLEGRIDY PRO INTRAMUSKULÁRNÍ PODÁNÍ	125MCG INJ SOL 2X0,5ML	BIN	NL	S		P	18 060,79	19 976,91		1 916,12	0,00	645,03	68,43	
L03AX13	parent.	Glatiramer-acetát													
0105385	COPAXONE	20MG/ML INJ SOL ISP 28X1ML	TPP	CZ	S		P	12 724,71	19 658,68		6 933,97	0,00	454,45	247,64	
0214739	COPAXONE	40MG/ML INJ SOL ISP 12X1ML	TPP	CZ	S		P	12 724,68	17 574,47		4 849,79	0,00	454,45	173,21	
☹ 0214740	COPAXONE	40MG/ML INJ SOL ISP 36 (3X12)X1ML	TPP	CZ	S		P	50 835,80	50 835,80		0,00	0,00	605,19	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 185 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L03AX16	parent.	Plerixafor													
0149375	MOZOBIL	20MG/ML INJ SOL 1X1,2ML	GZF	NL	S		P	145 999,76	165 694,11		19 694,35	0,00	109 502...	14 771,13	
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	1 245,71		10,08	10,08	15,24	0,12	
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 SÁ KY	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	
☹️ 0221124	LUIVAC	3MG TBL NOB 28 KAL	DSK	A				173,93	492,79		318,86	318,86	347,86	637,72	
0084101	LUIVAC	3MG TBL NOB 28 KAL	SKO	D				173,93	492,79		318,86	318,86	347,86	637,72	
L04AA06	p.o.	Mykofenolová kyselina													
0205854	MYCOPHENOLIC ACID ACCORD	180MG TBL ENT 120	AHP	PL	E	J10	P	1 587,33	4 331,39		2 744,06	294,62	105,82	182,94	
0242295	MYCOPHENOLIC ACID ACCORD	180MG TBL ENT 120	AHP	PL	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	
0242299	MYCOPHENOLIC ACID ACCORD	360MG TBL ENT 120	AHP	PL	E	J10	P	2 474,33	8 321,10		5 846,77	589,25	82,48	194,89	
0205858	MYCOPHENOLIC ACID ACCORD	360MG TBL ENT 120	AHP	PL	E	J10	P	2 474,33	8 321,10		5 846,77	589,25	82,48	194,89	
0018698	MYFORTIC	360MG TBL ENT 120	NAI	CZ	E	J10	P	2 474,33	8 321,10		5 846,77	574,12	82,48	194,89	
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	10 870,66	10 870,66		0,00	0,00	326,12	0,00	
0027243	RAPAMUNE	2MG TBL OBD 30	PFJ	B	E	J10,PNE	P	6 072,67	7 055,70		983,03	0,00	303,63	49,15	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	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	397,34		0,00	0,00	26,49	0,00	
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	
0026259	ARAVA	20MG TBL FLM 30	SDN	D	E	REV	P	794,68	794,68	X	0,00	0,00	26,49	0,00	
0158907	LEFLUNOMID SANDOZ	20MG TBL FLM 30	SAN	CZ	E	REV	P	794,68	794,68		0,00	0,00	26,49	0,00	
0167765	LEFLUNOMIDE MEDAC	20MG TBL FLM 100	MC W	D	E	REV	P	2 648,90	2 648,90		0,00	0,00	26,49	0,00	
0202704	LEFLON	20MG TBL FLM 30	BAU	IRL	E	REV	P	794,68	925,24		130,56	0,00	26,49	4,35	
0103784	LEFLON	20MG TBL FLM 30	SCN	R	E	REV	P	794,68	925,24		130,56	0,00	26,49	4,35	
0249414	LEFLON	20MG TBL FLM 30	BAU	IRL	E	REV	P	794,68	925,24		130,56	0,00	26,49	4,35	
0159094	LEFLUNOMID APOTEX	20MG TBL NOB 30	AUJ	CZ	E	REV	P	794,68	925,24		130,56	0,00	26,49	4,35	
0254479	LEFLUNOMID AUROBINDO	20MG TBL NOB 30	AUJ	CZ	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	
0159982	LEFLUGEN	20MG TBL FLM 30 I	MII	IRL	E	REV	P	794,68	1 048,30		253,62	0,00	26,49	8,45	
0233649	LEFLUGEN	20MG TBL FLM 30 I	MII	IRL	E	REV	P	794,68	1 048,30		253,62	0,00	26,49	8,45	
0247522	LEFLUNOMID APOTEX	20MG TBL NOB 100	AUJ	CZ	E	REV	P	2 648,91	3 771,54		1 122,63	0,00	26,49	11,23	
0159095	LEFLUNOMID APOTEX	20MG TBL NOB 100	AUJ	CZ	E	REV	P	2 648,91	3 771,54		1 122,63	0,00	26,49	11,23	
0254480	LEFLUNOMID AUROBINDO	20MG TBL NOB 100	AUJ	CZ	E	REV	P	2 648,91	3 771,54		1 122,63	0,00	26,49	11,23	
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	REV	P	2 648,91	3 771,54		1 122,63	0,00	26,49	11,23	
L04AA18 p.o. Everolimus															
0017004	CERTICAN	0,25MG TBL NOB 60	NAI	CZ	E	J10	P	3 199,07	3 199,07		0,00	0,00	319,91	0,00	
0016984	CERTICAN	0,75MG TBL NOB 60	NAI	CZ	E	J10	P	9 109,00	9 109,00		0,00	0,00	303,63	0,00	
L04AA23 parent. Natalizumab															
0027184	TYSABRI	300MG INF CNC SOL 1X15ML	BIN	NL	S		P	34 111,83	34 111,83		0,00	0,00	1 218,28	0,00	
L04AA24 parent. Abatacept															
0193617	ORENCIA	125MG INJ SOL 4X1ML II	BMG	IRL	S		P	19 218,10	24 442,89		5 224,79	0,00	686,36	186,60	
0028800	ORENCIA	250MG INF PLV CSL 1+1XST	BMG	IRL	S		P	6 406,02	8 373,35		1 967,33	0,00	686,36	210,79	
L04AA26 parent. Belimumab															
0185079	BENLYSTA	120MG INF PLV CSL 1	GSE	IRL	S		P	3 897,09	4 329,38		432,29	0,00	869,89	96,49	
0185080	BENLYSTA	400MG INF PLV CSL 1	GSE	IRL	S		P	12 990,30	13 338,68		348,38	0,00	869,89	23,33	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L04AA27	p.o.	Fingolimod													
0168462	GILENYA	0,5MG CPS DUR 28	NEI	IRL	S		P	36 175,21	46 822,59	10 647,38	0,00	1 291,97	380,26		
L04AA29	p.o.	Tofacitinib													
0222290	XELJANZ	5MG TBL FLM 182	PFJ	B	S		P	62 755,24	64 364,00	1 608,76	0,00	689,62	17,68		
0222098	XELJANZ	5MG TBL FLM 56	PFJ	B	S		P	19 309,30	20 457,70	1 148,40	0,00	689,62	41,01		
0223060	XELJANZ	10MG TBL FLM 56	PFJ	B	S		P	36 316,29	45 537,52	9 221,23	0,00	648,51	164,66		
0238764	XELJANZ	11MG TBL PRO 91	PFJ	B	S		P	60 426,73	69 535,31	9 108,58	0,00	664,03	100,09	431,81	
0238763	XELJANZ	11MG TBL PRO 28	PFJ	B	S		P	18 592,84	22 048,88	3 456,04	0,00	664,03	123,43	431,81	
L04AA31	p.o.	Teriflunomid													
0194319	AUBAGIO	14MG TBL FLM 28	SGX	F	S		P	18 060,85	19 565,24	1 504,39	0,00	645,03	53,73		
L04AA33	parent.	Vedolizumab													
0238957	ENTYVIO	108MG INJ SOL 1X0,68ML	TKF	DK	S		P	9 895,51	15 668,02	5 772,51	0,00	706,82	412,32		
0238960	ENTYVIO	108MG INJ SOL 1X0,68ML	TKF	DK	S		P	9 895,51	15 668,02	5 772,51	0,00	706,82	412,32		
0210049	ENTYVIO	300MG INF PLV CSL 1	TKF	DK	S		P	39 582,45	43 850,00	4 267,55	0,00	706,82	76,21		
L04AA34	parent.	Alemtuzumab													
0194394	LEMTRADA	12MG INF CNC SOL 1X1,2ML	SAB	B	S		P	180 157,68	224 586,76	44 429,08	0,00	180 157...	44 429,08		
L04AA36	parent.	Okrelizumab													
0222683	OCREVUS	300MG INF CNC SOL 2X10ML	RRH	D	S		P	231 660,97	289 817,81	58 156,84	0,00	1 269,39	318,67		
0222682	OCREVUS	300MG INF CNC SOL 1X10ML	RRH	D	S		P	115 830,49	145 380,81	29 550,32	0,00	1 269,39	323,84		
L04AA37	p.o.	Baricitinib													
0219356	OLUMIANT	4MG TBL FLM 35 I	LIY	NL	S		P	24 465,86	36 255,29	11 789,43	0,00	699,02	336,84	431,81	
L04AA40	p.o.	Kladribin (pouze perorální)													
0222414	MAVENCLAD	10MG TBL NOB 1	MEU	NL	S		P	48 722,29	64 725,49	16 003,20	0,00	48 722,29	16 003,20		
0222417	MAVENCLAD	10MG TBL NOB 6	MEU	NL	S		P	292 333,78	382 773,52	90 439,74	0,00	48 722,30	15 073,29		
0222415	MAVENCLAD	10MG TBL NOB 4	MEU	NL	S		P	194 889,19	255 554,27	60 665,08	0,00	48 722,30	15 166,27		
L04AA42	p.o.	Siponimod													
0238786	MAYZENT	2MG TBL FLM 28	NEI	IRL	S		P	34 000,00	44 984,03	10 984,03	0,00	1 214,29	392,29		
L04AA44	p.o.	Upadacitinib													
0238756	RINVOQ	15MG TBL PRO 28 KAL	BWL	D	S		P	19 572,69	28 030,20	8 457,51	0,00	699,02	302,05		

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 188 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L04AB01 parent. Etanercept															
0154909	ENBREL PRO PEDIATRICKÉ POUŽITÍ	10MG INJ PSO LQF 4+4X1ML ISP+4J+4AD	PFJ	B	S		P	4 327,04	4 327,04		0,00	0,00	772,38	0,00	
0026515	ENBREL	25MG INJ PSO LQF 4+4X1ML ISP+4J+4AD	PFJ	B	S		P	6 045,30	9 111,16		3 065,86	0,00	431,81	218,99	
0222378	ENBREL	25MG INJ SOL 4X0,5ML	PFJ	B	S		P	6 045,30	9 833,07		3 787,77	0,00	431,81	270,56	
0027907	ENBREL	25MG INJ SOL 4X0,5ML	PFJ	B	S		P	6 045,30	9 833,07		3 787,77	0,00	431,81	270,56	
0209128	BENEPALI	50MG INJ SOL 4X0,98ML	SAM	NL	S		P	12 090,58	12 090,58	X	0,00	0,00	431,81	0,00	
0209127	BENEPALI	50MG INJ SOL 4X0,98ML	SAM	NL	S		P	12 090,58	12 090,58	X	0,00	0,00	431,81	0,00	
0222252	ERELZI	50MG INJ SOL 4X1ML	SZK	A	S		P	12 090,58	12 090,58	X	0,00	0,00	431,81	0,00	
0222248	ERELZI	50MG INJ SOL 4X1ML	SZK	A	S		P	12 090,58	12 090,58	X	0,00	0,00	431,81	0,00	
0149395	ENBREL	50MG INJ SOL 4X1ML	PFJ	B	S		P	12 090,58	17 453,58		5 363,00	0,00	431,81	191,54	
0027905	ENBREL	50MG INJ SOL 4X1ML	PFJ	B	S		P	12 090,58	17 453,58		5 363,00	0,00	431,81	191,54	
L04AB02 parent. Infliximab															
0209370	FLIXABI	100MG INF PLV CSL 1	SAM	NL	S		P	5 862,11	5 862,11	X	0,00	0,00	431,81	0,00	
0194345	REMSIMA	100MG INF PLV CSL 1	CEA	H	S		P	5 862,11	10 460,64		4 598,53	0,00	431,81	338,73	
0194340	INFLECTRA	100MG INF PLV CSL 1	PFJ	B	S		P	5 862,11	10 927,66		5 065,55	0,00	431,81	373,13	
0027283	REMICADE	100MG INF PLV CSL 1	JAL	NL	S		P	5 862,11	12 398,49	X	6 536,38	0,00	431,81	481,48	
0210262	REMSIMA	100MG INF PLV CSL 5	CEA	H	S		P	29 310,56	65 996,35		36 685,79	0,00	431,81	540,46	
0210261	REMSIMA	100MG INF PLV CSL 4	CEA	H	S		P	23 448,45	52 985,84		29 537,39	0,00	431,81	543,94	
0210260	REMSIMA	100MG INF PLV CSL 3	CEA	H	S		P	17 586,34	39 975,33		22 388,99	0,00	431,81	549,73	
0222969	ZESSLY	100MG INF PLV CSL 1	SZK	A	S		P	5 862,11	13 954,31		8 092,20	0,00	431,81	596,08	
L04AB04 parent. Adalimumab															
0222669	HUMIRA	20MG INJ SOL 2X0,2ML I	BWL	D	S		P	9 314,84	9 314,84		0,00	0,00	665,34	0,00	
0238902	HYRIMOZ	20MG INJ SOL 2X0,4ML	SZK	A	S		P	13 481,13	13 481,13		0,00	0,00	962,92	0,00	
0223024	HYRIMOZ	40MG INJ SOL 2X0,8ML	SZK	A	S		P	12 090,84	12 090,84	X	0,00	0,00	431,81	0,00	
0223021	HYRIMOZ	40MG INJ SOL 2X0,8ML	SZK	A	S		P	12 090,84	12 090,84	X	0,00	0,00	431,81	0,00	
0238432	IDACIO	40MG INJ SOL 2X0,8ML	FRE	D	S		P	12 090,84	12 090,84	X	0,00	0,00	431,81	0,00	
0238431	IDACIO	40MG INJ SOL 2X0,8ML	FRE	D	S		P	12 090,84	12 090,84	X	0,00	0,00	431,81	0,00	
0222421	IMRALDI	40MG INJ SOL 2X (1X0,8ML)	SAM	NL	S		P	12 090,84	12 090,84	X	0,00	0,00	431,81	0,00	
0222923	IMRALDI	40MG INJ SOL 2X (1X0,8ML)	SAM	NL	S		P	12 090,84	12 090,84	X	0,00	0,00	431,81	0,00	
0250448	YUFLYMA	40MG INJ SOL 1X0,4ML I	CEA	H	S		P	6 045,42	6 045,42		0,00	0,00	431,81	0,00	
0021605	YUFLYMA	40MG INJ SOL 2X0,4ML I	CEA	H	S		P	12 090,84	12 090,84		0,00	0,00	431,81	0,00	
0024401	YUFLYMA	40MG INJ SOL 6X0,4ML	CEA	H	S		P	36 272,51	36 272,51		0,00	0,00	431,81	0,00	
0021611	YUFLYMA	40MG INJ SOL 4X0,4ML I	CEA	H	S		P	24 181,67	24 181,67		0,00	0,00	431,81	0,00	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0022097	YUFLYMA	40MG INJ SOL 2X0,4ML	CEA	H	S		P	12 090,84	12 090,84		0,00	0,00	431,81	0,00	
0021612	YUFLYMA	40MG INJ SOL 6X0,4ML I	CEA	H	S		P	36 272,51	36 272,51		0,00	0,00	431,81	0,00	
0021613	YUFLYMA	40MG INJ SOL 1X0,4ML II	CEA	H	S		P	6 045,42	6 045,42		0,00	0,00	431,81	0,00	
0022027	YUFLYMA	40MG INJ SOL 1X0,4ML	CEA	H	S		P	6 045,42	6 045,42		0,00	0,00	431,81	0,00	
0022007	YUFLYMA	40MG INJ SOL 6X0,4ML II	CEA	H	S		P	36 272,51	36 272,51		0,00	0,00	431,81	0,00	
0021825	YUFLYMA	40MG INJ SOL 4X0,4ML II	CEA	H	S		P	24 181,67	24 181,67		0,00	0,00	431,81	0,00	
0021614	YUFLYMA	40MG INJ SOL 2X0,4ML II	CEA	H	S		P	12 090,84	12 090,84		0,00	0,00	431,81	0,00	
0024391	YUFLYMA	40MG INJ SOL 4X0,4ML	CEA	H	S		P	24 181,67	24 181,67		0,00	0,00	431,81	0,00	
0238273	HUMIRA	40MG INJ SOL 2X0,4ML III	BWL	D	S		P	12 090,84	17 228,07		5 137,23	0,00	431,81	183,47	5 661,87
0209097	HUMIRA	40MG INJ SOL 2X0,4ML	BWL	D	S		P	12 090,84	17 228,07		5 137,23	0,00	431,81	183,47	5 661,87
0210935	HUMIRA	40MG INJ SOL 2X0,4ML I	BWL	D	S		P	12 090,84	17 228,07		5 137,23	0,00	431,81	183,47	5 661,87
0238194	HULIO	40MG INJ SOL 2X0,8ML	MYS	F	S		P	12 090,84	19 156,49		7 065,65	0,00	431,81	252,34	
0238197	HULIO	40MG INJ SOL 2X0,8ML	MYS	F	S		P	12 090,84	19 156,49		7 065,65	0,00	431,81	252,34	
0238195	HULIO	40MG INJ SOL 6X0,8ML	MYS	F	S		P	36 272,51	77 173,37		40 900,86	0,00	431,81	486,91	
0238198	HULIO	40MG INJ SOL 6X0,8ML	MYS	F	S		P	36 272,51	77 173,37		40 900,86	0,00	431,81	486,91	
0222093	AMGEVITA	40MG INJ SOL PEP 2X0,8ML	AEB	NL	S		P	12 090,84	26 353,66		14 262,82	0,00	431,81	509,38	
0222089	AMGEVITA	40MG INJ SOL ISP 2X0,8ML	AEB	NL	S		P	12 090,84	26 353,66		14 262,82	0,00	431,81	509,38	
0222377	HUMIRA	80MG INJ SOL 1X0,8ML	BWL	D	S		P	17 228,07	17 228,07		0,00	0,00	615,28	0,00	
0222100	HUMIRA	80MG INJ SOL 1X0,8ML I	BWL	D	S		P	17 228,07	17 228,07		0,00	0,00	615,28	0,00	
L04AB05	parent.	Adalimumab													
0219340	CIMZIA	200MG INJ SOL 2X1ML AUTOCLICKS	UCB	B	S		P	12 090,67	12 090,67	X	0,00	0,00	431,81	0,00	
L04AB05	parent.	Kertolizumab-pegol													
0149645	CIMZIA	200MG INJ SOL 2X1ML I	UCB	B	S		P	12 090,67	12 090,67	X	0,00	0,00	452,19	0,00	
L04AB06	parent.	Golimumab													
0149566	SIMPONI	50MG INJ SOL ISP 1X0,5ML	JAL	NL	S		P	13 134,47	13 134,47	X	0,00	0,00	430,81	0,00	
0149564	SIMPONI	50MG INJ SOL PEP 1X0,5ML	JAL	NL	S		P	13 134,47	13 134,47	X	0,00	0,00	430,81	0,00	
L04AC05	parent.	Ustekinumab													
0500964	STELARA	45MG INJ SOL 1X0,5ML	JAI	B	S		P	61 806,93	63 733,76		1 926,83	0,00	735,78	22,94	
0167600	STELARA	45MG INJ SOL ISP 1X0,5ML	JAI	B	S		P	61 806,93	63 733,76		1 926,83	0,00	735,78	22,94	
0167601	STELARA	90MG INJ SOL ISP 1X1ML	JAI	B	S		P	36 272,93	64 353,89		28 080,96	0,00	431,81	334,29	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0219111	STELARA	130MG INF CNC SOL 1X26ML	JAI	B	S		P	52 394,24	64 353,89		11 959,65	0,00	431,81	98,57	
L04AC07	parent.	Tocilizumab													
0500967	ROACTEMRA	20MG/ML INF CNC SOL 4X4ML	RRH	D	S		P	10 249,61	16 974,16		6 724,55	0,00	686,36	450,31	
0222841	ROACTEMRA	162MG INJ SOL PEP 4X0,9ML	RRH	D	S		P	19 218,02	22 703,97	Y	3 485,95	0,00	686,36	124,50	
0194903	ROACTEMRA	162MG INJ SOL ISP 4X0,9ML	RRH	D	S		P	19 218,02	22 703,97	Y	3 485,95	0,00	686,36	124,50	
0500969	ROACTEMRA	20MG/ML INF CNC SOL 4X10ML	RRH	D	S		P	25 624,03	43 035,26		17 411,23	0,00	686,36	466,37	
0500971	ROACTEMRA	20MG/ML INF CNC SOL 4X20ML	RRH	D	S		P	51 248,07	62 439,28		11 191,21	0,00	686,36	149,88	
L04AC08	parent.	Kanakinumab													
0149771	ILARIS	150MG INJ PLV SOL 1	NEI	IRL	S		P	276 108,01	288 276,71		12 168,70	0,00	276 108...	12 168,70	
0222003	ILARIS	150MG/ML INJ SOL 1X1ML	NEI	IRL	S		P	276 108,01	288 276,71		12 168,70	0,00	276 108...	12 168,70	
L04AC10	parent.	Sekukinumab													
☹️ 0210315	COSENTYX	150MG INJ SOL ISP 2X1ML	NEI	IRL	S		P	26 228,05	29 008,81		2 780,76	0,00	431,15	45,71	
0210317	COSENTYX	150MG INJ SOL PEP 2X1ML	NEI	IRL	S		P	26 228,05	34 476,48		8 248,43	0,00	862,29	271,18	
L04AC12	parent.	Brodalumab													
0222334	KYNTHEUM	210MG INJ SOL 2X1,5ML	LEF	DK	S		P	24 144,14	31 660,84		7 516,70	0,00	862,29	268,45	
L04AC13	parent.	Ixekizumab													
0209310	TALTZ	80MG INJ SOL PEP 2X1ML	LIY	NL	S		P	48 289,01	60 177,11		11 888,10	0,00	862,29	212,28	
L04AC14	parent.	Sarilumab													
0222238	KEVZARA	150MG INJ SOL 2X1,14ML	SGX	F	S		P	14 413,55	22 557,00		8 143,45	0,00	686,36	387,78	
0222234	KEVZARA	150MG INJ SOL 2X1,14ML	SGX	F	S		P	14 413,55	24 797,97		10 384,42	0,00	686,36	494,50	
0222240	KEVZARA	200MG INJ SOL 2X1,14ML	SGX	F	S		P	19 218,07	22 557,00		3 338,93	0,00	686,36	119,25	
0222236	KEVZARA	200MG INJ SOL 2X1,14ML	SGX	F	S		P	19 218,07	23 737,01		4 518,94	0,00	686,36	161,39	
L04AC16	parent.	Guselkumab													
0238352	TREMFYA	100MG INJ SOL 1X1ML	JAI	B	S		P	48 288,68	56 756,95		8 468,27	0,00	862,29	151,22	
0222662	TREMFYA	100MG INJ SOL 1X1ML	JAI	B	S		P	48 288,68	56 756,95		8 468,27	0,00	862,29	151,22	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 191 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L04AC18	parent.	Risankizumab													
0238450	SKYRIZI	75MG INJ SOL 2X0,83ML	BWL	D	S		P	70 132,37	80 928,26		10 795,89	0,00	834,90	128,52	
L04AD01	p.o.	Cyklosporin													
0010183	EQUORAL	25MG CPS MOL 50X1	TCO	CZ				359,45	447,37	Y	87,92	26,59	86,27	21,10	
0162018	CICLOSPORIN MYLAN	25MG CPS MOL 50	MII	IRL				359,45	473,78		114,33	26,59	86,27	27,44	
0230977	CICLOSPORIN MYLAN	25MG CPS MOL 50	MII	IRL				359,45	473,78		114,33	26,59	86,27	27,44	
0015640	SANDIMMUN NEORAL	25MG CPS MOL 50	NAI	CZ				359,45	661,88		302,43	26,59	86,27	72,58	
0010184	EQUORAL	50MG CPS MOL 50X1	TCO	CZ				718,91	866,85	Y	147,94	53,18	86,27	17,75	
0230982	CICLOSPORIN MYLAN	50MG CPS MOL 50	MII	IRL				718,91	922,95		204,04	53,18	86,27	24,48	
0162024	CICLOSPORIN MYLAN	50MG CPS MOL 50	MII	IRL				718,91	922,95		204,04	53,18	86,27	24,48	
0015641	SANDIMMUN NEORAL	50MG CPS MOL 50	NAI	CZ				718,91	1 101,97		383,06	53,18	86,27	45,97	
0010185	EQUORAL	100MG CPS MOL 50X1	TCO	CZ				1 437,80	1 544,16	Y	106,36	106,36	86,27	6,38	
0162030	CICLOSPORIN MYLAN	100MG CPS MOL 50	MII	IRL				1 437,80	1 795,62		357,82	106,36	86,27	21,47	
0230989	CICLOSPORIN MYLAN	100MG CPS MOL 50	MII	IRL				1 437,80	1 795,62		357,82	106,36	86,27	21,47	
0015642	SANDIMMUN NEORAL	100MG CPS MOL 50	NAI	CZ				1 437,80	2 567,50		1 129,70	106,36	86,27	67,78	
0006408	EQUORAL	100MG/ML POR SOL 50ML	TCO	CZ				1 437,80	1 833,90	Y	396,10	106,36	86,27	23,77	
0016309	SANDIMMUN NEORAL	100MG/ML POR SOL 50ML	NAI	CZ				1 437,80	2 148,00		710,20	106,36	86,27	42,61	
L04AD02	p.o.	Takrolimus													
0149219	MODIGRAF	0,2MG POR GRA SUS 50	AOD	NL	E J10		P	1 640,46	1 802,46		162,00	0,00	820,23	81,00	
0059693	PROGRAF	0,5MG CPS DUR 30	AES	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	
0222718	TACFORIUS	0,5MG CPS PRO 30X1	TEV	NL	L J10		P	802,26	802,27		0,01	0,00	267,42	0,00	
0210092	ENVARUSUS	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	
0176591	GECROL	1MG CPS DUR 60	HTK	CZ	L J10		P	1 927,06	1 927,06		0,00	0,00	160,59	0,00	
0057628	PROGRAF	1MG CPS DUR 60	AES	CZ	L J10		P	1 927,21	2 531,79		604,58	0,00	160,60	50,38	
0210095	ENVARUSUS	1MG TBL PRO 60	CHS	I	L J10		P	3 113,62	7 581,82		4 468,20	0,00	181,63	260,64	
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	
0222728	TACFORIUS	1MG CPS PRO 60X1	TEV	NL	L J10		P	2 484,52	3 212,15		727,63	0,00	207,04	60,64	
0149220	MODIGRAF	1MG POR GRA SUS 50	AOD	NL	E J10		P	8 202,30	8 560,20		357,90	0,00	820,23	35,79	
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	AOD	NL	L J10		P	2 665,12	3 680,77		1 015,65	0,00	148,06	56,43	
0222732	TACFORIUS	3MG CPS PRO 30X1	TEV	NL	L J10		P	2 665,12	3 680,77		1 015,65	0,00	148,06	56,43	
0210097	ENVARUSUS	4MG TBL PRO 30	CHS	I	L J10		P	5 076,43	13 822,30		8 745,87	0,00	148,06	255,09	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 192 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0057629	PROGRAF	5MG CPS DUR 30	AES	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	
0222738	TACFORIUS	5MG CPS PRO 30X1	TEV	NL	L	J10	P	4 441,88	6 018,76		1 576,88	0,00	148,06	52,56	
L04AX01 p.o. Azathioprin															
0249252	IMASUP	25MG TBL FLM 100	BAU	IRL				184,65	370,52		185,87	12,99	11,08	11,15	
0213015	IMASUP	25MG TBL FLM 100	BAU	IRL				184,65	370,52		185,87	12,99	11,08	11,15	
0199645	IMURAN	25MG TBL FLM 100	ASP	IRL				184,65	370,52		185,87	12,99	11,08	11,15	
☹	0249258	IMASUP	BAU	IRL				369,29	395,26		25,97	25,97	11,08	0,78	
	0213021	IMASUP	BAU	IRL				369,29	395,26		25,97	25,97	11,08	0,78	
	0199647	IMURAN	ASP	IRL				369,29	395,26		25,97	25,97	11,08	0,78	
L04AX03 p.o. Methotrexát															
	0232277	TREXAN NEO	ORN	SF	E	ONK,HEM,R EV,DER,GYN ,PNE		164,75	164,75		0,00	0,00	1,88	0,00	
☹	0250870	TREXAN NEO	ORN	SF	E	ONK,HEM,R EV,DER,GYN ,PNE		164,75	164,75		0,00	0,00	1,88	0,00	
	0184701	METHOTREXAT EBEWE	EBP	A	E	ONK,HEM,R EV,DER,GYN ,PNE		303,42	313,83		10,41	0,00	6,94	0,24	
	0157119	METHOTREXAT EBEWE	EBP	A	E	ONK,HEM,R EV,DER,GYN ,PNE		303,42	313,83		10,41	0,00	6,94	0,24	
	0157121	METHOTREXAT EBEWE	EBP	A	E	ONK,HEM,R EV,DER,GYN ,PNE		315,21	315,21		0,00	0,00	3,60	0,00	
	0232267	TREXAN NEO	ORN	SF	E	ONK,HEM,R EV,DER,GYN ,PNE		1 473,58	1 473,58		0,00	0,00	4,21	0,00	
☹	0250875	TREXAN NEO	ORN	SF	E	ONK,HEM,R EV,DER,GYN ,PNE		1 473,58	1 473,58		0,00	0,00	4,21	0,00	
	0157123	METHOTREXAT EBEWE	EBP	A	E	ONK,HEM,R EV,DER,GYN ,PNE		736,79	1 140,70		403,91	0,00	4,21	2,31	
L04AX03 parent. Methotrexát															
	0206671	INJEXATE	AHP	PL	L	REV,DER	P	232,94	244,89		11,95	0,00	88,74	4,55	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 193 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0239915	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,15ML I	AHP	PL	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	D	L	REV,DER	P	284,12	284,12		0,00	0,00	108,24	0,00	
0239935	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,15ML I	AHP	PL	L	REV,DER	P	1 567,07	1 679,50		112,43	0,00	149,24	10,71	
0206691	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,15ML I	AHP	PL	L	REV,DER	P	1 567,07	1 679,50		112,43	0,00	149,24	10,71	
0189721	METOJECT PEN	7,5MG INJ SOL PEP 4X0,15ML	MC	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 ISP	NGC	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 PEP	NGC	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	AHP	PL	L	REV,DER	P	280,04	331,96		51,92	0,00	80,01	14,83	
0239916	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,2ML I	AHP	PL	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	D	L	REV,DER	P	374,66	374,66		0,00	0,00	107,04	0,00	
0239936	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,2ML I	AHP	PL	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	D	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 PEP	NGC	NL	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 ISP	NGC	NL	L	REV,DER	P	1 766,03	1 876,78		110,75	0,00	126,14	7,91	
0189743	METOJECT PEN	12,5MG INJ SOL PEP 4X0,25ML	MC	D	L	REV,DER	P	1 843,34	2 419,98		576,64	0,00	105,33	32,95	
0222498	NORDIMET	12,5MG INJ SOL 4(4X1) X0,5ML ISP	NGC	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 PEP	NGC	NL	L	REV,DER	P	1 843,34	2 419,98		576,64	0,00	105,33	32,95	
0128246	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,30ML+J I	MC	D	L	REV,DER,GI	P	420,07	455,69		35,62	0,00	80,01	6,78	
0206674	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,3ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GI	P	420,07	482,14		62,07	0,00	80,01	11,82	
0239918	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,3ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GI	P	420,07	482,14		62,07	0,00	80,01	11,82	
0239938	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,3ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GI	P	1 680,24	1 958,36		278,12	0,00	80,01	13,24	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 194 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0206694	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,3ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GI T	P	1 680,24	1 958,36		278,12	0,00	80,01	13,24	
0219241	NORDIMET	15MG INJ SOL 4(4X1) X0,6ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER	P	1 905,89	1 905,89		0,00	0,00	90,76	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 ISP	NGC	NL	L	REV,DER	P	1 958,38	1 958,38		0,00	0,00	93,25	0,00	
0219243	NORDIMET	17,5MG INJ SOL 4(4X1) X0,7ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER	P	2 110,37	2 110,37		0,00	0,00	86,14	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	
0128251	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,40ML+J I	MC W	D	L	REV,DER	P	560,08	565,95		5,87	0,00	80,00	0,84	
0206676	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,4ML I	AHP	PL	L	REV,DER	P	560,09	565,48		5,39	0,00	80,01	0,77	
0239920	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,4ML I	AHP	PL	L	REV,DER	P	560,09	565,48		5,39	0,00	80,01	0,77	
0219245	NORDIMET	20MG INJ SOL 4(4X1) X0,8ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER	P	2 268,72	2 268,72		0,00	0,00	81,02	0,00	
0189776	METOJECT PEN	20MG INJ SOL PEP 4X0,4ML	MC W	D	L	REV,DER	P	2 325,53	2 325,53		0,00	0,00	83,04	0,00	
0206696	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,4ML I	AHP	PL	L	REV,DER	P	2 325,52	2 325,52		0,00	0,00	83,05	0,00	
0239940	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,4ML I	AHP	PL	L	REV,DER	P	2 325,52	2 325,52		0,00	0,00	83,05	0,00	
0222504	NORDIMET	20MG INJ SOL 4(4X1) X0,8ML ISP	NGC	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	
0219247	NORDIMET	22,5MG INJ SOL 4(4X1) X0,9ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER	P	2 352,58	2 431,01		78,43	0,00	74,68	2,49	
0239922	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,5ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GI T	P	608,03	608,03		0,00	0,00	69,49	0,00	
0206678	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,5ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GI T	P	608,03	608,03		0,00	0,00	69,49	0,00	
0219249	NORDIMET	25MG INJ SOL 4(4X1) X1ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER	P	2 517,57	2 517,57		0,00	0,00	71,93	0,00	
0239942	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,5ML I	AHP	PL	L	REV,DER	P	2 587,27	2 606,15		18,88	0,00	73,92	0,54	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 195 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0222508	NORDIMET	25MG INJ SOL 4(4X1) X1ML ISP	NGC	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	689,67	689,67		0,00	0,00	78,82	0,00	
0189820	METOJECT PEN	30MG INJ SOL PEP 4X0,6ML	MC W	D	L	REV,DER	P	2 598,39	2 598,39		0,00	0,00	61,87	0,00	
0239944	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,6ML I	AHP	PL	L	REV,DER	P	3 109,10	3 109,10		0,00	0,00	74,03	0,00	
0239924	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,6ML I	AHP	PL	L	REV,DER	P	832,10	832,10		0,00	0,00	79,25	0,00	
L04AX04 p.o.		Lenalidomid													
0028936	REVLIMID	5MG CPS DUR 21	BMG	IRL	S		P	86 034,43	104 938,18		18 903,75	0,00	4 096,88	900,18	4 063,87
0028937	REVLIMID	10MG CPS DUR 21	BMG	IRL	S		P	90 159,34	106 671,04		16 511,70	0,00	4 293,30	786,27	4 258,69
0028938	REVLIMID	15MG CPS DUR 21	BMG	IRL	S		P	95 046,98	112 501,71		17 454,73	0,00	4 526,05	831,18	4 489,54
0028939	REVLIMID	25MG CPS DUR 21	BMG	IRL	S		P	104 455,60	123 959,45		19 503,85	0,00	4 974,08	928,75	4 933,92
L04AX05 p.o.		Pirfenidon													
0168250	ESBRIET	267MG CPS DUR 252X1 I	RRH	D	S		P	53 359,70	61 324,06		7 964,36	0,00	211,74	31,60	
0222301	ESBRIET	267MG TBL FLM 252 (84X3) II	RRH	D	S		P	41 903,89	58 565,77		16 661,88	0,00	1 496,57	595,07	
0222303	ESBRIET	801MG TBL FLM 252 (84X3) II	RRH	D	S		P	125 711,66	171 605,27		45 893,61	0,00	1 496,57	546,35	
0222302	ESBRIET	801MG TBL FLM 84(4X21) II	RRH	D	S		P	41 903,89	57 830,96		15 927,07	0,00	1 496,57	568,82	
L04AX06 p.o.		Pomalidomid													
0194291	IMNOVID	2MG CPS DUR 21	CEU	NL	S		P	206 446,92	206 446,92		0,00	0,00	9 830,81	0,00	
0194292	IMNOVID	3MG CPS DUR 21	CEU	NL	S		P	209 447,67	209 447,67		0,00	0,00	9 973,70	0,00	
0194293	IMNOVID	4MG CPS DUR 21	CEU	NL	S		P	212 449,29	212 449,29		0,00	0,00	10 116,63	0,00	
L04AX07 p.o.		Dimethyl-fumarát													
0194768	TECFIDERA	120MG CPS ETD 14	BIN	NL	S		P	4 077,63	4 077,63		0,00	0,00	1 165,04	0,00	
0194769	TECFIDERA	240MG CPS ETD 56	BIN	NL	S		P	25 232,89	25 232,89		0,00	0,00	901,17	0,00	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 196 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
M01AB05 p.o. Diklofenak															
0157991	DICUNO	25MG TBL FLM 100	VIB	SF				58,74	121,30		62,56	0,00	2,35		2,50
0089025	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 50	AYL	D				58,74	58,74	X	0,00	0,00	2,35		0,00
0089026	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	AYL	D				117,47	117,47	X	0,00	0,00	2,35		0,00
0089024	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 20	AYL	D				23,49	23,49	X	0,00	0,00	2,35		0,00
0107918	APO-DICLO	50MG TBL ENT 100	AUJ	CZ				117,47	209,79		92,32	0,00	2,35		1,85
0016031	VOLTAREN	50MG TBL ENT 20	NAI	CZ				23,49	50,85		27,36	0,00	2,35		2,74
0157992	DICUNO	50MG TBL FLM 30	VIB	SF				35,25	82,06		46,81	0,00	2,35		3,12
0021726	VERAL	50MG TBL ENT 50X1	HPE	CZ				58,74	137,09		78,35	0,00	2,35		3,13
0058425	DOLMINA	50MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				35,25	86,79		51,54	0,00	2,35		3,44
0021717	VERAL	50MG TBL ENT 20X1	HPE	CZ				23,49	60,63		37,14	0,00	2,35		3,71
0016032	VOLTAREN RAPID	50MG TBL OBD 10	NAI	CZ				11,75	49,44		37,69	0,00	2,35		7,54
0014828	FLECTOR EP RAPID	50MG POR GRA SOL SCC 20	IBB	SK				23,49	191,10		167,61	0,00	2,35		16,76
0021728	VERAL RETARD	75MG TBL RET 20	HPE	CZ				35,25	64,30		29,05	0,00	2,35		1,94
0119672	DICLOFENAC DUO PHARMASWISS	75MG CPS RDR 30 I	BAU	IRL				52,87	162,67		109,80	0,00	2,35		4,88
0247409	DICLOFENAC DUO PHARMASWISS	75MG CPS RDR 30 I	BAU	IRL				52,87	162,67		109,80	0,00	2,35		4,88
☹️ 0221158	DICLOFENAC DUO PHARMASWISS	75MG CPS RDR 30 I	BAU	IRL				52,87	162,67		109,80	0,00	2,35		4,88
0075633	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 100	AYL	D				234,93	234,93	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
0075631	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 20	AYL	D				46,99	46,99	X	0,00	0,00	2,35		0,00
0125122	APO-DICLO SR 100	100MG TBL RET 100	AUJ	CZ				234,94	414,81		179,87	0,00	2,35		1,80
0245252	DICLOFENAC AUROBINDO	100MG TBL RET 100	AUJ	CZ				234,94	414,81		179,87	0,00	2,35		1,80
0125121	APO-DICLO SR 100	100MG TBL RET 30	AUJ	CZ				70,48	124,64		54,16	0,00	2,35		1,81
0245251	DICLOFENAC AUROBINDO	100MG TBL RET 30	AUJ	CZ				70,48	124,64		54,16	0,00	2,35		1,81
0021731	VERAL RETARD	100MG TBL RET 30	HPE	CZ				70,48	124,64		54,16	0,00	2,35		1,81
0015626	VOLTAREN RETARD	100MG TBL PRO 30X1	NAI	CZ				70,48	181,62		111,14	0,00	2,35		3,70
0186189	OLFEN SR	100MG CPS PRO 20	TPP	CZ				46,99	180,84		133,85	0,00	2,35		6,69
0046621	UNO	150MG TBL PRO 20	RAT	D				70,48	203,45		132,97	0,00	2,35		4,43
0046620	UNO	150MG TBL PRO 10	RAT	D				35,25	113,03		77,78	0,00	2,35		5,19
M01AB05 parent. Diklofenak															
0067547	ALMIRAL	75MG/3ML INJ SOL 10X3ML	MOE	CY	A			73,39	73,39		0,00	0,00	9,79		0,00
0054539	DOLMINA	75MG/3ML INJ SOL 5X3ML	ZNP	CZ	A			39,02	80,88	X	41,86	0,00	10,41		11,16



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021



Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
M01AB16	p.o.	Aceklofenak													
0191730	BIOFENAC	100MG TBL FLM 60	GDB	H				70,48	257,09		186,61	186,61	2,35	6,22	
0221183	BIOFENAC	100MG TBL FLM 60	GTM	R				70,48	257,09		186,61	186,61	2,35	6,22	
0221182	BIOFENAC	100MG TBL FLM 20	GTM	R				23,49	134,47		110,98	62,20	2,35	11,10	
0191729	BIOFENAC	100MG TBL FLM 20	GDB	H				23,49	134,47		110,98	62,20	2,35	11,10	
M01AC01	p.o.	Piroxikam													
0049522	FLAMEXIN	20MG TBL NOB 30	CHS	I	L	REV,ORT,BO		80,20	211,43		131,23	131,23	2,67	4,37	
0049503	FLAMEXIN	20MG TBL NOB 20	CHS	I	L	REV,ORT,BO		53,47	146,51		93,04	87,49	2,67	4,65	
M01AC06	p.o.	Meloxicam													
0242357	ORAMELLOX	15MG POR TBL DIS 30	ALX	IRL				70,48	107,75		37,27	37,27	2,35	1,24	
0160704	ORAMELLOX	15MG POR TBL DIS 30	ALX	IRL				70,48	107,75		37,27	37,27	2,35	1,24	
0184368	MELOCOX	15MG TBL NOB 30	BAU	IRL				70,48	171,80		101,32	37,27	2,35	3,38	
0150982	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 60	MII	IRL				140,96	369,70		228,74	74,54	2,35	3,81	
0150983	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 100	MII	IRL				234,94	616,18		381,24	124,23	2,35	3,81	
0231070	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 100	MII	IRL				234,94	616,18		381,24	124,23	2,35	3,81	
0231069	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 60	MII	IRL				140,96	369,70		228,74	74,54	2,35	3,81	
0022903	MELOXICAM TEVA	15MG TBL NOB 100 I	TPP	CZ				234,94	616,18		381,24	124,23	2,35	3,81	
0022901	MELOXICAM TEVA	15MG TBL NOB 50 I	TPP	CZ				117,47	338,98		221,51	62,12	2,35	4,43	
0022898	MELOXICAM TEVA	15MG TBL NOB 20 I	TPP	CZ				46,99	146,83		99,84	24,85	2,35	4,99	
0022896	MELOXICAM TEVA	15MG TBL NOB 10 I	TPP	CZ				23,49	74,67		51,18	12,42	2,35	5,12	
0022900	MELOXICAM TEVA	15MG TBL NOB 30 I	TPP	CZ				70,48	226,05		155,57	37,27	2,35	5,19	
0150989	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 20	MII	IRL				46,99	163,57		116,58	24,85	2,35	5,83	
0231076	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 20	MII	IRL				46,99	163,57		116,58	24,85	2,35	5,83	
0112562	RECOXA	15MG TBL NOB 60	ZNP	CZ				140,96	519,57		378,61	74,54	2,35	6,31	
0013281	RECOXA	15MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				46,99	175,88		128,89	24,85	2,35	6,44	
0112561	RECOXA	15MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				70,48	265,54		195,06	37,27	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	65,89		30,64	21,72	2,35	2,04	
0185634	BRUFEN	600MG GRA EFF 20	MYL	IRL				23,49	155,94		132,45	14,48	2,35	13,25	
0234203	BRUFEN	600MG GRA EFF 20	MYL	IRL				23,49	155,94		132,45	14,48	2,35	13,25	
0066990	DOLGIT	800MG TBL FLM 20	DLS	D				31,33	84,87		53,54	19,31	2,35	4,02	
M01AE02	p.o.	Naproxen													
0207252	NALGESIN	550MG TBL FLM 20	KRK	SLO				46,99	140,54		93,55	93,55	2,35	4,68	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 198 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹️ 0207254	NALGESIN	550MG TBL FLM 50	KRK	SLO				117,47	403,18		285,71	233,88	2,35	5,71	
	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 LÉ IVA	300MG TBL NOB 20	SFK	CZ				23,49	231,35		207,86	207,86	2,35	20,79	
0096484	SURGAM LÉ IVA	300MG TBL NOB 20	SFK	CZ				23,49	231,35		207,86	207,86	2,35	20,79	
	M01AH01 p.o.	Celekoxib													
0221050	ACLEXA	100MG CPS DUR 30	KRK	SLO			P	110,37	203,66		93,29	0,00	7,36	6,22	
0196141	ACLEXA	100MG CPS DUR 30	KRK	SLO			P	110,37	203,66		93,29	0,00	7,36	6,22	
0085026	CELEBREX	100MG CPS DUR 30 I	PFX	CZ	E	REV,ORT	P	169,66	169,66		0,00	0,00	11,31	0,00	
0221051	ACLEXA	100MG CPS DUR 60	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	377,56	377,56		0,00	0,00	12,59	0,00	
0196144	ACLEXA	100MG CPS DUR 60	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	377,56	377,56		0,00	0,00	12,59	0,00	
0221053	ACLEXA	200MG CPS DUR 30	KRK	SLO			P	220,75	338,00		117,25	0,00	7,36	3,91	
0196149	ACLEXA	200MG CPS DUR 30	KRK	SLO			P	220,75	338,00		117,25	0,00	7,36	3,91	
0085030	CELEBREX	200MG CPS DUR 30 I	PFX	CZ	E	REV,ORT	P	221,94	221,94		0,00	0,00	7,40	0,00	
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	819,39	819,39		0,00	0,00	13,66	0,00	
	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			P	103,02	301,42		198,40	198,40	7,36	14,17	
	M01AX05 p.o.	Glukosamin													
☹️ 0241551	DONA	1500MG POR PLV SOL 90	MYL	IRL	L	ORT,REV	P	479,14	1 143,06		663,92	663,92	5,32	7,38	
0243121	DONA	1500MG POR PLV SOL 90 (3X30)	MYL	IRL	L	ORT,REV	P	479,14	1 143,06		663,92	663,92	5,32	7,38	
0241549	DONA	1500MG POR PLV SOL 30	MYL	IRL	L	ORT,REV	P	159,71	407,36		247,65	221,31	5,32	8,26	
0150080	DONA	1500MG POR PLV SOL 20	MYL	IRL	L	ORT,REV	P	147,17	273,77		126,60	147,54	7,36	6,33	
0230738	DONA	1500MG POR PLV SOL 20	MYL	IRL	L	ORT,REV	P	147,17	273,77		126,60	147,54	7,36	6,33	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 199 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
M01AX17	p.o.	Nimesulid													
0132991	AULIN	100MG TBL NOB 30	APO	A				35,25	140,15		104,90	104,90	2,35	6,99	
0012892	AULIN	100MG TBL NOB 30	ANE	CZ				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	
0132650	AULIN	100MG TBL NOB 30	HBP	IRL				35,25	140,15		104,90	104,90	2,35	6,99	
0012895	AULIN	100MG POR GRA SUS 30 I	ANE	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	
0132852	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	ANE	CZ				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	
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 I	ANE	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	
M01AX25	p.o.	Chondroitin-sulfát													
0014821	CONDROSULF	800MG TBL FLM 30	IBB	SK	L	ORT,REV	P	220,75	384,67		163,92	163,92	7,36	5,46	
0014823	CONDROSULF	800MG POR GRA SOL 30	IBB	SK	L	ORT,REV	P	220,75	508,38		287,63	163,92	7,36	9,59	
M01AX26	p.o.	Avokádový a sójový olej, nezmýdelnitelné													
0216478	PIASCLEDINE 300	CPS DUR 30	LAA	F	L	ORT,REV	P	220,75	408,73		187,98	187,98	7,36	6,27	
M01CC01	p.o.	Penicilamin													
0066755	METALCAPTASE	150MG TBL ENT 50	HEJ	D				330,10	771,10		441,00	303,80	49,51	66,15	
0066753	METALCAPTASE	300MG TBL ENT 50	HEJ	D				609,66	1 217,26		607,60	607,60	45,72	45,57	
M02AA10	lok.	Ketoprofen													
0076756	KETONAL	50MG/G CRM 50G	LEK	SLO			P	76,18	126,95		50,77	50,77	3,05	2,03	
0221098	FASTUM	25MG/G GEL 100G	MEN	I			P	76,18	214,36		138,18	101,54	3,05	5,53	
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	LEL	CZ			P	63,47	257,87		194,40	16,92	3,05	9,33	
M03AB01	parent.	Suxamethonium													
0161371	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 I	VUR	CZ	C			47,43	107,30	X	59,87	0,00	47,43	59,87	
0216573	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 IIA	VUR	CZ	C			47,43	107,30	X	59,87	0,00	47,43	59,87	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
M03AC04	parent.	Atrakurium													
0226000	TRACRIUM	10MG/ML INJ/INF SOL 5X5ML	ASP	IRL	C			348,93	401,98		53,05	0,00	52,34	7,96	
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	
M03AC10	parent.	Mivakurium-chlorid													
0226004	MIVACRON	2MG/ML INJ SOL 5X5ML	ASP	IRL	C			309,91	466,96		157,05	0,00	69,73	35,34	
0226005	MIVACRON	2MG/ML INJ SOL 5X10ML	ASP	IRL	C			619,82	765,86		146,04	0,00	69,73	16,43	
M03AC11	parent.	Cisatrakurium													
0226002	NIMBEX	2MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML	ASP	IRL	C			577,28	802,87		225,59	0,00	64,94	25,38	
M03AX01	parent.	Botulotoxin													
0200405	BOTOX	100SU INJ PLV SOL 1	ALL	IRL	S		P	2 919,80	4 671,58		1 751,78	0,00	5 839,60	3 503,56	109,82
0197866	XEOMIN	100SU INJ PLV SOL 1	MRG	D	A	NEU,REH	P	2 919,80	4 985,39		2 065,59	0,00	5 839,60	4 131,18	
0230696	DYSPO	300SU INJ PLV SOL 1	IEB	F	E	NEU	P	4 781,95	4 781,95		0,00	0,00	7 969,92	0,00	
0230698	DYSPO	500SU INJ PLV SOL 1	IEB	F	O		P	6 647,07	6 647,07		0,00	0,00	6 647,07	0,00	
0029194	NEUROBLOC	5000SU/ML INJ SOL 1X2ML	SLN	L	L	NEU	P	5 508,44	6 816,30		1 307,86	0,00	5 508,44	1 307,86	
M03BX01	p.o.	Baklofen													
0040274	BACLOFEN POLPHARMA	10MG TBL NOB 50	PBC	PL				55,95	116,93		60,98	28,55	8,39	9,15	
0040275	BACLOFEN POLPHARMA	25MG TBL NOB 50	PBC	PL				128,55	199,93		71,38	71,38	7,71	4,28	
M03BX02	p.o.	Tizanidin													
0016051	SIRDALUD	2MG TBL NOB 30	NAI	CZ				38,56	77,79		39,23	20,11	7,71	7,85	
0016052	SIRDALUD	4MG TBL NOB 30	NAI	CZ				77,13	117,35		40,22	40,22	7,71	4,02	
M03BX04	p.o.	Tolperison													
0057525	MYDOCALM	150MG TBL FLM 30	GDB	H				77,13	126,63		49,50	49,50	7,71	4,95	
M03BX05	p.o.	Thiokolchikosid													
0203765	MUSCORIL	4MG CPS DUR 30	SFK	CZ				57,85	200,46		142,61	142,61	7,71	19,01	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 201 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
M03BX05	parent.	Thiokolchikosid													
0107944	MUSCORIL	4MG/2ML INJ SOL 6X2ML	SFK	CZ	A			147,79	169,10	X	21,31	0,00	49,26	7,10	
M04AA01	p.o.	Alopurinol													
0136505	ALLOPURINOL APOTEX	100MG TBL NOB 100	AUJ	CZ				72,55	72,55		0,00	0,00	2,90	0,00	
0245263	ALLOPURINOL APOTEX	100MG TBL NOB 100	AUJ	CZ				72,55	72,55		0,00	0,00	2,90	0,00	
0127263	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	SAN	CZ				72,55	91,44		18,89	0,00	2,90	0,76	
0001631	PURINOL	100MG TBL NOB 100	RAT	D				72,55	105,49		32,94	0,00	2,90	1,32	
0127260	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 30	SAN	CZ				21,76	34,25		12,49	0,00	2,90	1,67	
0226823	ALLOSPES	100MG TBL NOB 50	AHP	PL				36,27	90,42		54,15	0,00	2,90	4,33	
0001633	PURINOL	100MG TBL NOB 50	RAT	D				36,27	90,42		54,15	0,00	2,90	4,33	
0132670	MILURIT	100MG TBL NOB 50	EGB	H				36,27	92,51		56,24	0,00	2,90	4,50	
0002592	MILURIT	100MG TBL NOB 50	EGB	H				36,27	92,51		56,24	0,00	2,90	4,50	
0224351	MILURIT	150MG TBL NOB 60	EGB	H				65,28	151,39		86,11	0,00	2,90	3,83	
0224342	MILURIT	150MG TBL NOB 60	EGB	H				65,28	151,39		86,11	0,00	2,90	3,83	
0224362	MILURIT	200MG TBL NOB 90	EGB	H				130,57	181,05		50,48	0,00	2,90	1,12	
0224357	MILURIT	200MG TBL NOB 30	EGB	H				43,52	75,37		31,85	0,00	2,90	2,12	
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	AUJ	CZ				65,28	65,28		0,00	0,00	2,90	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	96,70		31,42	0,00	2,90	1,40	
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	RAT	D				65,28	97,96		32,68	0,00	2,90	1,45	
M04AA03	p.o.	Febuxostat													
0208439	ADENURIC	80MG TBL FLM 28 II	MNI	L			P	186,77	441,46		254,69	0,00	6,67	9,10	
0500260	ADENURIC	80MG TBL FLM 28 I	MNI	L			P	186,77	441,46		254,69	0,00	6,67	9,10	
0224076	FEBUXOSTAT ACCORD	80MG TBL FLM 84	AHP	PL			P	560,31	1 559,60		999,29	0,00	6,67	11,90	
0222583	FEBUXOSTAT MYLAN	80MG TBL FLM 28 KAL I	MYS	F			P	186,77	539,36		352,59	0,00	6,67	12,59	
0237848	FEBUL	80MG TBL FLM 30 II	GCL	A			P	200,12	592,06		391,94	0,00	6,67	13,06	
0224073	FEBUXOSTAT ACCORD	80MG TBL FLM 28	AHP	PL			P	186,77	555,02		368,25	0,00	6,67	13,15	
0172957	FEBUXOSTAT SANDOZ	80MG TBL FLM 28 II	SAN	CZ			P	186,77	555,02		368,25	0,00	6,67	13,15	
0243312	FEBUXOSTAT ZENTIVA	80MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	186,77	555,02		368,25	0,00	6,67	13,15	
0238395	FEBUXOSTAT KRKA	80MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	186,77	869,69		682,92	0,00	6,67	24,39	
0221479	URIKOSTAD	80MG TBL FLM 28	STD	D			P	186,77	869,69		682,92	0,00	6,67	24,39	
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	MNI	L			P	1 559,60	1 559,60		0,00	0,00	18,57	0,00	
0224080	FEBUXOSTAT ACCORD	120MG TBL FLM 84	AHP	PL			P	840,48	2 293,74		1 453,26	0,00	6,67	11,53	
0224078	FEBUXOSTAT ACCORD	120MG TBL FLM 28	AHP	PL			P	280,16	811,27		531,11	0,00	6,67	12,65	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 202 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0172969	FEBUXOSTAT SANDOZ	120MG TBL FLM 28 II	SAN	CZ			P	280,16	811,27		531,11	0,00	6,67	12,65	
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													
0186192	LODRONAT	520MG TBL FLM 60	RGI	D	E	ONK,HEM,IN T,ORT,URN, OST	P	1 237,74	4 925,26		3 687,52	2 063,23	63,56	189,35	
0225883	BONEFOS	800MG TBL FLM 60	BAY	D	E	ONK,HEM,IN T,ORT,URN, OST	P	1 632,43	4 806,63		3 174,20	3 174,20	54,41	105,81	
M05BA02	parent.	Kyselina klodronová													
0225886	BONEFOS	60MG/ML INF CNC SOL 5X5ML	BAY	D	A	ONK,HEM,IN E T,ORT,URN, OST	P	501,00	501,00		0,00	0,00	501,00	0,00	
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	
0050702	PAMIDRONATE MEDAC	3MG/ML INF CNC SOL 1X30ML	MC W	D	A	ONK,HEM,IN E T,ORT,REV, END,OST	P	1 749,08	2 995,98		1 246,90	0,00	1 749,08	1 246,90	
M05BA04	p.o.	Kyselina alendronová													
0041671	ALENDRONATE TEVA	70MG TBL NOB 12	TPP	CZ	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	397,63	619,60		221,97	221,97	4,73	2,64	
0235788	ALENDRONIC ACID AUROVITAS	70MG TBL NOB 12	AUJ	CZ	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	397,63	619,60		221,97	221,97	4,73	2,64	
0235130	ALENDROGEN	70MG TBL NOB 12	MII	IRL	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	397,63	1 222,95		825,32	221,97	4,73	9,83	
0083232	ALENDROGEN	70MG TBL NOB 12	MII	IRL	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	397,63	1 222,95		825,32	221,97	4,73	9,83	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 203 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
M05BA06	p.o.	Kyselina ibandronová													
0026242	BONDRONAT	50MG TBL FLM 28	ATJ	NL	E	ONK,HEM,IN T,ORT,URN, OST	P	1 523,60	3 613,95		2 090,35	0,00	54,41	74,66	
0161839	HOLMEVIS	50MG TBL FLM 28	EGB	H	E	ONK,HEM,IN T,ORT,URN, OST	P	1 523,60	3 613,95		2 090,35	0,00	54,41	74,66	
0167976	IASIBON	50MG TBL FLM 28	PPN	GR	E	ONK,HEM,IN T,ORT,URN, OST	P	1 523,60	3 613,95		2 090,35	0,00	54,41	74,66	
0198867	IKAMETIN	50MG TBL FLM 30 II	GMP	CZ	E	ONK,HEM,IN T,ORT,URN, OST	P	1 632,43	5 459,31		3 826,88	0,00	54,41	127,56	
0161377	IBANDRONAT APOTEX	150MG TBL FLM 3	APX	NL	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	426,03	454,50		28,47	0,00	4,73	0,32	
0231055	IBANDRONÁT MYLAN	150MG TBL FLM 3	MII	IRL	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	426,03	454,50		28,47	0,00	4,73	0,32	
0140635	IBANDRONÁT MYLAN	150MG TBL FLM 3	MII	IRL	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	426,03	454,50		28,47	0,00	4,73	0,32	
0200685	IKAMETIN	150MG TBL FLM 3 II	GMP	CZ	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	426,03	454,50		28,47	0,00	4,73	0,32	
0167783	IBANDRONIC ACID TEVA	150MG TBL FLM 3	TEV	NL	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	426,03	598,75		172,72	0,00	4,73	1,92	
0166418	OSAGRAND	150MG TBL FLM 3 II	ZNP	CZ	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	426,03	663,85	X	237,82	0,00	4,73	2,64	
0218509	LICOBONDRAT	150MG TBL FLM 3	ADD	CZ	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	426,03	828,27		402,24	0,00	4,73	4,47	
0200688	GEROUSIA	150MG TBL FLM 3	PHG	CZ	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	426,03	843,57		417,54	0,00	4,73	4,64	
0025422	BONVIVA	150MG TBL FLM 3	ATJ	NL	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	426,03	875,88		449,85	0,00	4,73	5,00	
0025421	BONVIVA	150MG TBL FLM 1	ATJ	NL	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	142,02	372,91		230,89	0,00	4,73	7,70	
0232953	IBANDRONIC ACID AUROVITAS	150MG TBL FLM 3	AUJ	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	632,48	632,48	X	0,00	0,00	7,03	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 204 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0232415	IBANDRONIC ACID AUROVITAS	150MG TBL FLM 3	AUJ	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	632,48	632,48	X	0,00	0,00	7,03	0,00	
M05BA06 parent. Kyselina ibandronová															
0210380	IBANDRONIC ACID ACCORD	3MG INJ SOL 1X3ML+1J	ACH	E	A	INT,ORT,RE V,END,GYN, OST	P	672,62	901,41		228,79	0,00	7,38	2,51	9,49
0026099	BONVIVA	3MG INJ SOL 1X3ML+1J	ATJ	NL	A	INT,ORT,RE V,END,GYN, OST	P	672,62	927,63		255,01	0,00	7,38	2,80	9,49
0026244	BONDRONAT	6MG INF CNC SOL 1X6ML	ATJ	NL	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	
0167980	IASIBON	6MG INF CNC SOL 1	PPN	GR	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	
0193734	IBANDRONIC ACID ACCORD	6MG INF CNC SOL 1X6ML	ACH	E	A	ONK,HEM,IN E T,ORT,OST	P	1 749,08	4 369,81		2 620,73	0,00	1 749,08	2 620,73	
M05BA07 p.o. Kyselina risedronová															
0129225	RISEDRONAT TEVA	35MG TBL FLM 12 (3X4)	TPP	CZ	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	394,13	394,13		0,00	0,00	4,69	0,00	
0129224	RISEDRONAT TEVA	35MG TBL FLM 12	TPP	CZ	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	394,13	394,13		0,00	0,00	4,69	0,00	
0105178	RISENDROS	35MG TBL FLM 12	ZNP	CZ	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	397,63	498,48		100,85	0,00	4,73	1,20	
M05BA08 parent. Kyselina zoledronová															
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	
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	
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	PXO	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	ACH	E	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	8 560,45		6 811,37	0,00	1 749,08	6 811,37	
0027103	ACLASTA	5MG INF SOL 1X100ML	NEI	IRL	A	INT,ORT,RE V,END,GYN, OST	P	2 692,09	6 742,45		4 050,36	0,00	7,38	11,10	9,49

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 205 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
M05BB03 p.o. Kyselina alendronová a cholekalciferol															
0196943	ALENDRONIC ACID/ VITAMIN D3 TEVA	70MG/0,14MG TBL NOB 12	TPP	CZ	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	482,19	790,03		307,84	0,00	40,18	25,65	
0231738	FOSAVANCE	70MG/5600IU TBL NOB 12	ORG	NL	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	482,19	825,58		343,39	0,00	40,18	28,62	
0029955	FOSAVANCE	70MG/5600IU TBL NOB 12	ORG	NL	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	482,19	825,58		343,39	0,00	40,18	28,62	
0025416	FOSAVANCE	70MG/2800IU TBL NOB 12	ORG	NL	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	586,96	1 536,55		949,59	0,00	48,91	79,13	
0231737	FOSAVANCE	70MG/2800IU TBL NOB 12	ORG	NL	L	END,GYN,IN T,ONK,ORT, OST,REV	P	586,96	1 536,55		949,59	0,00	48,91	79,13	
0224280	ALENDRONIC ACID/VITAMIN D3 ACCORD	70MG/2800IU TBL NOB 4	AHP	PL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	407,65	491,28		83,63	0,00	101,91	20,91	
0224281	ALENDRONIC ACID/VITAMIN D3 ACCORD	70MG/2800IU TBL NOB 12	AHP	PL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	1 222,96	1 603,47		380,51	0,00	101,91	31,71	
0229705	ALENDRONIC ACID/VITAMIN D3 AUROVITAS	70MG/2800IU TBL NOB 12	AUJ	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	1 222,96	1 603,47		380,51	0,00	101,91	31,71	
0221768	ALENDRONIC ACID/VITAMIN D3 MYLAN	70MG/2800IU TBL NOB 12	MII	IRL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	1 222,96	1 603,46		380,50	0,00	101,91	31,71	
0224283	ALENDRONIC ACID/VITAMIN D3 ACCORD	70MG/5600IU TBL NOB 12	AHP	PL			P	1 239,11	1 239,11		0,00	0,00	103,26	0,00	
0221770	ALENDRONIC ACID/VITAMIN D3 MYLAN	70MG/5600IU TBL NOB 12	MII	IRL	L		P	1 239,09	1 239,09		0,00	0,00	103,26	0,00	
M05BX04 parent. Denosumab															
0167653	PROLIA	60MG INJ SOL 1X1ML I	AEB	NL	E	INT,ORT,RE V,END,GYN, OST	P	5 189,29	5 189,29		0,00	0,00	28,54	0,00	
0168721	XGEVA	120MG INJ SOL 1X1,7ML	AEB	NL	A	ONK,URN,P E NE	P	6 706,38	9 503,93		2 797,55	0,00	239,51	99,91	
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	
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	
N01AB06 inhal. Isofluran															
0014963	AERRANE	100% INH LIQ VAP 6X100ML	BXI	B	C 3			4 350,35	4 350,35		0,00	0,00	18,13	0,00	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0014964 AERRANE	100% INH LIQ VAP 6X250ML	BXI	B	C			11 469,62	11 469,62		0,00	0,00	19,12	0,00	
	N01AF03 parent. Thiopental														
☹	0250301 THIOPENTAL PANPHARMA	0,5G INJ PLV SOL 10	PAN	F	A	ANS		454,51	746,15		291,64	0,00	45,45	29,16	
	0120406 THIOPENTAL VUAB	0,5G INJ PLV SOL 1 I	VUR	CZ	A	ANS		45,45	78,53	X	33,08	0,00	45,45	33,08	
☹	0250302 THIOPENTAL PANPHARMA	1G INJ PLV SOL 10	PAN	F	A	ANS		854,52	854,52		0,00	0,00	42,73	0,00	
	N01AH01 parent. Fentanyl														
	0230914 FENTANYL TORREX	50MCG/ML INJ SOL 5X2ML	CQV	A	A		P	48,25	62,75		14,50	0,00	21,71	6,53	
	0030101 FENTANYL TORREX	50MCG/ML INJ SOL 5X2ML	CQV	A	A		P	48,25	62,75		14,50	0,00	21,71	6,53	
	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	
	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	
	N01AH02 parent. Alfentanyl														
	0235795 RAPIFEN	0,5MG/ML INJ SOL 5X2ML	PIC	NL	A		P	28,96	147,69		118,73	0,00	21,72	89,05	
	0087721 RAPIFEN	0,5MG/ML INJ SOL 5X2ML	PIC	NL	A		P	28,96	147,69		118,73	0,00	21,72	89,05	
	0241679 RAPIFEN	0,5MG/ML INJ SOL 5X2ML	PIC	NL	A		P	28,96	147,69		118,73	0,00	21,72	89,05	
	N01AH03 parent. Sufentanyl														
	0241680 SUFENTA	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	PIC	NL	A		P	28,96	108,76		79,80	0,00	21,72	59,85	
	0234684 SUFENTA	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	PIC	NL	A		P	28,96	108,76		79,80	0,00	21,72	59,85	
	0093701 SUFENTA	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	PIC	NL	A		P	28,96	108,76		79,80	0,00	21,72	59,85	
	0230919 SUFENTANIL TORREX	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	CQV	A	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	108,76		79,80	0,00	21,72	59,85	
	0234685 SUFENTA FORTE	50MCG/ML INJ SOL 5X1ML	PIC	NL	A		P	144,77	172,49		27,72	0,00	21,72	4,16	
	0085526 SUFENTA FORTE	50MCG/ML INJ SOL 5X1ML	PIC	NL	A		P	144,77	172,49		27,72	0,00	21,72	4,16	
	0030779 SUFENTANIL TORREX	5MCG/ML INJ SOL 5X10ML	CQV	A	A		P	144,77	198,47		53,70	0,00	21,72	8,05	
	0230918 SUFENTANIL TORREX	5MCG/ML INJ SOL 5X10ML	CQV	A	A		P	144,77	198,47		53,70	0,00	21,72	8,05	
	0093702 SUFENTA FORTE	50MCG/ML INJ SOL 5X5ML	PIC	NL	A		P	723,84	864,65		140,81	0,00	21,72	4,22	
	0230920 SUFENTANIL TORREX	50MCG/ML INJ SOL 5X5ML	CQV	A	A		P	723,84	864,65		140,81	0,00	21,72	4,22	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 207 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
N01AX03	parent.	Ketamin													
0087814	CALYPSOL	50MG/ML INJ SOL 5X10ML	GDB	H	A			611,47	611,47		0,00	0,00	36,69	0,00	
N01AX07	parent.	Etomidat													
0241678	HYPNOMIDATE	2MG/ML INJ SOL 5X10ML	PIC	NL	A			114,29	126,09		11,80	0,00	22,86	2,36	
0004344	HYPNOMIDATE	2MG/ML INJ SOL 5X10ML	PIC	NL	A			114,29	126,09		11,80	0,00	22,86	2,36	
0235794	HYPNOMIDATE	2MG/ML INJ SOL 5X10ML	PIC	NL	A			114,29	126,09		11,80	0,00	22,86	2,36	
N01AX10	parent.	Propofol													
0018169	PROPOFOL MCT/LCT FRESENIUS	10MG/ML INJ/INF EML 5X20ML	FRE	D	A			292,14	299,40		7,26	0,00	43,82	1,09	
0018167	PROPOFOL MCT/LCT FRESENIUS	10MG/ML INJ/INF EML 5X20ML	FRE	D	A			292,14	299,40		7,26	0,00	43,82	1,09	
0129023	PROPOFOL-LIPURO 1 % (10MG/ML)	10MG/ML INJ/INF EML 5X20ML	BMM	D	A			292,14	341,74		49,60	0,00	43,82	7,44	
0129025	PROPOFOL-LIPURO 1 % (10MG/ML)	10MG/ML INJ/INF EML 10X50ML	BMM	D	A			1 460,71	1 518,58		57,87	0,00	43,82	1,74	
0018172	PROPOFOL 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	
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	
0129027	PROPOFOL-LIPURO 1 % (10MG/ML)	10MG/ML INJ/INF EML 10X100ML	BMM	D	A			2 921,41	2 926,56		5,15	0,00	43,82	0,08	
0018188	PROPOFOL MCT/LCT FRESENIUS	20MG/ML INJ/INF EML 10X50ML	FRE	D	A			2 921,41	3 256,78		335,37	0,00	43,82	5,03	
0018175	PROPOFOL 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	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 208 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N01BB01	parent.	Bupivakain													
0225889	MARCAINE SPINAL HEAVY	5MG/ML INJ SOL 5X4ML	ASP	IRL	A			367,70	743,47		375,77	0,00	55,15	56,37	
0225891	MARCAINE 0,5%	5MG/ML INJ SOL 5X20ML	ASP	IRL	A			367,70	1 080,90		713,20	0,00	55,15	106,98	
0225890	MARCAINE SPINAL	5MG/ML INJ SOL 5X4ML	ASP	IRL	A			367,70	1 100,43		732,73	0,00	55,15	109,91	
N01BB02	lok.	Lidokain													
0203092	LIDOCAINE EGIS	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	1 520,98	1 520,98		0,00	0,00	76,05	0,00	
N01BB02	parent.	Lidokain													
0085812	LIDOCAINE EGIS	20MG/ML INJ SOL 10X2ML	EGB	H	A			69,73	69,73		0,00	0,00	34,87	0,00	
N01BB10	parent.	Levobupivakain													
0200358	CHIROCAINE	7,5MG/ML INJ SOL 10X10ML I	ABV	CZ	A			551,55	655,08		103,53	0,00	55,16	10,35	
0200352	CHIROCAINE	5MG/ML INJ SOL 10X10ML I	ABV	CZ	A			367,70	780,38		412,68	0,00	55,15	61,90	
N01BB58	parent.	Artikain, kombinace													
0202953	SEPTANEST S ADRENALINEM 1:200 000	40MG/ML+5MCG/ML INJ SOL 50X1,7ML I	SPH	F	A			484,96	714,55		229,59	0,00	9,70	4,59	
0202952	SEPTANEST S ADRENALINEM 1:100 000	40MG/ML+10MCG/ML INJ SOL 50X1,7ML I	SPH	F	A			512,61	718,14		205,53	0,00	10,25	4,11	
0093109	SUPRACAIN	40MG/ML+5MCG/ML INJ SOL 10X2ML	ZNP	CZ	A			260,84	260,84		0,00	0,00	26,08	0,00	
N01BB	parent.	Amidy													
0208472	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	0,5% INJ SOL 10X250ML	ARD	CZ	A			871,62	3 496,90		2 625,28	0,00	34,86	105,01	
0223558	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	0,5% INJ SOL 10X80ML	ARD	CZ	A			278,92	1 180,30		901,38	0,00	34,87	112,67	
0208475	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	1% INJ SOL 10X250ML	ARD	CZ	A			1 743,22	6 798,44		5 055,22	0,00	34,86	101,10	
0223559	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	1% INJ SOL 10X80ML	ARD	CZ	A			557,83	2 279,20		1 721,37	0,00	34,86	107,59	
0069707	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	1% INJ SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			55,79	255,31		199,52	0,00	34,87	124,70	
0000502	MESOCAIN	10MG/ML INJ SOL 10X10ML	ZNP	CZ	A			69,73	357,72	X	287,99	0,00	34,87	144,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 209 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N01BX04	lok.	Kapsaicin													
0149227	QUTENZA	179MG DRM EMP 1+50G GEL	GNG	D	A	BOL,NEU E	P	6 799,26	6 799,26		0,00	0,00	75,55	0,00	
N02AA01	p.o.	Morfin													
0041727	SEVREDOL	10MG TBL FLM 30	MUG	A				208,18	240,91		32,73	0,00	104,09	16,37	
0246584	MORFIN SULFÁT ARDEZ	20MG/ML POR GTT SOL 1X20ML	AZK	CZ				255,45	282,90		27,45	0,00	95,79	10,29	
0041737	SEVREDOL	20MG TBL FLM 30	MUG	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			60,10	103,89		43,79	0,00	24,04	17,52	
0001125	MORPHIN BIOTIKA 1%	10MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			60,10	114,28	X	54,18	0,00	24,04	21,67	
0240212	MARACEX	20MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	KAC	LV	A			120,20	120,20		0,00	0,00	24,04	0,00	
0001127	MORPHIN BIOTIKA 1%	10MG/ML INJ SOL 10X2ML	BBP	CZ	A			120,20	132,22	X	12,02	0,00	24,04	2,40	
N02AA03	p.o.	Hydromorfon													
0010835	PALLADONE SR	2MG CPS PRO 60	MUG	A				355,79	597,42		241,63	131,44	59,30	40,27	
0021592	PALLADONE SR	4MG CPS PRO 60	MUG	A				552,64	1 042,99		490,35	262,88	46,05	40,86	
0010848	PALLADONE SR	8MG CPS PRO 60	MUG	A				1 019,46	1 888,79		869,33	525,76	42,48	36,22	
0021583	PALLADONE SR	16MG CPS PRO 60	MUG	A				2 038,93	3 511,70		1 472,77	1 048,56	42,48	30,68	
0021572	PALLADONE SR	24MG CPS PRO 60	MUG	A				2 863,58	4 443,81		1 580,23	1 580,23	39,77	21,95	
N02AA05	p.o.	Oxykodon													
0172790	OXYKODON STADA	5MG CPS DUR 30X1	STD	D				88,95	173,38		84,43	0,00	59,30	56,29	
0220955	OXYKODON G.L.PHARMA	5MG TBL FLM 10	GCL	A				29,65	115,56		85,91	0,00	59,30	171,82	
0220960	OXYKODON G.L.PHARMA	10MG TBL FLM 10	GCL	A				46,06	230,99		184,93	0,00	46,06	184,93	
0180349	OXYCODON LANNACHER	10MG TBL PRO 60	GCL	A				355,79	355,79		0,00	0,00	59,30	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 210 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0129790	OXYCODON SANDOZ RETARD	10MG TBL PRO 60	SAN	CZ				355,79	534,80		179,01	0,00	59,30	29,84	
0223277	OXYKODON TEVA	10MG TBL PRO 60 II	TPP	CZ				355,79	583,69	X	227,90	0,00	59,30	37,98	
0011094	OXYCONTIN	10MG TBL PRO 60	MUG	A				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	
0139565	OXYKODON MYLAN	10MG TBL PRO 60X1	MII	IRL				355,79	766,47		410,68	0,00	59,30	68,45	
0194640	OXYKODON STADA	20MG CPS DUR 30X1	STD	D				254,86	468,97		214,11	0,00	42,48	35,69	
0180367	OXYCODON LANNACHER	20MG TBL PRO 60	GCL	A				522,76	522,76		0,00	0,00	43,56	0,00	
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	MUG	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	
0180386	OXYCODON LANNACHER	40MG TBL PRO 60	GCL	A				1 019,46	1 207,08		187,62	0,00	42,48	7,82	
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	MUG	A				1 019,46	2 616,11		1 596,65	0,00	42,48	66,53	
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	
0180405	OXYCODON LANNACHER	80MG TBL PRO 60	GCL	A				2 038,93	2 305,88		266,95	0,00	42,48	5,56	
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	MUG	A				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	
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	
N02AA08 p.o. Dihydrokodein															
0041824	DHC CONTINUS	60MG TBL RET 60	MUG	A				150,26	316,24		165,98	165,98	10,02	11,07	
0041826	DHC CONTINUS	90MG TBL RET 60	MUG	A				225,39	636,23		410,84	248,97	10,02	18,26	
0041822	DHC CONTINUS	120MG TBL RET 60	MUG	A				300,51	718,72		418,21	331,96	10,02	13,94	
N02AA55 p.o. Oxykodon, kombinace															
0238062	OXYKODON/NALOXON MYLAN	10MG/5MG TBL PRO 60	MII	IRL	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	488,42	856,93		368,51	215,43	8,14	6,14	
☹	0221624	OXYKODON/NALOXON MYLAN	MII	IRL	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	488,42	856,93		368,51	215,43	8,14	6,14	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0139677 NOLDOXEN	10MG/5MG TBL PRO 60X1	KRK	SLO	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	775,17	990,60		215,43	215,43	12,92	3,59	
☹	0231622 OXYCOMP	10MG/5MG TBL PRO 60	GCL	A	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	775,17	990,60		215,43	215,43	12,92	3,59	
	0138530 TARGIN	10MG/5MG TBL PRO 60	MUG	A	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	775,17	990,60		215,43	215,43	12,92	3,59	
☹	0221638 OXYKODON/NALOXON MYLAN	20MG/10MG TBL PRO 60	MII	IRL	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	871,70	1 648,69		776,99	430,86	14,53	12,95	
	0238080 OXYKODON/NALOXON MYLAN	20MG/10MG TBL PRO 60	MII	IRL	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	871,70	1 648,69		776,99	430,86	14,53	12,95	
☹	0139699 NOLDOXEN	20MG/10MG TBL PRO 60X1	KRK	SLO	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	1 391,97	1 879,11		487,14	430,86	23,20	8,12	
☹	0231633 OXYCOMP	20MG/10MG TBL PRO 60	GCL	A	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	1 391,97	1 879,11		487,14	430,86	23,20	8,12	
	0138541 TARGIN	20MG/10MG TBL PRO 60	MUG	A	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	1 391,97	1 879,11		487,14	430,86	23,20	8,12	
☹	0221666 OXYKODON/NALOXON MYLAN	40MG/20MG TBL PRO 60	MII	IRL	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	1 608,67	2 854,67		1 246,00	861,72	26,81	20,77	
	0238094 OXYKODON/NALOXON MYLAN	40MG/20MG TBL PRO 60	MII	IRL	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	1 608,67	2 854,67		1 246,00	861,72	26,81	20,77	
☹	0139710 NOLDOXEN	40MG/20MG TBL PRO 60X1	KRK	SLO	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	2 620,26	3 612,72		992,46	861,72	43,67	16,54	
☹	0231655 OXYCOMP	40MG/20MG TBL PRO 60	GCL	A	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	2 620,26	3 612,72		992,46	861,72	43,67	16,54	
	0138552 TARGIN	40MG/20MG TBL PRO 60	MUG	A	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	2 620,26	3 612,72		992,46	861,72	43,67	16,54	
	N02AB02 parent. Pethidin														
	0002715 DOLSIN	50MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			58,14	114,71	Y	56,57	0,00	46,51	45,26	
	0002716 DOLSIN	50MG/ML INJ SOL 10X2ML	BBP	CZ	A			116,28	146,63	X	30,35	0,00	46,51	12,14	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 212 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2	
N02AB03 nasal. Fentanyl																
0167792	PECFENT	100MCG/VST IK NAS SPR SOL 1X1,55ML/8VST IK	KKH	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	1 409,25	1 409,25		0,00	0,00	176,16	0,00		
0167793	PECFENT	100MCG/VST IK NAS SPR SOL 4X1,55ML/32VST IK	KKH	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	5 670,66	5 670,66		0,00	0,00	177,21	0,00		
0149298	INSTANYL	100MCG/DÁV NAS SPR SOL 1X5ML/40DÁV I	TKD	DK	L	BOL,ONK,HE M	P	7 096,12	7 513,25		417,13	0,00	177,40	10,43		
0149303	INSTANYL	200MCG/DÁV NAS SPR SOL 1X5ML/40DÁV I	TKD	DK	L	BOL,ONK,HE M	P	6 822,30	6 822,30		0,00	0,00	170,56	0,00		
0167795	PECFENT	400MCG/VST IK NAS SPR SOL 4X1,55ML/32VST IK	KKH	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	5 521,72	5 521,72		0,00	0,00	172,55	0,00		
0167794	PECFENT	400MCG/VST IK NAS SPR SOL 1X1,55ML/8VST IK	KKH	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	1 419,23	1 480,53		61,30	0,00	177,40	7,66		
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	7 362,70		266,58	0,00	177,40	6,66		
N02AB03 p.o. Fentanyl																
0029393	EFFENTORA	100MCG BUC TBL NOB 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	2 854,14	2 854,14		0,00	0,00	101,93	0,00		
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HE M	P	4 994,99	4 994,99		0,00	0,00	166,50	0,00		
☹	0240791	ADOLOR	100MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	L	BOL,ONK,HE M	P	4 946,65	4 946,65		0,00	0,00	176,67	0,00	
0246100	FENROO	100MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	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	ANE	CZ	L	BOL,ONK,HE M	P	4 717,81	4 717,81		0,00	0,00	157,26	0,00		
0029395	EFFENTORA	200MCG BUC TBL NOB 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	2 828,79	2 828,79		0,00	0,00	101,03	0,00		
0273124	BREAKYL	200MCG BUC FLM 28 II	MYL	IRL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 028,98	4 028,98		0,00	0,00	143,89	0,00		
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HE M	P	4 994,99	4 994,99		0,00	0,00	166,50	0,00		
☹	0240793	ADOLOR	200MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 182,97		215,69	0,00	177,40	7,70	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 213 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0246102	FENROO	200MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 182,97		215,69	0,00	177,40	7,70	
0201566	VELLOFENT	267MCG SLG TBL NOB 30 II	ANE	CZ	L	BOL,ONK,HE M	P	4 444,26	4 444,26		0,00	0,00	148,14	0,00	
0155387	LUNALDIN	300MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HE M	P	4 447,47	4 447,47		0,00	0,00	148,25	0,00	
0155389	LUNALDIN	400MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HE M	P	4 365,51	4 365,51		0,00	0,00	145,52	0,00	
0201574	VELLOFENT	400MCG SLG TBL NOB 30 II	ANE	CZ	L	BOL,ONK,HE M	P	4 444,26	4 444,26		0,00	0,00	148,14	0,00	
0029408	EFFENTORA	400MCG BUC TBL NOB 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 612,71	4 612,71		0,00	0,00	164,74	0,00	
0273120	BREAKYL	400MCG BUC FLM 28 II	MYL	IRL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 874,98	4 874,98		0,00	0,00	174,11	0,00	
☹	0240795	ADOLOR	400MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 678,95	711,67	0,00	177,40	25,42	
	0246104	FENROO	400MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	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	ANE	CZ	L	BOL,ONK,HE M	P	4 444,26	4 444,26	0,00	0,00	148,14	0,00	
	0155391	LUNALDIN	600MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HE M	P	4 295,72	4 295,72	0,00	0,00	143,19	0,00	
	0029410	EFFENTORA	600MCG BUC TBL NOB 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 411,52	444,24	0,00	177,40	15,87	
☹	0240797	ADOLOR	600MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 678,95	711,67	0,00	177,40	25,42	
	0246106	FENROO	600MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 678,95	711,67	0,00	177,40	25,42	
	0201590	VELLOFENT	800MCG SLG TBL NOB 30 II	ANE	CZ	L	BOL,ONK,HE M	P	4 717,81	4 717,81	0,00	0,00	157,26	0,00	
	0155393	LUNALDIN	800MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HE M	P	4 994,35	4 994,35	0,00	0,00	166,48	0,00	
	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	
	0029412	EFFENTORA	800MCG BUC TBL NOB 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 411,52	444,24	0,00	177,40	15,87	
☹	0240799	ADOLOR	800MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 678,95	711,67	0,00	177,40	25,42	
	0246108	FENROO	800MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 678,95	711,67	0,00	177,40	25,42	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 214 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N02AB03	transd.	Fentanyl													
0235262	FENTANYL MYLAN	12MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				162,61	650,10		487,49	79,73	32,52	97,50	
0114898	FENTANYL-RATIOPHARM	12,5MCG/H TDR EMP 5X2,1MG	RAT	D				162,61	693,46		530,85	79,73	32,52	106,17	
0024775	MATRIFEN	12MCG/H TDR EMP 5 I	TKF	DK				162,61	698,13		535,52	76,54	32,52	107,10	
0011955	DUROGESIC	12MCG/H TDR EMP 5X2,1MG	JNS	CZ				162,61	877,41		714,80	76,54	32,52	142,96	
0122588	FENTALIS	12,5MCG/H TDR EMP 5	SAN	CZ				162,61	294,28		131,67	79,73	32,52	26,33	
0124566	DOLFORIN	25MCG/H TDR EMP 5	GDB	H				325,20	484,65		159,45	159,45	65,04	31,89	
0122593	FENTALIS	25MCG/H TDR EMP 5	SAN	CZ				325,20	583,95		258,75	159,45	65,04	51,75	
0235269	FENTANYL MYLAN	25MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				325,20	876,70		551,50	159,45	65,04	110,30	
0024846	FENTANYL-RATIOPHARM	25MCG/H TDR EMP 5X4,125MG	RAT	D				325,20	957,55		632,35	159,45	65,04	126,47	
0024780	MATRIFEN	25MCG/H TDR EMP 5 I	TKF	DK				325,20	964,51		639,31	159,45	65,04	127,86	
0163007	ADOLOR	25MCG/H TDR EMP 5 II	STD	D				325,20	1 160,92		835,72	159,45	65,04	167,14	
0153121	ADOLOR	25MCG/H TDR EMP 5 I	STD	D				325,20	1 160,92		835,72	159,45	65,04	167,14	
0059448	DUROGESIC	25MCG/H TDR EMP 5X4,2MG	JNS	CZ				325,20	1 228,47		903,27	159,45	65,04	180,65	
0124569	DOLFORIN	50MCG/H TDR EMP 5	GDB	H				650,40	969,48		319,08	318,90	130,08	63,82	
0122600	FENTALIS	50MCG/H TDR EMP 5	SAN	CZ				650,40	1 170,77		520,37	318,90	130,08	104,07	
0155999	ADOLOR	50MCG/H TDR EMP 5 II	STD	D				650,40	1 355,17		704,77	318,90	130,08	140,95	
0153129	ADOLOR	50MCG/H TDR EMP 5 I	STD	D				650,40	1 355,17		704,77	318,90	130,08	140,95	
0235276	FENTANYL MYLAN	50MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				650,40	1 378,30		727,90	318,90	130,08	145,58	
0024854	FENTANYL-RATIOPHARM	50MCG/H TDR EMP 5X8,25MG	RAT	D				650,40	1 757,94		1 107,54	318,90	130,08	221,51	
0024785	MATRIFEN	50MCG/H TDR EMP 5 I	TKF	DK				650,40	1 768,76		1 118,36	318,90	130,08	223,67	
0059449	DUROGESIC	50MCG/H TDR EMP 5X8,4MG	JNS	CZ				650,40	2 198,02		1 547,62	318,90	130,08	309,52	
0124572	DOLFORIN	75MCG/H TDR EMP 5	GDB	H				975,59	1 454,23		478,64	478,35	195,12	95,73	
0235283	FENTANYL MYLAN	75MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				975,59	1 635,70		660,11	478,35	195,12	132,02	
0122580	FENTALIS	75MCG/H TDR EMP 5	SAN	CZ				975,59	1 755,38		779,79	478,35	195,12	155,96	
0024862	FENTANYL-RATIOPHARM	75MCG/H TDR EMP 5X12,375MG	RAT	D				975,59	2 523,13		1 547,54	478,35	195,12	309,51	
0024790	MATRIFEN	75MCG/H TDR EMP 5 I	TKF	DK				975,59	2 537,35		1 561,76	478,35	195,12	312,35	
0047285	DUROGESIC	75MCG/H TDR EMP 5X12,6MG	JNS	CZ				975,59	3 242,17		2 266,58	478,35	195,12	453,32	
0124575	DOLFORIN	100MCG/H TDR EMP 5	GDB	H				1 300,79	1 938,97		638,18	637,80	260,16	127,64	
0235255	FENTANYL MYLAN	100MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				1 300,79	2 021,80		721,01	637,80	260,16	144,20	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 215 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0122572	FENTALIS	100MCG/H TDR EMP 5	SAN	CZ				1 300,79	2 346,60		1 045,81	637,80	260,16	209,16	
0163023	ADOLOR	100MCG/H TDR EMP 5 II	STD	D				1 300,79	2 356,42		1 055,63	637,80	260,16	211,13	
0153145	ADOLOR	100MCG/H TDR EMP 5 I	STD	D				1 300,79	2 356,42		1 055,63	637,80	260,16	211,13	
0024870	FENTANYL-RATIOPHARM	100MCG/H TDR EMP 5X16,5MG	RAT	D				1 300,79	3 038,17		1 737,38	637,80	260,16	347,48	
0024795	MATRIFEN	100MCG/H TDR EMP 5 I	TKF	DK				1 300,79	3 054,75		1 753,96	637,80	260,16	350,79	
0046929	DUROGESIC	100MCG/H TDR EMP 5X16,8MG	JNS	CZ				1 300,79	3 733,18		2 432,39	637,80	260,16	486,48	
N02AC03 parent. Piritramid															
0008499	DIPIDOLOR	7,5MG/ML INJ SOL 5X2ML	PIC	NL	A			58,14	140,21		82,07	0,00	46,51	65,66	
0231751	DIPIDOLOR	7,5MG/ML INJ SOL 5X2ML	PIC	NL	A			58,14	140,21		82,07	0,00	46,51	65,66	
0241672	DIPIDOLOR	7,5MG/ML INJ SOL 5X2ML	PIC	NL	A			58,14	140,21		82,07	0,00	46,51	65,66	
N02AE01 transd. Buprenorfin															
0192999	BUPRENORPHINE ACTAVIS	35MCG/H TDR EMP 5	ACK	IS				433,60	518,62		85,02	0,00	86,72	17,00	
0042755	TRANSTEC	35MCG/H TDR EMP 5	GNG	D				440,79	440,79		0,00	0,00	88,16	0,00	
0235234	BUPRENORFIN MYLAN	35MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				505,86	518,62		12,76	0,00	101,17	2,55	
0212294	BUPRENORFIN MYLAN	35MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				505,86	518,62		12,76	0,00	101,17	2,55	
0135016	BUPRETEC	35MCG/H TDR EMP 5	GCL	A				505,86	518,62		12,76	0,00	101,17	2,55	
0120185	BUPRENORPHINE SANDOZ	35MCG/H TDR EMP 5	SAN	CZ				505,86	577,29		71,43	0,00	101,17	14,29	
0198016	BUPRENORPHINE ACTAVIS	52,5MCG/H TDR EMP 5	ACK	IS				650,40	733,28		82,88	0,00	130,08	16,58	
0042758	TRANSTEC	52,5MCG/H TDR EMP 5	GNG	D				660,03	660,03		0,00	0,00	132,01	0,00	
0235241	BUPRENORFIN MYLAN	52,5MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				733,28	733,28		0,00	0,00	146,66	0,00	
0212307	BUPRENORFIN MYLAN	52,5MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				733,28	733,28		0,00	0,00	146,66	0,00	
0135022	BUPRETEC	52,5MCG/H TDR EMP 5	GCL	A				733,28	733,28		0,00	0,00	146,66	0,00	
0124957	BUPRENORPHINE SANDOZ	52,5MCG/H TDR EMP 5	SAN	CZ				758,79	815,72		56,93	0,00	151,76	11,39	
0212316	BUPRENORFIN MYLAN	70MCG/H TDR EMP 10	MII	IRL				1 270,07	1 270,07		0,00	0,00	127,01	0,00	
0042761	TRANSTEC	70MCG/H TDR EMP 5	GNG	D				821,77	821,77		0,00	0,00	164,35	0,00	
0198022	BUPRENORPHINE ACTAVIS	70MCG/H TDR EMP 5	ACK	IS				867,19	925,08		57,89	0,00	173,44	11,58	
0235248	BUPRENORFIN MYLAN	70MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				925,08	925,08		0,00	0,00	185,02	0,00	
0212314	BUPRENORFIN MYLAN	70MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				925,08	925,08		0,00	0,00	185,02	0,00	
0135028	BUPRETEC	70MCG/H TDR EMP 5	GCL	A				925,08	925,08		0,00	0,00	185,02	0,00	
0125830	BUPRENORPHINE SANDOZ	70MCG/H TDR EMP 5	SAN	CZ				1 011,73	1 039,17		27,44	0,00	202,35	5,49	
N02AF02 parent. Nalbupin															
0118656	NALBUPHIN ORPHA	10MG/ML INJ SOL 10X2ML	ORV	A	A			108,93	838,75		729,82	0,00	43,57	291,93	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 216 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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															
0179368	FOXIS	37,5MG/325MG TBL FLM 60 I	ACK	IS				100,62	226,05		125,43	36,98	1,68		2,09
0138847	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 90 I	KRK	SLO				150,94	346,03		195,09	55,46	1,68		2,17
0179365	FOXIS	37,5MG/325MG TBL FLM 30 I	ACK	IS				50,32	128,10		77,78	18,49	1,68		2,59
0179364	FOXIS	37,5MG/325MG TBL FLM 20 I	ACK	IS				33,55	97,96		64,41	12,33	1,68		3,22
0145963	PARTRAMEC	37,5MG/325MG TBL FLM 30	PBC	PL				50,32	147,63		97,31	18,49	1,68		3,24
0233683	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 I	MII	IRL				50,32	155,22		104,90	18,49	1,68		3,50
0233672	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 II	MII	IRL				50,32	155,22		104,90	18,49	1,68		3,50
0219801	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 II	MII	IRL				50,32	155,22		104,90	18,49	1,68		3,50
0192721	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 I	MII	IRL				50,32	155,22		104,90	18,49	1,68		3,50
0201290	MEDRACET	37,5MG/325MG TBL NOB 30	PVP	CZ				50,32	167,65		117,33	18,49	1,68		3,91
0138840	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 I	KRK	SLO				33,55	117,30		83,75	12,33	1,68		4,19
0138841	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 I	KRK	SLO				50,32	175,97		125,65	18,49	1,68		4,19
0138839	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 10 I	KRK	SLO				16,77	58,67		41,90	6,16	1,68		4,19
0201607	ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 10X1	STD	D				16,77	81,88		65,11	6,16	1,68		6,51
0201609	ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 30X1	STD	D				50,32	258,28		207,96	18,49	1,68		6,93
0201608	ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 20X1	STD	D				33,55	172,90		139,35	12,33	1,68		6,97
0192720	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 I	MII	IRL				33,55	180,84		147,29	12,33	1,68		7,36
0233671	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 II	MII	IRL				33,55	180,84		147,29	12,33	1,68		7,36



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0219800	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 II	MII	IRL				33,55	180,84		147,29	12,33	1,68	7,36	
0201613	ZALDIAR EFFERVESCENS	37,5MG/325MG TBL EFF 10	STD	D				16,77	124,18		107,41	6,16	1,68	10,74	
0197793	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NOB 50	GCL	A				125,35	269,94		144,59	30,81	2,51	2,89	
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NOB 30	GCL	A				147,63	240,68		93,05	18,49	4,92	3,10	
0197790	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NOB 20	GCL	A				98,42	180,84		82,42	12,33	4,92	4,12	
0209688	DORETA PROLONG	75MG/650MG TBL PRO 30 II	KRK	SLO				95,29	397,63		302,34	36,98	3,18	10,08	
☹ 0209687	DORETA PROLONG	75MG/650MG TBL PRO 20 II	KRK	SLO				63,52	281,48		217,96	24,65	3,18	10,90	
☹ 0209686	DORETA PROLONG	75MG/650MG TBL PRO 10 II	KRK	SLO				31,77	150,70		118,93	12,33	3,18	11,89	
0179327	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 30 I	KRK	SLO				99,94	136,93		36,99	36,98	3,33	1,23	
0179333	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 90 I	KRK	SLO				299,84	410,77		110,93	110,93	3,33	1,23	
0197863	PALGOTAL	75MG/650MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				99,94	265,38		165,44	36,98	3,33	5,51	
0179325	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 10 I	KRK	SLO				33,31	88,78		55,47	12,33	3,33	5,55	
0179326	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 20 I	KRK	SLO				66,63	177,58		110,95	24,65	3,33	5,55	
☹ 0209690	DORETA PROLONG	75MG/650MG TBL PRO 60 II	KRK	SLO				199,89	764,18		564,29	73,95	3,33	9,40	
☹ 0214033	DORETA PROLONG	75MG/650MG TBL PRO 60 I	KRK	SLO				199,89	764,18		564,29	73,95	3,33	9,40	
N02AJ14	p.o.	Tramadol a dexketoprofen													
0173246	SKUDEXA	75MG/25MG TBL FLM 15 III	MNI	L				66,61	205,95		139,34	139,34	4,44	9,29	
N02AX02	p.o.	Tramadol													
0012473	TRAMABENE	100MG/ML POR SOL 1X100ML+PUMPA	RAT	D				333,91	478,66		144,75	0,00	10,02	4,34	
0201133	TRAMAL	100MG/ML POR SOL 1X96ML+PUMPA	STD	D				320,55	469,83		149,28	0,00	10,02	4,67	
0012472	TRAMABENE	100MG/ML POR SOL 1X30ML+KAPÁTKO	RAT	D				100,17	159,02		58,85	0,00	10,02	5,89	
0201131	TRAMAL	100MG/ML POR SOL 1X10ML+KAPÁTKO	STD	D				33,40	75,06		41,66	0,00	10,02	12,50	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 218 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0084262	TRALGIT	100MG/ML POR SOL 1X96ML+PUMPA	ZNB	SK				320,55	749,98		429,43	0,00	10,02	13,42	
0032083	TRALGIT	100MG/ML POR SOL 1X10ML+KAPÁTKO	ZNB	SK				33,40	97,88		64,48	0,00	10,02	19,34	
0012471	TRAMABENE	100MG/ML POR SOL 1X10ML+KAPÁTKO	RAT	D				33,40	114,32		80,92	0,00	10,02	24,28	
0133321	TRAMADOL AUROVITAS	50MG CPS DUR 20	AUJ	CZ				31,32	32,25		0,93	0,00	9,40	0,28	
0247249	TRAMADOL AUROVITAS	50MG CPS DUR 20	AUJ	CZ				31,32	32,25		0,93	0,00	9,40	0,28	
0229518	TRAMADOL AUROVITAS	50MG CPS DUR 20	AUJ	CZ				31,32	32,25		0,93	0,00	9,40	0,28	
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X10)	ZNP	CZ				33,40	38,37		4,97	0,00	10,02	1,49	
0032086	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X10)	ZNP	CZ				33,40	38,37		4,97	0,00	10,02	1,49	
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	STD	D				33,40	48,98		15,58	0,00	10,02	4,67	
0067569	MABRON	50MG CPS DUR 20	MOE	CY				33,40	82,04		48,64	0,00	10,02	14,59	
0104488	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 120 I	MOE	CY				395,60	395,60		0,00	0,00	9,89	0,00	
0104485	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 60 I	MOE	CY				200,34	200,36		0,02	0,00	10,02	0,00	
0048429	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 30 I	MOE	CY				100,17	100,17		0,00	0,00	10,02	0,00	
0104482	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 10 I	MOE	CY				33,40	33,40		0,00	0,00	10,02	0,00	
0207638	TRAMAL RETARD	100MG TBL PRO 10 I	STD	D				33,40	44,00		10,60	0,00	10,02	3,18	
0201137	TRAMAL RETARD	100MG TBL PRO 10 II	STD	D				33,40	44,00		10,60	0,00	10,02	3,18	
0230437	TRALGIT SR	100MG TBL PRO 30	ZNP	CZ				100,17	161,35		61,18	0,00	10,02	6,12	
0059672	TRALGIT SR 100	100MG TBL PRO 30	ZNP	CZ				100,17	161,35		61,18	0,00	10,02	6,12	
0201138	TRAMAL RETARD	100MG TBL PRO 30 II	STD	D				100,17	166,45		66,28	0,00	10,02	6,63	
0207639	TRAMAL RETARD	100MG TBL PRO 30 I	STD	D				100,17	166,45		66,28	0,00	10,02	6,63	
0230438	TRALGIT SR	100MG TBL PRO 50	ZNP	CZ				166,96	290,76		123,80	0,00	10,02	7,43	
0059673	TRALGIT SR 100	100MG TBL PRO 50	ZNP	CZ				166,96	290,76		123,80	0,00	10,02	7,43	
0230436	TRALGIT SR	100MG TBL PRO 10	ZNP	CZ				33,40	63,99		30,59	0,00	10,02	9,18	
0059671	TRALGIT SR 100	100MG TBL PRO 10	ZNP	CZ				33,40	63,99		30,59	0,00	10,02	9,18	
0233804	TRAMADOL MYLAN	100MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				100,17	201,94		101,77	0,00	10,02	10,18	
0178235	TRAMADOL MYLAN	100MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				100,17	201,94		101,77	0,00	10,02	10,18	
0216865	TRAMAL RETARD	150MG TBL PRO 10 III	STD	D				50,09	75,62		25,53	0,00	10,02	5,11	
0201140	TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	150MG TBL PRO 10 I	STD	D				50,09	75,62		25,53	0,00	10,02	5,11	
0230441	TRALGIT SR	150MG TBL PRO 30	ZNP	CZ				150,26	231,16		80,90	0,00	10,02	5,39	
0216863	TRAMAL RETARD	150MG TBL PRO 30 II	STD	D				150,26	245,65		95,39	0,00	10,02	6,36	
0216866	TRAMAL RETARD	150MG TBL PRO 30 III	STD	D				150,26	245,65		95,39	0,00	10,02	6,36	
0201141	TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	150MG TBL PRO 30 I	STD	D				150,26	245,65		95,39	0,00	10,02	6,36	
0178256	TRAMADOL MYLAN	150MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				150,26	249,46		99,20	0,00	10,02	6,61	
0233829	TRAMADOL MYLAN	150MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				150,26	249,46		99,20	0,00	10,02	6,61	
0104494	MABRON RETARD	150MG TBL PRO 60 I	MOE	CY				300,51	513,70		213,19	0,00	10,02	7,11	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 219 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0048430	MABRON RETARD	150MG TBL PRO 30 I	MOE	CY				150,26	312,40		162,14	0,00	10,02	10,81	
0104503	MABRON RETARD	200MG TBL PRO 60 I	MOE	CY				400,68	405,40		4,72	0,00	10,02	0,12	
0048431	MABRON RETARD	200MG TBL PRO 30 I	MOE	CY				200,34	205,40		5,06	0,00	10,02	0,25	
0216871	TRAMAL RETARD	200MG TBL PRO 10 III	STD	D				66,78	86,68		19,90	0,00	10,02	2,98	
0216868	TRAMAL RETARD	200MG TBL PRO 10 II	STD	D				66,78	86,68		19,90	0,00	10,02	2,98	
0201143	TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	200MG TBL PRO 10 I	STD	D				66,78	86,68		19,90	0,00	10,02	2,98	
0024737	TRAMADOL SANDOZ RETARD	200MG TBL PRO 30	SZK	A				200,34	297,74		97,40	0,00	10,02	4,87	
0230445	TRALGIT SR	200MG TBL PRO 30	ZNP	CZ				200,34	300,59		100,25	0,00	10,02	5,01	
0178277	TRAMADOL MYLAN	200MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				200,34	318,22		117,88	0,00	10,02	5,89	
0233854	TRAMADOL MYLAN	200MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				200,34	318,22		117,88	0,00	10,02	5,89	
0216873	TRAMAL RETARD	200MG TBL PRO 30 III	STD	D				200,34	330,63		130,29	0,00	10,02	6,51	
0216870	TRAMAL RETARD	200MG TBL PRO 30 II	STD	D				200,34	330,63		130,29	0,00	10,02	6,51	
0201145	TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	200MG TBL PRO 30 I	STD	D				200,34	330,63		130,29	0,00	10,02	6,51	
N02AX02 p.rect. Tramadol															
0201128	TRAMAL	100MG SUP 5	STD	D				47,35	95,44		48,09	48,09	28,41	28,85	
N02AX02 parent. Tramadol															
0032090	TRALGIT	50MG/ML INJ SOL 5X1ML	ZNB	SK	A			27,23	101,72		74,49	0,00	43,57	119,18	
0201134	TRAMAL	50MG/ML INJ SOL 5X1ML	STD	D	A			27,23	123,97		96,74	0,00	43,57	154,78	
0067558	MABRON	100MG/2ML INJ SOL 5X2ML	MOE	CY	A			54,46	57,39		2,93	0,00	43,57	2,34	
0032087	TRALGIT	100MG/2ML INJ SOL 5X2ML	ZNB	SK	A			54,46	105,79		51,33	0,00	43,57	41,06	
0221998	TRAMADOL KALCEKS	50MG/ML INJ/INF SOL 5X2ML	KAC	LV	A			54,46	105,79		51,33	0,00	43,57	41,06	
0201135	TRAMAL	100MG/2ML INJ SOL 5X2ML	STD	D	A			54,46	132,90		78,44	0,00	43,57	62,75	
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	
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	3 538,46		2 519,00	2 326,61	42,48	104,96	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

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 220 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N02BA04	parent.	Natrium-salicylát													
0244747	NATRIUM SALICYLICUM BBP	100MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			138,22	174,39	X	36,17	0,00	41,47	10,85	
N02BB02	p.o.	Sodná s I 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	63,87		18,34	0,00	13,66	5,50	
N02BB02	parent.	Sodná s I metamizolu													
0136712	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KAC	LV	A			61,49	142,52		81,03	0,00	18,45	24,31	
0007981	NOVALGIN	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	OPL	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	OPL	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	GSE	IRL	E	NEU	P	314,44	332,64		18,20	18,20	157,22	9,10	
0237899	ROSEMIG	20MG NAS SPR SOL 2X0,1ML	GSE	IRL	E	NEU	P	314,44	332,64		18,20	18,20	157,22	9,10	
N02CC01	p.o.	Sumatriptan													
0010170	SUMIGRA	50MG TBL FLM 6	SZK	A				60,39	82,99		22,60	22,60	10,07	3,77	
0219402	SUMATRIPTAN AUROVITAS	50MG TBL NOB 6	AUJ	CZ				60,39	96,54		36,15	22,60	10,07	6,03	
0119115	SUMATRIPTAN ACTAVIS	50MG TBL OBD 6 I	ACK	IS				60,39	141,55		81,16	22,60	10,07	13,53	
0242697	FRIMIG	50MG TBL FLM 6	ORN	SF				60,39	171,07		110,68	22,60	10,07	18,45	
0117770	SUMATRIPTAN ORION	50MG TBL FLM 6	ORN	SF				60,39	171,07		110,68	22,60	10,07	18,45	
0234945	SUMATRIPTAN MYLAN	50MG TBL FLM 6	MII	IRL				60,39	200,43		140,04	22,60	10,07	23,34	
0237918	ROSEMIG	50MG TBL FLM 6 II	GSE	IRL				60,39	636,46		576,07	22,60	10,07	96,01	
0237916	ROSEMIG	50MG TBL FLM 6 I	GSE	IRL				60,39	636,46		576,07	22,60	10,07	96,01	
0014134	ROSEMIG	50MG TBL FLM 6 I	GSE	IRL				60,39	636,46		576,07	22,60	10,07	96,01	
0207055	ROSEMIG	50MG TBL FLM 6 II	GSE	IRL				60,39	636,46		576,07	22,60	10,07	96,01	
0237909	ROSEMIG SPRINTAB	50MG TBL SUS 6 II	GSE	IRL				60,39	663,37		602,98	22,60	10,07	100,50	
0022094	ROSEMIG SPRINTAB	50MG TBL SUS 6 I	GSE	IRL				60,39	663,37		602,98	22,60	10,07	100,50	
0207050	ROSEMIG SPRINTAB	50MG TBL SUS 6 II	GSE	IRL				60,39	663,37		602,98	22,60	10,07	100,50	
0219404	SUMATRIPTAN AUROVITAS	100MG TBL NOB 6	AUJ	CZ				120,77	256,92		136,15	45,20	10,06	11,35	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 221 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0242703	FRIMIG	100MG TBL FLM 6	ORN	SF				120,77	281,01		160,24	45,20	10,06	13,35	
0117776	SUMATRIPTAN ORION	100MG TBL FLM 6	ORN	SF				120,77	281,01		160,24	45,20	10,06	13,35	
0234931	SUMATRIPTAN MYLAN	100MG TBL FLM 2	MII	IRL				40,25	109,42		69,17	15,07	10,06	17,29	
0010248	SUMIGRA	100MG TBL FLM 2	SZK	A				40,25	192,90		152,65	15,07	10,06	38,16	
0207049	ROSEMIG SPRINTAB	100MG TBL SUS 6 II	GSE	IRL				120,77	696,05		575,28	45,20	10,06	47,94	
0237905	ROSEMIG SPRINTAB	100MG TBL SUS 6 II	GSE	IRL				120,77	696,05		575,28	45,20	10,06	47,94	
0207053	ROSEMIG	100MG TBL FLM 6 II	GSE	IRL				120,77	893,27		772,50	45,20	10,06	64,38	
0237914	ROSEMIG	100MG TBL FLM 6 II	GSE	IRL				120,77	893,27		772,50	45,20	10,06	64,38	
N02CC01	parent.	Sumatriptan													
0237896	IMIGRAN	6MG INJ SOL ZVL 2X0,5ML+POUZDRO	GSE	IRL	E	NEU	P	910,14	910,14		0,00	0,00	455,07	0,00	
0047280	IMIGRAN	6MG INJ SOL ZVL 2X0,5ML+POUZDRO	GSE	IRL	E	NEU	P	910,14	910,14		0,00	0,00	455,07	0,00	
N02CC02	p.o.	Naratriptan													
0216735	NARAMIG	2,5MG TBL FLM 6 II	GSE	IRL				60,39	491,18		430,79	430,79	10,07	71,80	
0238020	NARAMIG	2,5MG TBL FLM 6 II	GSE	IRL				60,39	491,18		430,79	430,79	10,07	71,80	
0053137	NARAMIG	2,5MG TBL FLM 6 I	GSE	IRL				60,39	491,18		430,79	430,79	10,07	71,80	
N02CC06	p.o.	Eletriptan													
☹️ 0252069	RELPAK	40MG TBL FLM 2 I	UPJ	NL				20,13	309,47		289,34	211,81	10,07	144,67	
0059764	RELPAK	40MG TBL FLM 2 I	UPJ	NL				20,13	309,47		289,34	211,81	10,07	144,67	
☹️ 0252072	RELPAK	80MG TBL FLM 2 I	UPJ	NL				40,25	463,86		423,61	423,61	10,06	105,90	
0059768	RELPAK	80MG TBL FLM 2 I	UPJ	NL				40,25	463,86		423,61	423,61	10,06	105,90	
N02CD01	parent.	Erenumab													
0238461	AIMOVIG	140MG INJ SOL 1X1ML	NEI	IRL	S		P	12 882,71	13 029,14		146,43	0,00	460,10	5,23	
N02CD02	parent.	Galkanezumab													
0238362	EMGALITY	120MG INJ SOL 1X1ML	LIY	NL	S		P	12 622,17	13 404,97		782,80	0,00	420,74	26,09	
N02CD03	parent.	Fremanezumab													
0238422	AJOVY	225MG INJ SOL 1X1,5ML	TEV	D	S		P	14 813,60	15 767,66		954,06	0,00	493,79	31,80	
0238798	AJOVY	225MG INJ SOL 1X1,5ML	TEV	D	S		P	14 813,60	15 767,66		954,06	0,00	493,79	31,80	
N03AA02	p.o.	Fenobarbital													
0068578	PHENAEMALETEN	15MG TBL NOB 50 I	DET	D				19,89	119,23		99,34	0,00	2,65	13,25	
0203216	PHENAEMALETEN	15MG TBL NOB 50 II	DET	D				19,89	119,23		99,34	0,00	2,65	13,25	
0068579	PHENAEMAL	100MG TBL NOB 50 I	DET	D				132,63	132,63	X	0,00	0,00	2,65	0,00	
0203215	PHENAEMAL	100MG TBL NOB 50 II	DET	D				132,63	132,63	X	0,00	0,00	2,65	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 222 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N03AA03	p.o.	Primidon													
0018489	LISKANTIN	250MG TBL NOB 100	DET	D				302,49	474,21		171,72	171,72	13,61	7,73	
N03AB02	p.o.	Fenytoin													
0162694	EPILAN D GEROT	100MG TBL NOB 100	GCL	A				76,07	76,78	Y	0,71	0,71	2,28	0,02	
N03AB02	parent.	Fenytoin													
0107712	EPANUTIN PARENTERAL	250MG/5ML INJ SOL 5X5ML	UPJ	NL	A			277,53	569,00		291,47	0,00	333,05	349,78	
0231934	EPANUTIN PARENTERAL	250MG/5ML INJ SOL 5X5ML	UPJ	NL	A			277,53	569,00		291,47	0,00	333,05	349,78	
☹	0251037	EPANUTIN PARENTERAL	UPJ	NL	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	Y	25,58	25,58	14,72	1,28	
N03AE01	p.o.	Klonazepam													
0014957	RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	ROC	CZ				24,37	53,89		29,52	2,33	5,85	7,08	
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	
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 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	224,77		156,17	40,55	6,86	15,62	
0207938	BISTON	200MG TBL NOB 50	ZNP	CZ				68,60	224,77		156,17	40,55	6,86	15,62	
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	NAI	CZ				74,64	199,30		124,66	40,55	7,46	12,47	
0060164	TIMONIL RETARD	300MG TBL PRO 50	DET	D				102,90	186,27		83,37	60,83	6,86	5,56	
0060165	TIMONIL 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 RETARD	600MG TBL PRO 50	DET	D				205,80	477,94		272,14	121,65	6,86	9,07	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 223 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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													
0223905	ESLIBON	800MG TBL NOB 30 I	GCL	A	E	NEU,PSY	P	1 738,25	1 738,25		0,00	0,00	57,94	0,00	
0149145	ZEBINIX	800MG TBL NOB 30 II	BPQ	P	E	NEU,PSY	P	1 776,99	2 836,23		1 059,24	0,00	59,23	35,31	
N03AG01	p.o.	Kyselina valproová													
0163880	CONVULEX	300MG/ML POR SOL 100ML+ST	GCL	A				219,78	219,78		0,00	0,00	10,99	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	106,14		69,50	0,00	10,99	20,85	
0198664	ORFIRIL LONG	150MG CPS PRO 50 II	DET	D				54,95	129,35		74,40	0,00	10,99	14,88	
0163881	CONVULEX	150MG CPS ETM 100	GCL	A				109,89	276,95		167,06	0,00	10,99	16,71	
0163882	CONVULEX	300MG CPS ETM 100	GCL	A				219,78	219,78		0,00	0,00	10,99	0,00	
0092034	DEPAKINE CHRONO	300MG TBL RET 100	SFK	CZ				219,78	264,09		44,31	0,00	10,99	2,22	
0061184	ORFIRIL	300MG TBL ENT 50 I	DET	D				109,89	137,62		27,73	0,00	10,99	2,77	
0201451	ORFIRIL	300MG TBL ENT 50 III	DET	D				109,89	137,62		27,73	0,00	10,99	2,77	
0163872	CONVULEX CR	300MG TBL PRO 50 II	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	
0198667	ORFIRIL LONG	300MG CPS PRO 50 II	DET	D				109,89	157,36		47,47	0,00	10,99	4,75	
0024386	VALPROAT CHRONO SANDOZ	300MG TBL PRO 90	SZK	A				197,81	379,94		182,13	0,00	10,99	10,12	
0163883	CONVULEX	500MG CPS ETM 100	GCL	A				366,31	366,31		0,00	0,00	10,99	0,00	
0092587	DEPAKINE CHRONO	500MG TBL RET 30	SFK	CZ				109,89	113,01		3,12	0,00	10,99	0,31	
0101899	VALPROAT RATIOPHARM CHRONO	500MG TBL PRO 100	RAT	D				366,31	445,46		79,15	0,00	10,99	2,37	
0024426	VALPROAT CHRONO SANDOZ	500MG TBL PRO 90	SZK	A				329,67	409,00		79,33	0,00	10,99	2,64	
0163866	CONVULEX CR	500MG TBL PRO 50 II	GCL	A				183,16	246,30		63,14	0,00	10,99	3,79	
0044997	DEPAKINE CHRONO	500MG TBL RET 100	SFK	CZ				366,31	565,23		198,92	0,00	10,99	5,97	
0101895	VALPROAT RATIOPHARM CHRONO	500MG TBL PRO 50	RAT	D				183,16	328,46		145,30	0,00	10,99	8,72	
0198670	ORFIRIL LONG	500MG TBL PRO 50	DET	D				183,16	366,69		183,53	0,00	10,99	11,01	
0125444	ORFIRIL	600MG TBL ENT 50 II	DET	D				219,78	251,56		31,78	0,00	10,99	1,59	
0061185	ORFIRIL	600MG TBL ENT 50 I	DET	D				219,78	251,56		31,78	0,00	10,99	1,59	
0198673	ORFIRIL LONG	1000MG TBL PRO 50	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	1 327,18		52,58	52,58	50,98	2,10	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 224 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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														
0209537	LAMICTAL	5MG TBL MND/SUS 60	GSE	IRL	L	NEU,PSY		15,82	198,92		183,10	0,00	10,55		122,07
0237811	LAMICTAL	5MG TBL MND/SUS 60	GSE	IRL	L	NEU,PSY		15,82	198,92		183,10	0,00	10,55		122,07
0214834	LAMOTRIGINE FARMAX	25MG TBL NOB 30	NEU	CZ	L	NEU,PSY		39,54	39,54		0,00	0,00	10,54		0,00
0232423	LAMOTRIGIN AUROVITAS	25MG TBL NOB 30	AUJ	CZ	L	NEU,PSY		39,55	62,22		22,67	0,00	10,55		6,05
0229357	LAMOTRIGIN AUROVITAS	25MG TBL NOB 30	AUJ	CZ	L	NEU,PSY		39,55	62,22		22,67	0,00	10,55		6,05
0124831	LAMOTRIX	25MG TBL NOB 30	MOE	CY	L	NEU,PSY		39,55	64,09		24,54	0,00	10,55		6,54
0225370	LAMOTRIGIN ACTAVIS	25MG TBL NOB 30	ACK	IS	L	NEU,PSY		39,55	128,10		88,55	0,00	10,55		23,61
0246413	LAMICTAL	25MG TBL NOB 42 II	GSE	IRL	L	NEU,PSY		55,37	326,27		270,90	0,00	10,55		51,60
0237791	LAMICTAL	25MG TBL NOB 42 I	GSE	IRL	L	NEU,PSY		55,37	326,27		270,90	0,00	10,55		51,60
0017135	LAMICTAL	25MG TBL NOB 42	GSE	IRL	L	NEU,PSY		55,37	326,27		270,90	0,00	10,55		51,60
0237608	LAMOTRIGINE FARMAX	50MG TBL NOB 30	NEU	CZ	L	NEU,PSY		79,09	79,09		0,00	0,00	10,55		0,00
0214841	LAMOTRIGINE FARMAX	50MG TBL NOB 30	NEU	CZ	L	NEU,PSY		79,09	79,09		0,00	0,00	10,55		0,00
0229394	LAMOTRIGIN AUROVITAS	50MG TBL NOB 30	AUJ	CZ	L	NEU,PSY		79,09	124,43		45,34	0,00	10,55		6,05
0232479	LAMOTRIGIN AUROVITAS	50MG TBL NOB 30	AUJ	CZ	L	NEU,PSY		79,09	124,43		45,34	0,00	10,55		6,05
0124835	LAMOTRIX	50MG TBL NOB 30	MOE	CY	L	NEU,PSY		79,09	128,19		49,10	0,00	10,55		6,55
0155548	PLEXXO	50MG TBL NOB 30	DET	D	L	NEU,PSY		79,09	163,04		83,95	0,00	10,55		11,19
0225387	LAMOTRIGIN ACTAVIS	50MG TBL NOB 30	ACK	IS	L	NEU,PSY		79,09	173,31		94,22	0,00	10,55		12,56
0237772	LAMICTAL	50MG TBL NOB 42 I	GSE	IRL	L	NEU,PSY		110,73	487,78		377,05	0,00	10,55		35,91
0246420	LAMICTAL	50MG TBL NOB 42 II	GSE	IRL	L	NEU,PSY		110,73	487,78		377,05	0,00	10,55		35,91
0017139	LAMICTAL	50MG TBL NOB 42	GSE	IRL	L	NEU,PSY		110,73	487,78		377,05	0,00	10,55		35,91
0214849	LAMOTRIGINE FARMAX	100MG TBL NOB 30	NEU	CZ	L	NEU,PSY		158,17	158,17		0,00	0,00	10,54		0,00
0239510	LAMOTRIGINE FARMAX	100MG TBL NOB 30	NEU	CZ	L	NEU,PSY		158,17	158,17		0,00	0,00	10,54		0,00
0122962	LAMOTRIGIN AUROBINDO	100MG TBL NOB 30	AUJ	CZ	L	NEU,PSY		158,17	165,92		7,75	0,00	10,54		0,52
0229409	LAMOTRIGIN AUROVITAS	100MG TBL NOB 30	AUJ	CZ	L	NEU,PSY		158,17	165,92		7,75	0,00	10,54		0,52
0232488	LAMOTRIGIN AUROVITAS	100MG TBL NOB 30	AUJ	CZ	L	NEU,PSY		158,17	165,92		7,75	0,00	10,54		0,52
0124839	LAMOTRIX	100MG TBL NOB 30	MOE	CY	L	NEU,PSY		158,17	170,89		12,72	0,00	10,54		0,85
0151382	LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 30	MII	IRL	L	NEU,PSY		158,17	250,92		92,75	0,00	10,54		6,18
0234867	LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 30	MII	IRL	L	NEU,PSY		158,17	250,92		92,75	0,00	10,54		6,18
0225352	LAMOTRIGIN ACTAVIS	100MG TBL NOB 30	ACK	IS	L	NEU,PSY		158,17	291,89		133,72	0,00	10,54		8,91
0237787	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 I	GSE	IRL	L	NEU,PSY		221,44	679,97		458,53	0,00	10,54		21,83

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 225 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0246434 LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	GSE	IRL	L	NEU,PSY		221,44	679,97		458,53	0,00	10,54	21,83	
	0151056 LAMICTAL	100MG TBL NOB 42	GSE	IRL	L	NEU,PSY		221,44	679,97		458,53	0,00	10,54	21,83	
	0229418 LAMOTRIGIN AUROVITAS	100MG TBL NOB 100	AUJ	CZ	L	NEU,PSY		527,26	527,26	X	0,00	0,00	10,55	0,00	
	0232497 LAMOTRIGIN AUROVITAS	100MG TBL NOB 100	AUJ	CZ	L	NEU,PSY		527,26	527,26	X	0,00	0,00	10,55	0,00	
	0214855 LAMOTRIGINE FARMAX	100MG TBL NOB 100	NEU	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	
	0155556 PLEXXO	100MG TBL NOB 100	DET	D	L	NEU,PSY		527,26	639,94		112,68	0,00	10,55	2,25	
	0151383 LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 100	MII	IRL	L	NEU,PSY		527,26	671,92		144,66	0,00	10,55	2,89	
	0234868 LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 100	MII	IRL	L	NEU,PSY		527,26	671,92		144,66	0,00	10,55	2,89	
	0151381 LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 100	MII	IRL	L	NEU,PSY		527,26	671,92		144,66	0,00	10,55	2,89	
	0237788 LAMICTAL	100MG TBL NOB 98 I	GSE	IRL	L	NEU,PSY		516,71	1 584,86		1 068,15	0,00	10,55	21,80	
	0246435 LAMICTAL	100MG TBL NOB 98 II	GSE	IRL	L	NEU,PSY		516,71	1 584,86		1 068,15	0,00	10,55	21,80	
	0151057 LAMICTAL	100MG TBL NOB 98	GSE	IRL	L	NEU,PSY		516,71	1 584,86		1 068,15	0,00	10,55	21,80	
	0214857 LAMOTRIGINE FARMAX	200MG TBL NOB 30	NEU	CZ	L	NEU,PSY		316,35	316,35		0,00	0,00	10,55	0,00	
	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														
	0122861 TOPIMARK	25MG TBL FLM 30	GMP	CZ	L	PSY,NEU	P	117,68	430,36		312,68	28,78	47,07	125,07	
	0231184 TOPIRAMAT ACCORD	25MG TBL FLM 30	AHP	PL	L	PSY,NEU	P	117,68	430,36		312,68	28,78	47,07	125,07	
	0176766 TOPAMAX	25MG TBL FLM 28	JNS	CZ	L	PSY,NEU	P	109,84	401,81		291,97	26,86	47,07	125,13	
	0015834 TOPAMAX	25MG TBL FLM 28	JNS	CZ	L	PSY,NEU	P	109,84	401,81		291,97	26,86	47,07	125,13	
	0152033 TOPIRAMAT ACTAVIS	25MG TBL FLM 60	ACK	IS	L	PSY,NEU	P	235,38	323,69		88,31	57,56	47,08	17,66	
	0104365 TOPIRAMAT SANDOZ	25MG TBL FLM 60	SAN	CZ	L	PSY,NEU	P	235,38	323,69		88,31	57,56	47,08	17,66	
	0162740 TOPILEX	25MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY,NEU	P	235,38	351,78		116,40	57,56	47,08	23,28	
☹	0231187 TOPIRAMAT ACCORD	25MG TBL FLM 60	AHP	PL	L	PSY,NEU	P	235,38	351,78		116,40	57,56	47,08	23,28	
	0142313 TOPIRAMAT MYLAN	25MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY,NEU	P	235,38	590,98		355,60	57,56	47,08	71,12	
	0234967 TOPIRAMAT MYLAN	25MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY,NEU	P	235,38	590,98		355,60	57,56	47,08	71,12	
	0152045 TOPIRAMAT ACTAVIS	50MG TBL FLM 60	ACK	IS	L	PSY,NEU	P	366,30	647,39		281,09	115,11	36,63	28,11	
	0104347 TOPIRAMAT SANDOZ	50MG TBL FLM 60	SAN	CZ	L	PSY,NEU	P	366,30	647,40		281,10	115,11	36,63	28,11	
	0162736 TOPILEX	50MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY,NEU	P	366,30	702,37		336,07	115,11	36,63	33,61	
	0162737 TOPILEX	50MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY,NEU	P	366,30	702,37		336,07	115,11	36,63	33,61	
☹	0231203 TOPIRAMAT ACCORD	50MG TBL FLM 60	AHP	PL	L	PSY,NEU	P	366,30	702,37		336,07	115,11	36,63	33,61	
	0122860 TOPIMARK	50MG TBL FLM 30	GMP	CZ	L	PSY,NEU	P	183,15	433,06		249,91	57,56	36,63	49,98	
	0231200 TOPIRAMAT ACCORD	50MG TBL FLM 30	AHP	PL	L	PSY,NEU	P	183,15	433,06		249,91	57,56	36,63	49,98	
	0142323 TOPIRAMAT MYLAN	50MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY,NEU	P	366,30	1 049,33		683,03	115,11	36,63	68,30	
	0234977 TOPIRAMAT MYLAN	50MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY,NEU	P	366,30	1 049,33		683,03	115,11	36,63	68,30	
	0015849 TOPAMAX	50MG TBL FLM 60	JNS	CZ	L	PSY,NEU	P	366,30	1 428,61		1 062,31	115,11	36,63	106,23	
	0015845 TOPAMAX	50MG TBL FLM 28	JNS	CZ	L	PSY,NEU	P	170,94	696,90		525,96	53,72	36,63	112,70	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0152057	TOPIRAMAT ACTAVIS	100MG TBL FLM 60	ACK	IS	L	PSY,NEU	P	633,53	863,75		230,22	230,22	31,68	11,51	
0104329	TOPIRAMAT SANDOZ	100MG TBL FLM 60	SAN	CZ	L	PSY,NEU	P	633,53	863,76		230,23	230,22	31,68	11,51	
0162744	TOPILEX	100MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY,NEU	P	633,53	911,57		278,04	230,22	31,68	13,90	
0122862	TOPIMARK	100MG TBL FLM 30	GMP	CZ	L	PSY,NEU	P	316,77	567,14		250,37	115,11	31,68	25,04	
0142333	TOPIRAMAT MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY,NEU	P	633,53	1 865,79	1	232,26	230,22	31,68	61,61	
0234957	TOPIRAMAT MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY,NEU	P	633,53	1 865,79	1	232,26	230,22	31,68	61,61	
0132985	TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	JAB	I	L	PSY,NEU	P	633,53	2 509,50	1	875,97	230,22	31,68	93,80	
0132947	TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	JAJ	SK	L	PSY,NEU	P	633,53	2 509,50	1	875,97	230,22	31,68	93,80	
0015859	TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	JNS	CZ	L	PSY,NEU	P	633,53	2 509,50	1	875,97	230,22	31,68	93,80	
0132965	TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	JAJ	SK	L	PSY,NEU	P	633,53	2 509,50	1	875,97	230,22	31,68	93,80	
0231219	TOPIRAMAT ACCORD	100MG TBL FLM 60	AHP	PL	L	PSY,NEU	P	633,53	2 509,50	1	875,97	230,22	31,68	93,80	
0015855	TOPAMAX	100MG TBL FLM 28	JNS	CZ	L	PSY,NEU	P	295,65	1 216,18		920,53	107,44	31,68	98,63	
N03AX12 p.o. Gabapentin															
0126158	GABAGAMMA	100MG CPS DUR 2X100	WGP	D			P	226,32	1 074,25		847,93	4,33	20,37	76,31	
0226224	GABAPENTIN AUROVITAS	100MG CPS DUR 100	AUJ	CZ			P	113,16	537,12		423,96	2,17	20,37	76,31	
0244844	GABAPENTIN AUROVITAS	100MG CPS DUR 100	AUJ	CZ			P	113,16	537,12		423,96	2,17	20,37	76,31	
0150781	GABANOX	100MG CPS DUR 90	SAN	CZ			P	101,84	527,34		425,50	1,95	20,37	85,10	
0084398	NEURONTIN	100MG CPS DUR 100	PFX	CZ			P	113,16	764,92		651,76	2,17	20,37	117,32	
0019978	GABAPENTIN TEVA	100MG CPS DUR 100	TPP	CZ			P	113,16	835,78		722,62	2,17	20,37	130,07	
0019977	GABAPENTIN TEVA	100MG CPS DUR 90	TPP	CZ			P	483,40	527,34		43,94	1,95	96,68	8,79	
0126164	GABAGAMMA	300MG CPS DUR 2X100	WGP	D			P	678,93	1 696,97	1	1 018,04	13,00	20,37	30,54	
0226235	GABAPENTIN AUROVITAS	300MG CPS DUR 100	AUJ	CZ			P	339,47	848,48		509,01	6,50	20,37	30,54	
0244855	GABAPENTIN AUROVITAS	300MG CPS DUR 100	AUJ	CZ			P	339,47	848,48		509,01	6,50	20,37	30,54	
0130811	GORDIUS	300MG CPS DUR 50	GDB	H			P	169,73	424,23		254,50	3,25	20,37	30,54	
0130812	GORDIUS	300MG CPS DUR 100	GDB	H			P	339,47	848,48		509,01	6,50	20,37	30,54	
0142886	GRIMODIN	300MG CPS DUR 60	EGB	H			P	203,69	509,61		305,92	3,90	20,37	30,59	
0150766	GABANOX	300MG CPS DUR 90	SAN	CZ			P	305,51	769,48		463,97	5,85	20,37	30,93	
0218909	GRIMODIN	300MG CPS DUR 80	EGB	H			P	271,58	713,61		442,03	5,20	20,37	33,15	
0019987	GABAPENTIN TEVA	300MG CPS DUR 100	TPP	CZ			P	339,47	980,98		641,51	6,50	20,37	38,49	
0019985	GABAPENTIN TEVA	300MG CPS DUR 50	TPP	CZ			P	169,73	562,80		393,07	3,25	20,37	47,17	
0221056	NEURONTIN	300MG CPS DUR 100	PDA	E			P	339,47	1 812,79	1	473,32	6,50	20,37	88,40	
0084400	NEURONTIN	300MG CPS DUR 100	PFX	CZ			P	339,47	1 812,79	1	473,32	6,50	20,37	88,40	
0084399	NEURONTIN	300MG CPS DUR 50	PFX	CZ			P	169,73	935,31		765,58	3,25	20,37	91,87	
0019986	GABAPENTIN TEVA	300MG CPS DUR 90	TPP	CZ			P	763,63	769,48		5,85	5,85	50,91	0,39	
0162165	GRIMODIN	300MG CPS DUR 50	EGB	H			P	424,24	935,31		511,07	3,25	50,91	61,33	
0126170	GABAGAMMA	400MG CPS DUR 2X100	WGP	D			P	905,22	1 912,25	1	1 007,03	17,33	20,37	22,66	
0244864	GABAPENTIN AUROVITAS	400MG CPS DUR 50	AUJ	CZ			P	226,31	478,06		251,75	4,33	20,37	22,66	
0226244	GABAPENTIN AUROVITAS	400MG CPS DUR 50	AUJ	CZ			P	226,31	478,06		251,75	4,33	20,37	22,66	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelny doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0019995	GABAPENTIN TEVA	400MG CPS DUR 50	TPP	CZ			P	226,31	478,06		251,75	4,33	20,37	22,66	
0130813	GORDIUS	400MG CPS DUR 50	GDB	H			P	226,31	478,06		251,75	4,33	20,37	22,66	
0142887	GRIMODIN	400MG CPS DUR 60	EGB	H			P	271,56	573,72		302,16	5,20	20,37	22,66	
0150759	GABANOX	400MG CPS DUR 90	SAN	CZ			P	407,36	1 006,52		599,16	7,80	20,37	29,96	
☹	0218914	GRIMODIN	EGB	H			P	362,09	901,16		539,07	6,93	20,37	30,32	
0084401	NEURONTIN	400MG CPS DUR 50	PFX	CZ			P	226,31	1 235,73		1 009,42	4,33	20,37	90,85	
0162168	GRIMODIN	400MG CPS DUR 50	EGB	H			P	478,07	1 235,73		757,66	4,33	43,03	68,19	
0218280	APO-GAB	600MG TBL FLM 60	APX	NL			P	407,36	680,11		272,75	7,80	20,37	13,64	
0142881	GRIMODIN	600MG TBL FLM 60	EGB	H			P	407,36	680,11		272,75	7,80	20,37	13,64	
☹	0162230	GRIMODIN	EGB	H			P	678,92	1 257,30		578,38	13,00	20,37	17,35	
0048404	GABAPENTIN TEVA	600MG TBL FLM 50 I	TPP	CZ			P	339,47	1 299,14		959,67	6,50	20,37	57,58	
0040777	NEURONTIN	600MG TBL FLM 50 I	PFX	CZ			P	339,47	1 879,33		1 539,86	6,50	20,37	92,39	
0162231	GRIMODIN	600MG TBL FLM 120	EGB	H			P	1 358,23	1 494,13		135,90	15,60	33,96	3,40	
0218283	APO-GAB	800MG TBL FLM 60	APX	NL			P	543,14	765,82		222,68	10,40	20,37	8,35	
0040851	NEURONTIN	800MG TBL FLM 50 I	PFX	CZ			P	452,61	2 478,17		2 025,56	8,67	20,37	91,15	
N03AX14 p.o. Levetiracetam															
0025853	KEPPRA	100MG/ML POR SOL 300ML+ST 10ML	UCB	B	L	NEU,PSY	P	546,12	2 108,13		1 562,01	0,00	27,31	78,10	41,94
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	
0226477	LEVETIRACETAM AUROVITAS	250MG TBL FLM 50	AUJ	CZ	L	NEU,PSY	P	227,56	227,56		0,00	0,00	27,31	0,00	
0244033	LEVETIRACETAM AUROVITAS	250MG TBL FLM 50	AUJ	CZ	L	NEU,PSY	P	227,56	227,56		0,00	0,00	27,31	0,00	
0241653	PTEROCYN	250MG TBL FLM 50	NEU	CZ	L	NEU,PSY	P	227,56	227,56		0,00	0,00	27,31	0,00	
0179632	PTEROCYN	250MG TBL FLM 50	NEU	CZ	L	NEU,PSY	P	227,56	227,56		0,00	0,00	27,31	0,00	
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	
0235108	LEVELANZ	250MG TBL FLM 56 II	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	254,86	426,48		171,62	0,00	27,31	18,39	
0215810	LEVELANZ	250MG TBL FLM 56 II	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	254,86	426,48		171,62	0,00	27,31	18,39	
0168625	LEVETIRACETAM ACCORD	250MG TBL FLM 50	ACH	E	L	NEU,PSY	P	227,56	504,45		276,89	0,00	27,31	33,23	
0168660	MATEVER	250MG TBL FLM 50	PPN	GR	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	
0174780	EPILETAM	250MG TBL FLM 6X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	273,06	783,85		510,79	0,00	27,31	51,08	
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	227,56	1 045,51		817,95	0,00	27,31	98,15	
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	
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	
0179653	PTEROCYN	500MG TBL FLM 80	NEU	CZ	L	NEU,PSY	P	728,16	728,16		0,00	0,00	27,31	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 228 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0241664	PTEROCYN	500MG TBL FLM 80	NEU	CZ	L	NEU,PSY	P	728,16	728,16		0,00	0,00	27,31	0,00	
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	
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	
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	
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	
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	
0168600	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	
0244039	LEVETIRACETAM AUROVITAS	500MG TBL FLM 50	AUJ	CZ	L	NEU,PSY	P	455,10	585,46		130,36	0,00	27,31	7,82	
0226483	LEVETIRACETAM AUROVITAS	500MG TBL FLM 50	AUJ	CZ	L	NEU,PSY	P	455,10	585,46		130,36	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	ACH	E	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	
0168634	LEVETIRACETAM ACCORD	500MG TBL FLM 100	ACH	E	L	NEU,PSY	P	910,20	2 224,53		1 314,33	0,00	27,31	39,43	
0168669	MATEVER	500MG TBL FLM 100	PPN	GR	L	NEU,PSY	P	910,20	2 224,53		1 314,33	0,00	27,31	39,43	
0174805	EPILETAM	500MG TBL FLM 12X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	1 092,25	2 797,28		1 705,03	0,00	27,31	42,63	
0175684	LEVETIRACETAM G.L. PHARMA	500MG TBL FLM 100 II	GCL	A	L	NEU,PSY	P	910,20	3 404,93		2 494,73	0,00	27,31	74,84	
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	
0174797	EPILETAM	500MG TBL FLM 5X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	455,10	1 803,94		1 348,84	0,00	27,31	80,93	
0174815	EPILETAM	750MG TBL FLM 5X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	682,66	2 421,23		1 738,57	0,00	27,31	69,54	
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	
0226471	LEVETIRACETAM AUROVITAS	1000MG TBL FLM 50	AUJ	CZ	L	NEU,PSY	P	910,20	910,20		0,00	0,00	27,31	0,00	
0244045	LEVETIRACETAM AUROVITAS	1000MG TBL FLM 50	AUJ	CZ	L	NEU,PSY	P	910,20	910,20		0,00	0,00	27,31	0,00	
0179676	PTEROCYN	1000MG TBL FLM 50	NEU	CZ	L	NEU,PSY	P	910,20	910,20		0,00	0,00	27,31	0,00	
0241645	PTEROCYN	1000MG TBL FLM 50	NEU	CZ	L	NEU,PSY	P	910,20	910,20		0,00	0,00	27,31	0,00	
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	
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	
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	
0168648	LEVETIRACETAM ACCORD	1000MG TBL FLM 100	ACH	E	L	NEU,PSY	P	1 820,40	3 439,99		1 619,59	0,00	27,31	24,29	
0168685	MATEVER	1000MG TBL FLM 100	PPN	GR	L	NEU,PSY	P	1 820,40	3 439,99		1 619,59	0,00	27,31	24,29	
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	
0174833	EPILETAM	1000MG TBL FLM 5X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	910,20	3 551,36		2 641,16	0,00	27,31	79,23	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 229 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0175704	LEVETIRACETAM G.L. PHARMA	1000MG TBL FLM 50 II	GCL	A	L	NEU,PSY	P	910,20	3 551,36		2 641,16	0,00	27,31	79,23	
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	87,23	96,69	37,41	
0103794	ZONIBON	25MG CPS DUR 30	GCL	A	L	PSY,NEU	P	241,72	486,26		244,54	93,46	96,69	97,82	
0219190	ERSITTIN	25MG CPS DUR 28	EGB	H	L	PSY,NEU	P	225,61	456,26		230,65	87,23	96,69	98,85	
0028807	ZONEGRAN	25MG CPS DUR 28 I	EIS	D	L	PSY,NEU	P	225,61	456,26		230,65	87,23	96,69	98,85	
0103915	ZONISAMID SANDOZ	25MG CPS DUR 28	SAN	CZ	L	PSY,NEU	P	225,61	456,26		230,65	87,23	96,69	98,85	
0209282	ZONISAMIDE MYLAN	50MG CPS DUR 56	MYS	F	L	PSY,NEU	P	705,64	1 079,08		373,44	348,93	75,60	40,01	
0219194	ERSITTIN	50MG CPS DUR 56	EGB	H	L	PSY,NEU	P	705,64	1 554,92		849,28	348,93	75,60	90,99	
0028439	ZONEGRAN	50MG CPS DUR 56 I	EIS	D	L	PSY,NEU	P	705,64	1 554,92		849,28	348,93	75,60	90,99	
0103919	ZONISAMID SANDOZ	50MG CPS DUR 56	SAN	CZ	L	PSY,NEU	P	705,64	1 554,92		849,28	348,93	75,60	90,99	
0103812	ZONIBON	50MG CPS DUR 60	GCL	A	L	PSY,NEU	P	756,05	1 659,46		903,41	373,86	75,61	90,34	
0103836	ZONIBON	100MG CPS DUR 100	GCL	A	L	PSY,NEU	P	2 520,13	3 766,32		1 246,19	1 246,19	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	1 221,27	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	1 221,27	75,60	37,49	
0103922	ZONISAMID SANDOZ	100MG CPS DUR 98	SAN	CZ	L	PSY,NEU	P	2 469,74	3 694,48		1 224,74	1 221,27	75,60	37,49	
N03AX16 p.o. Pregabalin															
0167735	LYRICA	20MG/ML POR SOL 1X473ML	UPJ	NL	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	1 929,91	1 929,91		0,00	0,00	61,20	0,00	
0210526	PREGABALIN SANDOZ	25MG CPS DUR 56	SZK	A			P	84,96	226,05		141,09	0,00	18,21	30,23	
0211488	PRAGIOLA	25MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	84,96	338,12		253,16	0,00	18,21	54,25	
0186797	PREGABALIN ACCORD	25MG CPS DUR 56	ACH	E			P	84,96	338,12		253,16	0,00	18,21	54,25	
0210536	PREGABALIN SANDOZ	50MG CPS DUR 56	SZK	A			P	131,22	313,83		182,61	0,00	14,06	19,57	
0028213	LYRICA	50MG CPS DUR 56	UPJ	NL			P	131,22	929,91		798,69	0,00	14,06	85,57	
0211504	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	169,29	619,06		449,77	0,00	12,09	32,13	
0127102	KARTESADA	75MG CPS DUR 56	NEU	CZ			P	169,29	699,24		529,95	0,00	12,09	37,85	
0211501	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 14	KRK	SLO			P	42,33	216,59		174,26	0,00	12,09	49,79	
0027111	LYRICA	75MG CPS DUR 112 (2X56)	UPJ	NL			P	338,58	2 176,37		1 837,79	0,00	12,09	65,64	
0207645	PRELICA	75MG CPS DUR 98	AZK	CZ			P	296,27	1 915,74		1 619,47	0,00	12,09	66,10	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 230 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0239748	PRELICA	75MG CPS DUR 98	AZK	CZ			P	296,27	1 915,74		1 619,47	0,00	12,09	66,10	
0211506	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 84	KRK	SLO			P	253,94	1 655,11		1 401,17	0,00	12,09	66,72	
0211875	PREGLENIX	75MG CPS DUR 84	GMP	CZ			P	253,94	1 655,11		1 401,17	0,00	12,09	66,72	
0172459	SIRANALEN	75MG CPS DUR 84 II	MOE	CY			P	253,94	1 655,11		1 401,17	0,00	12,09	66,72	
0028217	LYRICA	75MG CPS DUR 56	UPJ	NL			P	169,29	1 126,18		956,89	0,00	12,09	68,35	
0186819	PREGABALIN ACCORD	75MG CPS DUR 56	ACH	E			P	169,29	1 127,57		958,28	0,00	12,09	68,45	
0172377	PREGABALIN APOTEX	75MG CPS DUR 56	AUJ	CZ			P	169,29	1 127,57		958,28	0,00	12,09	68,45	
0245175	PREGABALIN APOTEX	75MG CPS DUR 56	AUJ	CZ			P	169,29	1 127,57		958,28	0,00	12,09	68,45	
0209684	PREGABALIN STADA	75MG CPS DUR 56	STD	D			P	169,29	1 127,57		958,28	0,00	12,09	68,45	
0211465	PREGABALIN TEVA	75MG CPS DUR 56	TPP	CZ			P	169,29	1 127,57		958,28	0,00	12,09	68,45	
0211574	PREGAMID	75MG CPS DUR 56	GCL	A			P	169,29	1 127,57		958,28	0,00	12,09	68,45	
0239749	PRELICA	75MG CPS DUR 56	AZK	CZ			P	169,29	1 127,57		958,28	0,00	12,09	68,45	
0211447	PRELICA	75MG CPS DUR 56	AZK	CZ			P	169,29	1 127,57		958,28	0,00	12,09	68,45	
0222038	PREGABALIN ZENTIVA K.S.	75MG CPS DUR 56 II	ZNP	CZ			P	169,29	1 159,64		990,35	0,00	12,09	70,74	
0028216	LYRICA	75MG CPS DUR 14	UPJ	NL			P	42,33	315,82		273,49	0,00	12,09	78,14	
0172455	SIRANALEN	75MG CPS DUR 14 II	MOE	CY			P	42,33	321,54		279,21	0,00	12,09	79,77	
0237167	KARTESADA	75MG CPS DUR 70	NEU	CZ			P	211,62	1 607,73		1 396,11	0,00	12,09	79,78	
0127103	KARTESADA	75MG CPS DUR 70	NEU	CZ			P	211,62	1 607,73		1 396,11	0,00	12,09	79,78	
0221692	NAXALGAN	75MG CPS DUR 60	VOW	PL			P	181,39	1 378,06		1 196,67	0,00	12,09	79,78	
0173157	PREGABALIN STADA ARZNEIMITTEL AG	75MG CPS DUR 56	STD	D			P	169,29	1 286,19		1 116,90	0,00	12,09	79,78	
0211575	PREGAMID	75MG CPS DUR 60	GCL	A			P	181,39	1 378,06		1 196,67	0,00	12,09	79,78	
0172458	SIRANALEN	75MG CPS DUR 56 II	MOE	CY			P	169,29	1 286,19		1 116,90	0,00	12,09	79,78	
0210703	PREGABALIN MYLAN	75MG CPS DUR 14	MYS	F			P	42,33	372,35		330,02	0,00	12,09	94,29	
0210705	PREGABALIN MYLAN	75MG CPS DUR 100	MYS	F			P	302,31	2 665,30		2 362,99	0,00	12,09	94,52	
0210704	PREGABALIN MYLAN	75MG CPS DUR 56	MYS	F			P	169,29	1 507,00		1 337,71	0,00	12,09	95,55	
0247315	PRELICA	75MG CPS DUR 112	AZK	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	
0246362	PREATO	75MG TBL NOB 84	NEU	CZ			P	1 286,62	1 286,63		0,01	0,00	61,27	0,00	
0211468	PREGABALIN TEVA	75MG CPS DUR 90	TPP	CZ			P	1 378,51	1 378,51		0,00	0,00	61,27	0,00	
0210546	PREGABALIN SANDOZ	75MG CPS DUR 84	SZK	A			P	1 286,62	1 655,11		368,49	0,00	61,27	17,55	
0249113	NAXALGAN	75MG CPS DUR 80	VOW	PL			P	1 225,34	1 580,63		355,29	0,00	61,27	17,76	
0211508	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 100	KRK	SLO			P	1 531,68	2 665,30		1 133,62	0,00	61,27	45,34	
0172460	SIRANALEN	75MG CPS DUR 100 II	MOE	CY			P	1 531,68	2 665,30		1 133,62	0,00	61,27	45,34	
0249112	NAXALGAN	75MG CPS DUR 50	VOW	PL			P	1 148,38	1 354,72		206,34	0,00	91,87	16,51	
0211873	PREGLENIX	75MG CPS DUR 56	GMP	CZ			P	1 286,19	2 021,80		735,61	0,00	91,87	52,54	
0211520	PRAGIOLA	150MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	338,58	852,76		514,18	0,00	12,09	18,36	
0127113	KARTESADA	150MG CPS DUR 56	NEU	CZ			P	338,58	1 141,86		803,28	0,00	12,09	28,69	
0127112	KARTESADA	150MG CPS DUR 21	NEU	CZ			P	126,98	453,21		326,23	0,00	12,09	31,07	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 231 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám, LP za azený v Pozitivním listu SZP R



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0027113	LYRICA	150MG CPS DUR 112 (2X56)	UPJ	NL			P	677,18	3 198,61		2 521,43	0,00	12,09	45,03	
0239750	PRELICA	150MG CPS DUR 98	AZK	CZ			P	592,54	2 810,20		2 217,66	0,00	12,09	45,26	
0207644	PRELICA	150MG CPS DUR 98	AZK	CZ			P	592,54	2 810,20		2 217,66	0,00	12,09	45,26	
0028223	LYRICA	150MG CPS DUR 56	UPJ	NL			P	338,58	1 643,42		1 304,84	0,00	12,09	46,60	
0186841	PREGABALIN ACCORD	150MG CPS DUR 56	ACH	E			P	338,58	1 644,95		1 306,37	0,00	12,09	46,66	
0172339	PREGABALIN APOTEX	150MG CPS DUR 56	AUJ	CZ			P	338,58	1 644,95		1 306,37	0,00	12,09	46,66	
0209682	PREGABALIN STADA	150MG CPS DUR 56	STD	D			P	338,58	1 644,95		1 306,37	0,00	12,09	46,66	
0211475	PREGABALIN TEVA	150MG CPS DUR 56	TPP	CZ			P	338,58	1 644,95		1 306,37	0,00	12,09	46,66	
0211588	PREGAMID	150MG CPS DUR 56	GCL	A			P	338,58	1 644,95		1 306,37	0,00	12,09	46,66	
0211448	PRELICA	150MG CPS DUR 56	AZK	CZ			P	338,58	1 644,95		1 306,37	0,00	12,09	46,66	
0222016	PREGABALIN ZENTIVA K.S.	150MG CPS DUR 56 II	ZNP	CZ			P	338,58	1 691,57		1 352,99	0,00	12,09	48,32	
0237176	KARTESADA	150MG CPS DUR 70	NEU	CZ			P	423,23	2 144,34		1 721,11	0,00	12,09	49,17	
0211522	PRAGIOLA	150MG CPS DUR 84	KRK	SLO			P	507,88	2 573,22		2 065,34	0,00	12,09	49,17	
0211883	PREGLENIX	150MG CPS DUR 84	GMP	CZ			P	507,88	2 573,22		2 065,34	0,00	12,09	49,17	
0172453	SIRANALEN	150MG CPS DUR 84 II	MOE	CY			P	507,88	2 573,22		2 065,34	0,00	12,09	49,17	
0221698	NAXALGAN	150MG CPS DUR 60	VOW	PL			P	362,77	1 838,02		1 475,25	0,00	12,09	49,18	
0173165	PREGABALIN STADA ARZNEIMITTEL AG	150MG CPS DUR 56	STD	D			P	338,58	1 715,48		1 376,90	0,00	12,09	49,18	
0211589	PREGAMID	150MG CPS DUR 60	GCL	A			P	362,77	1 838,02		1 475,25	0,00	12,09	49,18	
0172452	SIRANALEN	150MG CPS DUR 56 II	MOE	CY			P	338,58	1 715,48		1 376,90	0,00	12,09	49,18	
0210716	PREGABALIN MYLAN	150MG CPS DUR 56	MYS	F			P	338,58	1 893,10		1 554,52	0,00	12,09	55,52	
0028222	LYRICA	150MG CPS DUR 14	UPJ	NL			P	84,65	499,54		414,89	0,00	12,09	59,27	
0210717	PREGABALIN MYLAN	150MG CPS DUR 100	MYS	F			P	604,62	3 935,80		3 331,18	0,00	12,09	66,62	
0247316	PRELICA	150MG CPS DUR 112	AZK	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	
0211524	PRAGIOLA	150MG CPS DUR 100	KRK	SLO	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	2 135,26	3 935,80		1 800,54	0,00	42,71	36,01	
☹ 0172454	SIRANALEN	150MG CPS DUR 100 II	MOE	CY	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	2 135,26	3 935,80		1 800,54	0,00	42,71	36,01	
0246380	PREATO	150MG TBL NOB 84	NEU	CZ			P	2 573,22	2 573,22		0,00	0,00	61,27	0,00	
0210570	PREGABALIN SANDOZ	150MG CPS DUR 84	SZK	A			P	2 573,22	2 573,22		0,00	0,00	61,27	0,00	
0211478	PREGABALIN TEVA	150MG CPS DUR 90	TPP	CZ			P	2 757,01	2 757,01		0,00	0,00	61,27	0,00	
0249115	NAXALGAN	150MG CPS DUR 80	VOW	PL			P	2 450,67	2 455,02		4,35	0,00	61,27	0,11	
0249114	NAXALGAN	150MG CPS DUR 50	VOW	PL			P	1 531,67	1 700,05		168,38	0,00	61,27	6,74	
0211881	PREGLENIX	150MG CPS DUR 56	GMP	CZ			P	1 715,48	2 665,30		949,82	0,00	61,27	33,92	
0026196	LYRICA	225MG CPS DUR 56	UPJ	NL			P	507,88	2 688,02		2 180,14	0,00	12,09	51,91	
0211544	PRAGIOLA	300MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	677,17	1 361,26		684,09	0,00	12,09	12,22	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 232 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0211546	PRAGIOLA	300MG CPS DUR 84	KRK	SLO			P	1 015,75	2 357,17		1 341,42	0,00	12,09	15,97	
0028230	LYRICA	300MG CPS DUR 56	UPJ	NL			P	677,17	2 205,97		1 528,80	0,00	12,09	27,30	
0186874	PREGABALIN ACCORD	300MG CPS DUR 56	ACH	E			P	677,17	2 206,11		1 528,94	0,00	12,09	27,30	
0210595	PREGABALIN SANDOZ	300MG CPS DUR 56	SZK	A			P	677,17	2 206,11		1 528,94	0,00	12,09	27,30	
0222030	PREGABALIN ZENTIVA K.S.	300MG CPS DUR 56 II	ZNP	CZ			P	677,17	2 269,56		1 592,39	0,00	12,09	28,44	
0210734	PREGABALIN MYLAN	300MG CPS DUR 100	MYS	F			P	1 209,23	5 816,80		4 607,57	0,00	12,09	46,08	
0221704	NAXALGAN	300MG CPS DUR 60	VOW	PL			P	725,54	3 675,86		2 950,32	0,00	12,09	49,17	
0210733	PREGABALIN MYLAN	300MG CPS DUR 56	MYS	F			P	677,17	3 430,94		2 753,77	0,00	12,09	49,17	
0211897	PREGLENIX	300MG CPS DUR 56	GMP	CZ			P	677,17	3 434,20		2 757,03	0,00	12,09	49,23	
0246406	PREATO	300MG TBL NOB 56	NEU	CZ			P	3 430,81	3 430,81		0,00	0,00	61,26	0,00	
0249116	NAXALGAN	300MG CPS DUR 50	VOW	PL			P	3 063,21	3 075,98		12,77	0,00	61,26	0,26	
N03AX16 Pregabalin															
☹	0186821	PREGABALIN ACCORD	75MG CPS DUR 84	ACH	E		P	1 286,62	1 286,63		0,01	0,00	61,27	0,00	
☹	0186843	PREGABALIN ACCORD	150MG CPS DUR 84	ACH	E		P	2 573,22	2 573,22		0,00	0,00	61,27	0,00	
N03AX17 p.o. Stiripentol															
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	
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	
0027975	DIACOMIT	500MG POR PLV SUS 60	BGX	F	E	NEU	P	9 810,42	10 473,13		662,71	519,02	327,01	22,09	
0027969	DIACOMIT	500MG CPS DUR 60	BGX	F	E	NEU	P	9 810,42	10 473,13		662,71	519,02	327,01	22,09	
N03AX18 p.o. Lacosamid															
0193300	VIMPAT	10MG/ML SIR 1X200ML	UCB	B	E	NEU,PSY	P	735,30	891,85		156,55	0,00	110,29	23,48	
0500287	VIMPAT	50MG TBL FLM 14	UCB	B	E	NEU,PSY	P	99,44	320,56		221,12	0,00	42,62	94,77	
0220303	MIDZA	50MG TBL FLM 14	BLK	CHO	E	NEU,PSY	P	158,51	194,04		35,53	0,00	67,93	15,23	
0222465	LACOSAMIDE ACCORD	50MG TBL FLM 14	ACH	E	E	NEU,PSY	P	158,61	194,04		35,43	0,00	67,98	15,18	
0173944	ARKVIMMA	50MG TBL FLM 14	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	256,08	256,09		0,01	0,00	109,75	0,00	
0241210	ARKVIMMA	50MG TBL FLM 14	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	256,08	256,09		0,01	0,00	109,75	0,00	
0218045	KANILAD	50MG TBL FLM 14	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	256,08	320,56		64,48	0,00	109,75	27,63	
0235713	TRELEMA	50MG TBL FLM 14 II	GCL	A	E	NEU,PSY	P	256,08	320,56		64,48	0,00	109,75	27,63	
0220309	LACOSAMIDE GLENMARK	50MG TBL FLM 56	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	1 024,32	1 507,00		482,68	0,00	109,75	51,72	
0500291	VIMPAT	100MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	795,48	2 273,34		1 477,86	0,00	42,61	79,17	
0220305	MIDZA	100MG TBL FLM 56	BLK	CHO	E	NEU,PSY	P	1 268,79	1 400,53		131,74	0,00	67,97	7,06	
0222470	LACOSAMIDE ACCORD	100MG TBL FLM 56	ACH	E	E	NEU,PSY	P	1 268,91	1 400,53		131,62	0,00	67,98	7,05	
0241216	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	2 048,63	2 048,63		0,00	0,00	109,75	0,00	
0173950	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	2 048,63	2 048,63		0,00	0,00	109,75	0,00	
0218052	KANILAD	100MG TBL FLM 56	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	2 048,64	2 273,34		224,70	0,00	109,75	12,04	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 233 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0235731	TRELEMA	100MG TBL FLM 56 II	GCL	A	E	NEU,PSY	P	2 048,64	2 273,34		224,70	0,00	109,75	12,04	
0220313	LACOSAMIDE GLENMARK	100MG TBL FLM 84	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	3 072,96	3 559,60		486,64	0,00	109,75	17,38	
0500294	VIMPAT	150MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	1 193,21	3 359,37		2 166,16	0,00	42,61	77,36	
0222474	LACOSAMIDE ACCORD	150MG TBL FLM 56	ACH	E	E	NEU,PSY	P	1 903,36	2 052,93		149,57	0,00	67,98	5,34	
0220306	MIDZA	150MG TBL FLM 56	BLK	CHO	E	NEU,PSY	P	1 903,32	2 052,95		149,63	0,00	67,98	5,34	
0241220	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	3 072,96	3 072,96		0,00	0,00	109,75	0,00	
0173954	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	3 072,96	3 072,96		0,00	0,00	109,75	0,00	
0218057	KANILAD	150MG TBL FLM 56	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	3 072,96	3 359,37		286,41	0,00	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	0,00	109,75	10,23	
0220316	LACOSAMIDE GLENMARK	150MG TBL FLM 84	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	4 609,45	5 064,40		454,95	0,00	109,75	10,83	
0500297	VIMPAT	200MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	1 590,95	4 422,94		2 831,99	0,00	42,61	75,86	
0220307	MIDZA	200MG TBL FLM 56	BLK	CHO	E	NEU,PSY	P	2 537,71	2 707,87		170,16	0,00	67,97	4,56	
0222478	LACOSAMIDE ACCORD	200MG TBL FLM 56	ACH	E	E	NEU,PSY	P	2 537,82	2 707,87		170,05	0,00	67,98	4,55	
0241224	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	4 097,29	4 097,29		0,00	0,00	109,75	0,00	
0173958	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	4 097,29	4 097,29		0,00	0,00	109,75	0,00	
0218062	KANILAD	200MG TBL FLM 56	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	4 097,29	4 422,94		325,65	0,00	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	0,00	109,75	8,72	
0220319	LACOSAMIDE GLENMARK	200MG TBL FLM 84	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	6 145,92	7 816,60		1 670,68	0,00	109,75	29,83	
N03AX22	p.o.	Perampanel													
0185305	FYCOMPA	2MG TBL FLM 7	EIB	D	E	NEU,PSY	P	162,31	665,24		502,93	100,43	92,75	287,39	
0185307	FYCOMPA	4MG TBL FLM 28	EIB	D	E	NEU,PSY	P	1 298,52	3 009,02		1 710,50	803,42	92,75	122,18	
0185310	FYCOMPA	6MG TBL FLM 28	EIB	D	E	NEU,PSY	P	1 947,77	3 578,05		1 630,28	1 205,13	92,75	77,63	
0185313	FYCOMPA	8MG TBL FLM 28	EIB	D	E	NEU,PSY	P	2 597,02	4 203,86		1 606,84	1 606,84	92,75	57,39	
N03AX23	p.o.	Brivaracetam													
0209100	BRIVIACT	10MG TBL FLM 14	UCB	B	E	NEU,PSY	P	677,28	874,05		196,77	64,39	483,77	140,55	
0209105	BRIVIACT	25MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	2 048,00	3 272,71		1 224,71	643,86	146,29	87,48	
0209109	BRIVIACT	50MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	1 985,00	3 272,71		1 287,71	1 287,71	70,89	45,99	
0209120	BRIVIACT	10MG/ML POR SOL 1X300ML	UCB	B	E	NEU,PSY	P	2 126,78	3 145,52		1 018,74	1 379,69	70,89	33,96	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 234 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N04BA02	p.o.	Levodopa a inhibitor dekarboxylázy													
0045241	ISICOM	100MG/25MG TBL NOB 100	DET	D				212,45	388,17		175,72	0,00	12,75	10,54	
0088498	NAKOM MITE	100MG/25MG TBL NOB 100	LEK	SLO				212,45	388,17		175,72	0,00	12,75	10,54	
0015050	MADOPAR	200MG/50MG TBL NOB 100	ROC	CZ				424,89	424,89	X	0,00	0,00	12,75	0,00	
0232464	SINEPAR	200MG/50MG TBL PRO 100						424,89	626,22		201,33	0,00	12,75	6,04	
0207184	ISICOM	250MG/25MG TBL NOB 100	DET	D				531,12	869,32		338,20	0,00	12,75	8,12	
0003591	NAKOM	250MG/25MG TBL NOB 100	LEK	SLO				531,12	597,34		66,22	0,00	12,75	1,59	
0132790	ISICOM	250MG/25MG TBL NOB 100	DET	D				531,12	869,32		338,20	0,00	12,75	8,12	
0045244	ISICOM	250MG/25MG TBL NOB 100	DET	D				531,12	869,32		338,20	0,00	12,75	8,12	
0200350	DUODOPA	20MG/ML+5MG/ML INT GEL 7X100ML	ABV	CZ	S		P	20 051,30	20 857,38		806,08	0,00	2 864,47	115,15	
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	
0027649	STALEVO	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	467,71	1 329,67		861,96	0,00	4,68	8,62	
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	
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	
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	
0027653	STALEVO	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	603,23	1 140,90		537,67	0,00	6,03	5,38	
0194669	CORBILTA	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	603,23	1 144,55		541,32	0,00	6,03	5,41	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 235 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	1 377,07		726,38	0,00	6,51	7,26	
0029444	STALEVO	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	650,69	1 512,69		862,00	0,00	6,51	8,62	
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	
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	STACAPOLO	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	NEU	P	714,59	714,59		0,00	0,00	7,15	0,00	
0194680	CORBILTA	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	714,59	1 276,61		562,02	0,00	7,15	5,62	
0027657	STALEVO	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	714,59	1 408,47		693,88	0,00	7,15	6,94	
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	
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,GER,INF		104,48	116,51		12,03	12,03	4,18	0,48	
0030073	PK-MERZ	100MG TBL FLM 90	MRG	D	L	NEU,PSY,GER		188,06	286,62		98,56	21,65	8,36	4,38	
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	
0237200	ROPINIROL FARMAX	2MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	394,34	394,34		0,00	0,00	35,21	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 236 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0213864	AROPILOS	2MG TBL PRO 84	VOW	PL	L	NEU	P	397,80	685,45		287,65	0,00	35,52	25,68	
0178325	ROPINIROLE STADA	2MG TBL PRO 28	STD	D	L	NEU	P	132,60	614,28		481,68	0,00	35,52	129,02	
0237480	REQUIP MODUTAB	2MG TBL PRO 84 II	GSE	IRL	L	NEU	P	397,80	1 878,88		1 481,08	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	592,81		161,68	0,00	38,49	14,44	
0234923	ROPINIROL MYLAN	2MG TBL FLM 84	MII	IRL	L	NEU	P	431,13	592,81		161,68	0,00	38,49	14,44	
0195752	ROPINIROL FARMAX	4MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	998,76	998,76		0,00	0,00	44,59	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	
0176193	REQUIP MODUTAB	4MG TBL PRO 28 II	GSE	IRL	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	
0103057	REQUIP MODUTAB	4MG TBL PRO 84 I	GSE	IRL	L	NEU	P	998,76	3 621,48		2 622,72	0,00	44,59	117,09	
0237484	REQUIP MODUTAB	4MG TBL PRO 84 II	GSE	IRL	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	GSE	IRL	L	NEU	P	998,76	3 621,48		2 622,72	0,00	44,59	117,09	
0237482	REQUIP MODUTAB	4MG TBL PRO 84 I	GSE	IRL	L	NEU	P	998,76	3 621,48		2 622,72	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	1 185,58		191,12	0,00	35,52	6,83	
0234927	ROPINIROL MYLAN	5MG TBL FLM 84	MII	IRL	L	NEU	P	994,46	1 185,58		191,12	0,00	35,52	6,83	
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	
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	
0176188	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 28 II	GSE	IRL	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	9 778,77		7 922,44	0,00	35,52	151,58	
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	VOW	PL	L	NEU	P	1 591,14	8 485,20		6 894,06	0,00	35,52	153,89	
0176189	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	GSE	IRL	L	NEU	P	1 591,14	8 485,20		6 894,06	0,00	35,52	153,89	
0103061	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 I	GSE	IRL	L	NEU	P	1 591,14	8 485,20		6 894,06	0,00	35,52	153,89	
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	GSE	IRL	L	NEU	P	1 591,14	8 485,20		6 894,06	0,00	35,52	153,89	
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	KRK	SLO	L	NEU	P	1 591,14	8 485,20		6 894,06	0,00	35,52	153,89	
N04BC05 p.o. Pramipexol															
0500263	OPRYMEA	0,088MG TBL NOB 30	KRK	SLO	L	NEU	P	44,65	97,17		52,52	0,00	35,52	41,78	
0141726	MEDOPEXOL	0,18MG TBL NOB 30	MOE	CY	L	NEU	P	91,33	133,20		41,87	0,00	35,52	16,28	
0134074	GLEPARK	0,18MG TBL NOB 100	GMP	CZ	L	NEU	P	304,43	662,55	X	358,12	0,00	35,52	41,78	
0500268	OPRYMEA	0,18MG TBL NOB 30	KRK	SLO	L	NEU	P	91,33	198,77		107,44	0,00	35,52	41,78	
0195458	CALMOLAN	0,26MG TBL PRO 10	GCL	A	L	NEU	P	43,97	273,88		229,91	0,00	35,51	185,70	
0233129	PRAMIPEXOL MYLAN	0,26MG TBL PRO 10	MII	IRL	L	NEU	P	43,97	273,88		229,91	0,00	35,51	185,70	
0245201	PEXAPRAL	0,26MG TBL PRO 30	NEU	CZ	L	NEU	P	131,92	131,92		0,00	0,00	35,52	0,00	
☹ 0240952	PRAMIPEXOL NEURAXPHARM	0,26MG TBL PRO 30	NEU	CZ	L	NEU	P	131,92	131,92		0,00	0,00	35,52	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 237 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0194578	OPRYMEA	0,26MG TBL PRO 30	KRK	SLO	L	NEU	P	131,92	248,95		117,03	0,00	35,52	31,51	
0245204	PEXAPRAL	0,52MG TBL PRO 30	NEU	CZ	L	NEU	P	263,85	263,85		0,00	0,00	35,52	0,00	
☹	0240955	PRAMIPEXOL NEURAXPHARM	NEU	CZ	L	NEU	P	263,85	263,85		0,00	0,00	35,52	0,00	
0195462	CALMOLAN	0,52MG TBL PRO 30	GCL	A	L	NEU	P	263,85	924,22		660,37	0,00	35,52	88,90	
0233135	PRAMIPEXOL MYLAN	0,52MG TBL PRO 30	MII	IRL	L	NEU	P	263,85	924,22		660,37	0,00	35,52	88,90	
0194582	OPRYMEA	0,52MG TBL PRO 30	KRK	SLO	L	NEU	P	263,85	995,94		732,09	0,00	35,52	98,55	
0141729	MEDOPEXOL	0,7MG TBL NOB 100	MOE	CY	L	NEU	P	1 183,89	1 183,89		0,00	0,00	35,52	0,00	
0134078	GLEPARK	0,7MG TBL NOB 100	GMP	CZ	L	NEU	P	1 183,89	1 718,31	X	534,42	0,00	35,52	16,03	
0500278	OPRYMEA	0,7MG TBL NOB 30	KRK	SLO	L	NEU	P	355,17	515,50		160,33	0,00	35,52	16,03	
0245207	PEXAPRAL	1,05MG TBL PRO 30	NEU	CZ	L	NEU	P	532,75	532,76		0,01	0,00	35,52	0,00	
☹	0240958	PRAMIPEXOL NEURAXPHARM	NEU	CZ	L	NEU	P	532,75	532,76		0,01	0,00	35,52	0,00	
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	
☹	0245210	PEXAPRAL	NEU	CZ	L	NEU	P	796,59	1 950,29		1 153,70	0,00	35,52	51,44	
☹	0240961	PRAMIPEXOL NEURAXPHARM	NEU	CZ	L	NEU	P	796,59	1 950,29		1 153,70	0,00	35,52	51,44	
0245213	PEXAPRAL	2,1MG TBL PRO 30	NEU	CZ	L	NEU	P	1 065,50	1 065,50		0,00	0,00	35,52	0,00	
☹	0240964	PRAMIPEXOL NEURAXPHARM	NEU	CZ	L	NEU	P	1 065,50	1 065,50		0,00	0,00	35,52	0,00	
0194594	OPRYMEA	2,1MG TBL PRO 30	KRK	SLO	L	NEU	P	1 065,50	1 778,45		712,95	0,00	35,52	23,77	
0195468	CALMOLAN	2,1MG TBL PRO 30	GCL	A	L	NEU	P	1 065,50	3 606,84		2 541,34	0,00	35,52	84,71	
0233140	PRAMIPEXOL MYLAN	2,1MG TBL PRO 30	MII	IRL	L	NEU	P	1 065,50	3 606,84		2 541,34	0,00	35,52	84,71	
☹	0245216	PEXAPRAL	NEU	CZ	L	NEU	P	1 329,34	2 194,77		865,43	0,00	35,52	23,12	
☹	0240967	PRAMIPEXOL NEURAXPHARM	NEU	CZ	L	NEU	P	1 329,34	2 194,77		865,43	0,00	35,52	23,12	
☹	0245219	PEXAPRAL	NEU	CZ	L	NEU	P	1 598,25	1 598,25		0,00	0,00	35,52	0,00	
☹	0240970	PRAMIPEXOL NEURAXPHARM	NEU	CZ	L	NEU	P	1 598,25	1 598,25		0,00	0,00	35,52	0,00	
N04BC07 parent. Apomorfín															
0216287	DACEPTON	5MG/ML INF SOL 5X20ML	EVN	A	S		P	6 500,59	6 500,59		0,00	0,00	260,02	0,00	
N04BC09 transd. Rotigotin															
☹	0500304	NEUPRO 1MG/24H TDR EMP 7X2,25MG	UCB	B	L	NEU	P	146,76	750,64		603,88	5,15	20,97	86,27	
☹	0500306	NEUPRO 1MG/24H TDR EMP 28X2,25MG	UCB	B	L	NEU	P	587,04	3 335,75		2 748,71	20,60	20,97	98,17	
☹	0026077	NEUPRO 2MG/24H TDR EMP 28X4,5MG	UCB	B	L	NEU	P	1 174,07	1 493,38		319,31	41,19	41,93	11,40	96,36
0026076	NEUPRO 2MG/24H TDR EMP 7X4,5MG	UCB	B	L	NEU	P	293,52	423,19		129,67	10,30	41,93	18,52	96,37	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0500313	NEUPRO													
		3MG/24H TDR EMP 7X6,75MG	UCB	B	L	NEU	P	440,28	572,49		132,21	15,45	62,90	18,89	
☹	0500315	NEUPRO													
		3MG/24H TDR EMP 28X6,75MG	UCB	B	L	NEU	P	1 761,12	3 056,59		1 295,47	61,79	62,90	46,27	
	0026080	NEUPRO													
		4MG/24H TDR EMP 28X9MG	UCB	B	L	NEU	P	1 547,50	2 120,63		573,13	82,39	55,27	20,47	
	0026081	NEUPRO													
		4MG/24H TDR EMP 7X9MG	UCB	B	L	NEU	P	386,88	589,89		203,01	20,60	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	123,59	82,90	12,40	
	0026086	NEUPRO													
		8MG/24H TDR EMP 28X18MG	UCB	B	L	NEU	P	3 095,02	3 259,80		164,78	164,78	110,54	5,89	
	N04BD01	p.o.													
		Selegilin													
	0232059	SELEGOS													
		5MG TBL NOB 50				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 I	ORN	SF	E	NEU	P	1 003,42	1 003,42		0,00	0,00	66,89	0,00	
	0238752	COMTAN													
		200MG TBL FLM 60 II	ORN	SF	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				32,76	64,38		31,62	31,62	5,24	5,06	
	N05AA02	parent.													
		Levomepromazin													
	0001845	TISERCIN													
		25MG/ML INJ SOL 10X1ML	EGB	H	A			100,89	100,89		0,00	0,00	56,05	0,00	
	N05AB02	parent.													
		Flufenazin													
	0185369	AFLUDITEN													
		25MG/ML INJ SOL 5X1ML	BBP	CZ	A			413,02	413,02	X	0,00	0,00	68,84	0,00	
	N05AD01	p.o.													
		Haloperidol													
	0002537	HALOPERIDOL-RICHTER													
		1,5MG TBL NOB 50	GDB	H				46,81	46,81		0,00	0,00	0,17	0,00	
	0002539	HALOPERIDOL-RICHTER													
		2MG/ML POR GTT SOL 10ML	GDB	H				13,73	63,50		49,77	0,00	0,10	0,36	
	N05AD01	parent.													
		Haloperidol													
	0002538	HALOPERIDOL-RICHTER													
		5MG/ML INJ SOL 5X1ML	GDB	H	A			50,45	76,16		25,71	0,00	10,09	5,14	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 239 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0012061	HALOPERIDOL DECANOAT-RICHTER	50MG/ML INJ SOL 5X1ML	GDB	H	A			132,85	226,83		93,98	0,00	3,08	2,18	
N05AD03	p.o.	Melperon													
0199466	BURONIL	25MG TBL FLM 50	MLK	DK				137,88	151,12		13,24	13,24	11,03	1,06	
N05AE03	p.o.	Sertindol													
0013039	SERDOLECT	4MG TBL FLM 30	LUN	DK	E	PSY	P	668,16	668,16		0,00	0,00	89,09	0,00	
0013052	SERDOLECT	12MG TBL FLM 28	LUN	DK	E	PSY	P	1 841,75	1 841,75		0,00	0,00	87,70	0,00	
0013059	SERDOLECT	16MG TBL FLM 28	LUN	DK	E	PSY	P	2 382,10	2 382,10		0,00	0,00	85,08	0,00	
0013066	SERDOLECT	20MG TBL FLM 28	LUN	DK	E	PSY	P	3 120,59	3 165,36		44,77	0,00	89,16	1,28	
N05AE04	p.o.	Ziprasidon													
0199411	ZYPSILAN	20MG CPS DUR 30	KRK	SLO	L	PSY		86,43	587,29		500,86	293,35	15,85	91,83	82,22
0199420	ZYPSILAN	40MG CPS DUR 30	KRK	SLO	L	PSY		153,65	1 077,00		923,35	586,69	14,08	84,64	73,29
0166203	ZIPRASIDON MYLAN	40MG CPS DUR 30	AUJ	CZ	L	PSY		153,65	1 089,27		935,62	586,69	14,08	85,77	73,29
0234985	ZIPRASIDON MYLAN	40MG CPS DUR 30	AUJ	CZ	L	PSY		153,65	1 089,27		935,62	586,69	14,08	85,77	73,29
0044637	ZELDOX	40MG CPS DUR 30	UPJ	NL	L	PSY		153,65	1 272,26		1 118,61	586,69	14,08	102,54	73,29
☹	0252423	ZELDOX	UPJ	NL	L	PSY		153,65	1 272,26		1 118,61	586,69	14,08	102,54	73,29
0166214	ZIPRASIDON MYLAN	60MG CPS DUR 30	AUJ	CZ	L	PSY		230,45	1 110,49		880,04	880,04	14,08	53,78	67,86
0234998	ZIPRASIDON MYLAN	60MG CPS DUR 30	AUJ	CZ	L	PSY		230,45	1 110,49		880,04	880,04	14,08	53,78	67,86
0199429	ZYPSILAN	60MG CPS DUR 30	KRK	SLO	L	PSY		230,45	1 391,12		1 160,67	880,04	14,08	70,93	73,29
0044641	ZELDOX	60MG CPS DUR 30	UPJ	NL	L	PSY		230,45	1 402,95		1 172,50	880,04	14,08	71,65	73,29
☹	0252425	ZELDOX	UPJ	NL	L	PSY		230,45	1 402,95		1 172,50	880,04	14,08	71,65	73,29
0166225	ZIPRASIDON MYLAN	80MG CPS DUR 30	AUJ	CZ	L	PSY		307,28	1 639,16		1 331,88	1 173,39	14,08	61,04	73,29
0235016	ZIPRASIDON MYLAN	80MG CPS DUR 30	AUJ	CZ	L	PSY		307,28	1 639,16		1 331,88	1 173,39	14,08	61,04	73,29
☹	0252427	ZELDOX	UPJ	NL	L	PSY		307,28	1 654,00		1 346,72	1 173,39	14,08	61,72	73,29
0044645	ZELDOX	80MG CPS DUR 30	UPJ	NL	L	PSY		307,28	1 654,00		1 346,72	1 173,39	14,08	61,72	73,29
0199438	ZYPSILAN	80MG CPS DUR 30	KRK	SLO	L	PSY		307,28	2 361,83		2 054,55	1 173,39	14,08	94,17	73,29
N05AE05	p.o.	Lurasidon													
0194914	LATUDA	37MG TBL FLM 28X1	ACX	I	L	PSY		197,03	1 837,18		1 640,15	584,87	14,09	117,29	73,32
0194921	LATUDA	74MG TBL FLM 28X1	ACX	I	L	PSY		394,41	1 564,14		1 169,73	1 169,73	14,08	41,77	55,85
N05AF01	p.o.	Flupentixol													
0171581	FLUANXOL	1MG TBL FLM 100	LUN	DK				176,51	263,33		86,82	86,82	10,59	5,21	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 240 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N05AF01	parent. Flupentixol														
0091830	FLUANXOL DEPOT	20MG/ML INJ SOL 10X2ML	LUN	DK	A			776,12	776,12		0,00	0,00	2,76	0,00	
N05AF03	p.o. Chlorprotixen														
0075433	CHLORPROTHIXEN LÉ IVA	15MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				13,77	41,71		27,94	15,60	7,65	15,52	
0075428	CHLORPROTHIXEN LÉ IVA	50MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				31,44	83,43		51,99	51,99	5,24	8,67	
N05AF05	p.o. Zuklopentixol														
0169152	CISORDINOL	10MG TBL FLM 50	LUN	DK				113,83	153,61		39,78	0,00	5,69	1,99	
0169154	CISORDINOL	25MG TBL FLM 50	LUN	DK				260,58	260,58		0,00	0,00	5,21	0,00	
N05AF05	parent. Zuklopentixol														
0093252	CISORDINOL-ACUTARD	50MG/ML INJ SOL 10X1ML	LUN	DK	A			1 398,27	1 486,79		88,52	0,00	139,83	8,85	
0086901	CISORDINOL DEPOT	200MG/ML INJ SOL 10X1ML	LUN	DK	A			431,78	809,84		378,06	0,00	3,08	2,70	
N05AH02	p.o. Klozapin														
0042824	CLOZAPIN DESITIN	25MG TBL NOB 30	DET	D	L	PSY,NEU		51,49	91,93	X	40,44	18,56	20,60	16,18	
0218872	CLOZAPIN DESITIN	25MG TBL NOB 30	DET	D	L	PSY,NEU		51,49	91,93	X	40,44	18,56	20,60	16,18	
0218343	LEPONEX	25MG TBL NOB 50 I	MYL	IRL	L	PSY,NEU		85,83	164,52		78,69	30,94	20,60	18,89	
0235105	LEPONEX	25MG TBL NOB 50 I	MYL	IRL	L	PSY,NEU		85,83	164,52		78,69	30,94	20,60	18,89	
0235103	LEPONEX	100MG TBL NOB 50 I	MYL	IRL	L	PSY		343,29	467,04		123,75	123,75	20,60	7,42	
0218341	LEPONEX	100MG TBL NOB 50 I	MYL	IRL	L	PSY		343,29	467,04		123,75	123,75	20,60	7,42	
0218863	CLOZAPIN DESITIN	100MG TBL NOB 30	DET	D	L	PSY		205,97	334,31	X	128,34	74,25	20,60	12,83	
0042825	CLOZAPIN DESITIN	100MG TBL NOB 30	DET	D	L	PSY		205,97	334,31	X	128,34	74,25	20,60	12,83	
N05AH03	p.o. Olanzapin														
0226650	OLPINAT	5MG TBL FLM 49	VOW	PL	E	PSY	P	1 225,74	1 966,38		740,64	0,00	65,04	39,30	
0176989	NYKOB	5MG TBL FLM 56	NEU	CZ	L	PSY		168,95	168,95		0,00	0,00	7,84	0,00	
0231917	NYKOB	5MG TBL FLM 56	NEU	CZ	L	PSY		168,95	168,95		0,00	0,00	7,84	0,00	
0029609	ZALASTA	5MG POR TBL DIS 56	KRK	SLO	L	PSY		168,95	168,95		0,00	0,00	7,84	0,00	
0029581	ZALASTA	5MG TBL NOB 28	KRK	SLO	L	PSY		84,47	117,71		33,24	0,00	7,84	3,09	
0029607	ZALASTA	5MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	L	PSY		84,47	151,86		67,39	0,00	7,84	6,26	
0167696	OLANZAPIN APOTEX	5MG POR TBL DIS 28	APX	NL	L	PSY		84,47	198,23		113,76	0,00	7,84	10,56	
0029583	ZALASTA	5MG TBL NOB 56	KRK	SLO	L	PSY		168,95	512,77		343,82	0,00	7,84	15,96	
0025918	ZYPREXA VELOTAB	5MG POR TBL DIS 28	LIY	NL	L	PSY		84,47	348,90		264,43	0,00	7,84	24,55	
0025925	ZYPREXA	5MG TBL FLM 28	LIY	NL	L	PSY		84,47	349,00		264,53	0,00	7,84	24,56	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 241 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0184714	AEDON	5MG POR TBL DIS 28	GCL	A	L	PSY		84,47	700,43		615,96	0,00	7,84	57,20	
0167690	OLANZAPIN APOTEX	5MG TBL FLM 28	APX	NL	L	PSY		84,47	700,43		615,96	0,00	7,84	57,20	
0234620	OLANZAPIN MYLAN	5MG POR TBL DIS 28X1	MII	IRL	L	PSY		84,47	700,42		615,95	0,00	7,84	57,20	
0500752	OLANZAPIN MYLAN	5MG TBL FLM 28	MYS	F	L	PSY		84,47	700,43		615,96	0,00	7,84	57,20	
0029276	OLANZAPIN TEVA	5MG TBL FLM 28	TEV	NL	L	PSY		84,47	700,43		615,96	0,00	7,84	57,20	
0148688	OLPINAT	5MG TBL FLM 28	VOW	PL	L	PSY		84,47	700,43		615,96	0,00	7,84	57,20	
0124003	OLANZAPIN ACTAVIS	5MG POR TBL DIS 28 I	ACK	IS	L	PSY		84,47	982,30		897,83	0,00	7,84	83,37	
0124009	OLANZAPIN ACTAVIS	5MG POR TBL DIS 28 II	ACK	IS	L	PSY		84,47	982,30		897,83	0,00	7,84	83,37	
0225430	EGOLANZA	5MG TBL FLM 42	EGB	H	E	PSY	P	701,00	1 698,52		997,52	0,00	43,40	61,75	
0231915	NYKOB	5MG TBL FLM 28	NEU	CZ	E	PSY	P	699,82	699,82		0,00	0,00	64,98	0,00	
0176987	NYKOB	5MG TBL FLM 28	NEU	CZ	E	PSY	P	699,82	699,82		0,00	0,00	64,98	0,00	
0245013	OLANZAPINE AUROVITAS	5MG POR TBL DIS 28	AUJ	CZ	E	PSY	P	700,42	700,42		0,00	0,00	65,04	0,00	
0235947	OLANZAPINE AUROVITAS	5MG POR TBL DIS 28	AUJ	CZ	E	PSY	P	700,42	700,42		0,00	0,00	65,04	0,00	
0029584	ZALASTA	5MG TBL NOB 70	KRK	SLO	E	PSY	P	1 751,06	2 770,00		1 018,94	0,00	65,04	37,85	
0029610	ZALASTA	5MG POR TBL DIS 70	KRK	SLO	E	PSY	P	1 751,06	2 770,00		1 018,94	0,00	65,04	37,85	
0124011	OLANZAPIN ACTAVIS	5MG POR TBL DIS 56 II	ACK	IS	E	PSY	P	1 400,85	2 234,26		833,41	0,00	65,04	38,69	
0500754	OLANZAPIN MYLAN	5MG TBL FLM 56	MYS	F	E	PSY	P	1 400,85	2 234,26		833,41	0,00	65,04	38,69	
0029279	OLANZAPIN TEVA	5MG TBL FLM 56	TEV	NL	E	PSY	P	1 400,85	2 234,26		833,41	0,00	65,04	38,69	
0222406	OLAZAX	5MG TBL NOB 56	GMP	CZ	E	PSY	P	1 400,85	2 234,26		833,41	0,00	65,04	38,69	
0222438	OLAZAX DISPERZI	5MG POR TBL DIS 56	GMP	CZ	E	PSY	P	1 400,85	2 234,26		833,41	0,00	65,04	38,69	
0148689	OLPINAT	5MG TBL FLM 56	VOW	PL	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	
0231912	NYKOB	10MG TBL FLM 56	NEU	CZ	L	PSY		305,94	305,94		0,00	0,00	7,10	0,00	
0176994	NYKOB	10MG TBL FLM 56	NEU	CZ	L	PSY		305,94	305,94		0,00	0,00	7,10	0,00	
0114569	OLANZAPIN SANDOZ	10MG TBL FLM 28	SAN	CZ	L	PSY		152,98	152,98		0,00	0,00	7,10	0,00	
0029619	ZALASTA	10MG POR TBL DIS 56	KRK	SLO	L	PSY		305,95	366,25		60,30	0,00	7,10	1,40	
0029617	ZALASTA	10MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	L	PSY		152,98	193,14		40,16	0,00	7,10	1,86	
0029592	ZALASTA	10MG TBL NOB 28	KRK	SLO	L	PSY		152,98	256,19		103,21	0,00	7,10	4,79	
0025919	ZYPREXA VELOTAB	10MG POR TBL DIS 28	LIY	NL	L	PSY		152,98	480,87		327,89	0,00	7,10	15,22	
0025930	ZYPREXA	10MG TBL FLM 28	LIY	NL	L	PSY		152,98	695,30		542,32	0,00	7,10	25,18	
0176644	STYGAPON	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	L	PSY		152,98	747,72	X	594,74	0,00	7,10	27,61	
0184721	AEDON	10MG POR TBL DIS 28	GCL	A	L	PSY		152,98	934,66		781,68	0,00	7,10	36,29	
0167694	OLANZAPIN APOTEX	10MG TBL FLM 28	APX	NL	L	PSY		152,98	934,66		781,68	0,00	7,10	36,29	
0167698	OLANZAPIN APOTEX	10MG POR TBL DIS 28	APX	NL	L	PSY		152,98	934,66		781,68	0,00	7,10	36,29	
0167699	OLANZAPIN APOTEX	10MG POR TBL DIS 56	APX	NL	L	PSY		305,95	1 869,34		1 563,39	0,00	7,10	36,29	
0500764	OLANZAPIN MYLAN	10MG TBL FLM 28	MYS	F	L	PSY		152,98	934,66		781,68	0,00	7,10	36,29	
0234577	OLANZAPIN MYLAN	10MG POR TBL DIS 28	MII	IRL	L	PSY		152,98	934,66		781,68	0,00	7,10	36,29	
0234588	OLANZAPIN MYLAN	10MG POR TBL DIS 28X1	MII	IRL	L	PSY		152,98	934,66		781,68	0,00	7,10	36,29	
0029284	OLANZAPIN TEVA	10MG TBL FLM 28	TEV	NL	L	PSY		152,98	934,66		781,68	0,00	7,10	36,29	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0148690	OLPINAT	10MG TBL FLM 28	VOW	PL	L	PSY		152,98	934,66		781,68	0,00	7,10	36,29	
0025931	ZYPREXA	10MG TBL FLM 56	LIY	NL	L	PSY		305,95	1 869,19		1 563,24	0,00	7,10	36,29	
0029594	ZALASTA	10MG TBL NOB 56	KRK	SLO	L	PSY		305,95	2 449,62		2 143,67	0,00	7,10	49,76	
0124023	OLANZAPIN ACTAVIS	10MG POR TBL DIS 28 II	ACK	IS	L	PSY		152,98	1 312,30		1 159,32	0,00	7,10	53,83	
0124017	OLANZAPIN ACTAVIS	10MG POR TBL DIS 28 I	ACK	IS	L	PSY		152,98	1 312,30		1 159,32	0,00	7,10	53,83	
0176992	NYKOB	10MG TBL FLM 28	NEU	CZ	E	PSY	P	934,66	934,66		0,00	0,00	43,39	0,00	
0231910	NYKOB	10MG TBL FLM 28	NEU	CZ	E	PSY	P	934,66	934,66		0,00	0,00	43,39	0,00	
0245024	OLANZAPINE AUROVITAS	10MG POR TBL DIS 28	AUJ	CZ	E	PSY	P	934,66	934,66		0,00	0,00	43,39	0,00	
0235958	OLANZAPINE AUROVITAS	10MG POR TBL DIS 28	AUJ	CZ	E	PSY	P	934,66	934,66		0,00	0,00	43,39	0,00	
☹	0225434	EGOLANZA	10MG TBL FLM 42	EGB	H	E	PSY	P	1 401,99	1 424,83	22,84	0,00	43,39	0,71	
0124025	OLANZAPIN ACTAVIS	10MG POR TBL DIS 56 II	ACK	IS	E	PSY	P	1 869,33	1 869,34		0,01	0,00	43,40	0,00	
0222440	OLAZAX DISPERZI	10MG POR TBL DIS 56	GMP	CZ	E	PSY	P	1 869,33	1 869,34		0,01	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	
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	
0222408	OLAZAX	10MG TBL NOB 56	GMP	CZ	E	PSY	P	1 869,33	2 449,62		580,29	0,00	43,40	13,47	
0234591	OLANZAPIN MYLAN	10MG POR TBL DIS 56X1	MII	IRL	E	PSY	P	1 869,33	2 665,30		795,97	0,00	43,40	18,48	
0029595	ZALASTA	10MG TBL NOB 70	KRK	SLO	E	PSY	P	2 336,66	4 888,30		2 551,64	0,00	43,40	47,39	
0029620	ZALASTA	10MG POR TBL DIS 70	KRK	SLO	E	PSY	P	2 336,66	4 888,30		2 551,64	0,00	43,40	47,39	
0500766	OLANZAPIN MYLAN	10MG TBL FLM 56	MYS	F	E	PSY	P	1 869,33	3 945,41		2 076,08	0,00	43,40	48,19	
0029287	OLANZAPIN TEVA	10MG TBL FLM 56	TEV	NL	E	PSY	P	1 869,33	3 945,41		2 076,08	0,00	43,40	48,19	
0148691	OLPINAT	10MG TBL FLM 56	VOW	PL	E	PSY	P	1 869,33	3 945,41		2 076,08	0,00	43,40	48,19	
0029622	ZALASTA	15MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	L	PSY		229,47	581,63		352,16	0,00	7,10	10,90	
0025920	ZYPREXA VELOTAB	15MG POR TBL DIS 28	LIY	NL	L	PSY		229,47	1 860,13		1 630,66	0,00	7,10	50,47	
0025933	ZYPREXA	15MG TBL FLM 28	LIY	NL	L	PSY		229,47	1 925,71		1 696,24	0,00	7,10	52,50	
0176378	EGOLANZA	15MG TBL FLM 56	EGB	H	E	PSY	P	2 804,00	2 804,00		0,00	0,00	43,40	0,00	
0029625	ZALASTA	15MG POR TBL DIS 70	KRK	SLO	E	PSY	P	3 505,00	3 505,00		0,00	0,00	43,40	0,00	
☹	0225437	EGOLANZA	15MG TBL FLM 49	EGB	H	E	PSY	P	2 453,51	2 464,91	11,40	0,00	43,40	0,20	
0029627	ZALASTA	20MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	L	PSY		305,95	852,83		546,88	0,00	7,10	12,70	
0167701	OLANZAPIN APOTEX	20MG POR TBL DIS 28	APX	NL	L	PSY		305,95	1 432,84		1 126,89	0,00	7,10	26,16	
0025936	ZYPREXA	20MG TBL FLM 28	LIY	NL	L	PSY		305,95	2 176,24		1 870,29	0,00	7,10	43,42	
0176379	EGOLANZA	20MG TBL FLM 56	EGB	H	E	PSY	P	3 161,03	7 918,55		4 757,52	0,00	36,69	55,22	
☹	0225439	EGOLANZA	20MG TBL FLM 49	EGB	H	E	PSY	P	2 765,90	7 019,21	4 253,31	0,00	36,69	56,42	
0029630	ZALASTA	20MG POR TBL DIS 70	KRK	SLO	E	PSY	P	3 951,29	13 706,70		9 755,41	0,00	36,69	90,59	
N05AH03 parent. Olanzapin															
0500872	ZYPADHERA	210MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X3ML	LIY	NL	A	PSY	P	4 042,16	4 042,16		0,00	0,00	259,85	0,00	
0500873	ZYPADHERA	300MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X3ML	LIY	NL	A	PSY	P	5 704,05	5 704,05		0,00	0,00	256,68	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2	
0500874	ZYPADHERA	405MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X3ML	LIY	NL	A	PSY	P	7 128,11	7 128,11		0,00	0,00	237,60	0,00		
N05AH04	p.o.	Kvetiapin														
0237638	QUESTAX	25MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY		45,01	82,89		37,88	0,00	12,00	10,10	5,23	
0108684	QUESTAX	25MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY		45,01	82,89		37,88	0,00	12,00	10,10	5,23	
0142865	QUETIAPINE POLPHARMA	25MG TBL FLM 30	PBC	PL	L	PSY		22,50	48,50		26,00	0,00	12,00	13,87	5,23	
0176127	HEDONIN	25MG TBL FLM 30	GCL	A	L	PSY		22,50	63,38		40,88	0,00	12,00	21,80	5,23	
0116100	KETILEPT	25MG TBL FLM 60	EGB	H	L	PSY		45,01	234,42		189,41	0,00	12,00	50,51	5,23	
0186717	QUETAPO	25MG TBL FLM 60	APX	NL	L	PSY		45,01	234,42		189,41	0,00	12,00	50,51	5,23	
0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	EGB	H	L	PSY		22,50	122,25		99,75	0,00	12,00	53,20	5,23	
0111792	KVENTIAX	25MG TBL FLM 30	KRK	SLO	L	PSY		22,50	136,72		114,22	0,00	12,00	60,92	5,23	
0129437	DERIN	25MG TBL FLM 30	VOW	PL	L	PSY		22,50	149,19		126,69	0,00	12,00	67,57	5,23	
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	MII	IRL	L	PSY		22,50	149,19		126,69	0,00	12,00	67,57	5,23	
0136322	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	MII	IRL	L	PSY		22,50	149,19		126,69	0,00	12,00	67,57	5,23	
0249071	QUETIAPIN NEURAXPHARM	25MG TBL FLM 100	NEU	CZ	E	PSY,NEU	P	404,70	404,70		0,00	0,00	64,75	0,00		
☹	0228438	QUETIAPINE PASSAUER	25MG TBL FLM 100	NEU	CZ	E	PSY,NEU	P	404,70	404,70		0,00	0,00	64,75	0,00	
0111796	KVENTIAX	25MG TBL FLM 90	KRK	SLO	E	PSY,NEU	P	366,70	366,70		0,00	0,00	65,19	0,00		
0224853	KETILEPT	25MG TBL FLM 90	EGB	H	E	PSY,NEU	P	366,71	374,16		7,45	0,00	65,19	1,32		
0129438	DERIN	25MG TBL FLM 50	VOW	PL	E	PSY,NEU	P	203,75	203,75		0,00	0,00	65,20	0,00		
0214080	KVENTIAX PROLONG	50MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY		90,03	888,71		798,68	0,00	12,00	106,49		
0214081	KVENTIAX PROLONG	50MG TBL PRO 90	KRK	SLO	L	PSY	P	521,88	1 303,92		782,04	0,00	46,39	69,51		
0249078	QUETIAPIN NEURAXPHARM	50MG TBL FLM 60	NEU	CZ	E	PSY	P	449,41	449,41		0,00	0,00	59,92	0,00		
☹	0228439	QUETIAPINE PASSAUER	50MG TBL FLM 60	NEU	CZ	E	PSY	P	449,41	449,41		0,00	0,00	59,92	0,00	
0237635	QUESTAX	100MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY		106,54	106,54		0,00	0,00	7,10	0,00	1,78	
0108690	QUESTAX	100MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY		106,54	106,54		0,00	0,00	7,10	0,00	1,78	
0230788	QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY		106,54	313,60		207,06	0,00	7,10	13,80	5,23	
0146009	QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY		106,54	313,60		207,06	0,00	7,10	13,80	5,23	
0146010	QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY		106,54	313,60		207,06	0,00	7,10	13,80	5,23	
0230789	QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY		106,54	313,60		207,06	0,00	7,10	13,80	5,23	
0176115	HEDONIN	100MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY		106,54	337,36		230,82	0,00	7,10	15,39	5,23	
0116108	KETILEPT	100MG TBL FLM 60	EGB	H	L	PSY		106,54	337,36		230,82	0,00	7,10	15,39	5,23	
0142866	QUETIAPINE POLPHARMA	100MG TBL FLM 60	PBC	PL	L	PSY		106,54	342,18		235,64	0,00	7,10	15,71	5,23	
0111811	KVENTIAX	100MG TBL FLM 30	KRK	SLO	L	PSY		53,27	343,44		290,17	0,00	7,10	38,69	5,23	
0249082	QUETIAPIN NEURAXPHARM	100MG TBL FLM 60	NEU	CZ	E	PSY	P	819,69	819,69		0,00	0,00	54,65	0,00		
☹	0228440	QUETIAPINE PASSAUER	100MG TBL FLM 60	NEU	CZ	E	PSY	P	819,69	819,69		0,00	0,00	54,65	0,00	
0111815	KVENTIAX	100MG TBL FLM 90	KRK	SLO	E	PSY	P	1 240,97	1 240,97		0,00	0,00	55,15	0,00		
0224858	KETILEPT	100MG TBL FLM 90	EGB	H	E	PSY	P	1 240,97	1 246,43		5,46	0,00	55,15	0,24		

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 244 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0230796	QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	PSY	P	1 378,85	2 665,30		1 286,45	0,00	55,15	51,46	
0205624	KVENTIAX PROLONG	150MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY		178,19	2 520,82		2 342,63	0,00	7,92	104,12	
0205625	KVENTIAX PROLONG	150MG TBL PRO 90	KRK	SLO	L	PSY	P	1 060,78	3 724,64		2 663,86	0,00	31,43	78,93	16,11
0249086	QUETIAPIN NEURAXPHARM	150MG TBL FLM 60	NEU	CZ	E	PSY	P	1 049,69	1 893,10		843,41	0,00	46,65	37,48	
0228441	QUETIAPINE PASSAUER	150MG TBL FLM 60	NEU	CZ	E	PSY	P	1 049,69	1 893,10		843,41	0,00	46,65	37,48	
0108699	QUESTAX	200MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY		213,07	213,07		0,00	0,00	7,10	0,00	
0237632	QUESTAX	200MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY		213,07	213,07		0,00	0,00	7,10	0,00	
0176118	HEDONIN	200MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY		213,07	355,82		142,75	0,00	7,10	4,76	
0111858	KVENTIAX	200MG TBL FLM 60	KRK	SLO	L	PSY		213,07	503,43		290,36	0,00	7,10	9,68	
0142870	QUETIAPINE POLPHARMA	200MG TBL FLM 60	PBC	PL	L	PSY		213,07	653,67		440,60	0,00	7,10	14,69	
0129467	DERIN	200MG TBL FLM 30	VOW	PL	L	PSY		106,54	364,00		257,46	0,00	7,10	17,16	
0242436	QUETIAPINE ACCORD	200MG TBL PRO 60	AHP	PL	L	PSY		213,07	905,36		692,29	0,00	7,10	23,08	
0161359	QUETIAPINE ACCORD	200MG TBL PRO 60	AHP	PL	L	PSY		213,07	905,36		692,29	0,00	7,10	23,08	
0111855	KVENTIAX	200MG TBL FLM 30	KRK	SLO	L	PSY		106,54	642,99		536,45	0,00	7,10	35,76	
0116123	KETILEPT	200MG TBL FLM 30	EGB	H	L	PSY		106,54	699,79		593,25	0,00	7,10	39,55	
0146030	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 30	MII	IRL	L	PSY		106,54	784,30		677,76	0,00	7,10	45,18	
0230806	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 30	MII	IRL	L	PSY		106,54	784,30		677,76	0,00	7,10	45,18	
0115943	HEDONIN PROLONG	200MG TBL PRO 60	GCL	A	L	PSY		213,07	1 702,95		1 489,88	0,00	7,10	49,66	
0174750	QUETIAPIN TEVA RETARD	200MG TBL PRO 60	TPP	CZ	L	PSY		213,07	1 702,95	X	1 489,88	0,00	7,10	49,66	
0174753	QUETIAPIN TEVA RETARD	200MG TBL PRO 60	TPP	CZ	L	PSY		213,07	1 702,95	X	1 489,88	0,00	7,10	49,66	
0204363	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL PRO 60	MII	IRL	L	PSY		213,07	1 764,40		1 551,33	0,00	7,10	51,71	
0230856	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL PRO 60	MII	IRL	L	PSY		213,07	1 764,40		1 551,33	0,00	7,10	51,71	
0146042	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 100	MII	IRL	L	PSY		355,12	3 058,47		2 703,35	0,00	7,10	54,07	
0230817	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 100	MII	IRL	L	PSY		355,12	3 058,47		2 703,35	0,00	7,10	54,07	
0161360	QUETIAPINE ACCORD	200MG TBL PRO 100	AHP	PL	L	PSY		355,12	5 434,33		5 079,21	0,00	7,10	101,58	
0242437	QUETIAPINE ACCORD	200MG TBL PRO 100	AHP	PL	L	PSY		355,12	5 434,33		5 079,21	0,00	7,10	101,58	
0205776	KVENTIAX PROLONG	200MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY		213,07	3 330,11		3 117,04	0,00	7,10	103,90	
0249090	QUETIAPIN NEURAXPHARM	200MG TBL FLM 60	NEU	CZ	E	PSY	P	1 386,27	1 386,27		0,00	0,00	46,21	0,00	
0228442	QUETIAPINE PASSAUER	200MG TBL FLM 60	NEU	CZ	E	PSY	P	1 386,27	1 386,27		0,00	0,00	46,21	0,00	
0224863	KETILEPT	200MG TBL FLM 90	EGB	H	E	PSY	P	2 099,37	5 816,80		3 717,43	0,00	46,65	82,61	
0111859	KVENTIAX	200MG TBL FLM 90	KRK	SLO	E	PSY	P	2 099,37	5 816,80		3 717,43	0,00	46,65	82,61	
0224802	DERIN	200MG TBL FLM 80	VOW	PL	E	PSY	P	1 866,11	5 189,80		3 323,69	0,00	46,65	83,09	
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	
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	14,19
0236860	QUESTAX PROLONG	200MG TBL PRO 60	NEU	CZ	L	PSY	P	1 702,95	1 702,95		0,00	0,00	56,77	0,00	14,19
0197761	KETILEPT PROLONG	200MG TBL PRO 30	EGB	H	L	PSY	P	851,48	884,79		33,31	0,00	56,77	2,22	
0205777	KVENTIAX PROLONG	200MG TBL PRO 90	KRK	SLO	L	PSY	P	2 554,43	4 908,28		2 353,85	0,00	56,77	52,31	27,27
0242431	QUETIAPINE ACCORD	300MG TBL PRO 60	AHP	PL	L	PSY		319,62	1 194,78		875,16	0,00	7,10	19,45	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo ítatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 245 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0161364	QUETIAPINE ACCORD	300MG TBL PRO 60	AHP	PL	L	PSY		319,62	1 194,78		875,16	0,00	7,10	19,45	
0147785	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY		319,62	1 233,10		913,48	0,00	7,10	20,30	
0230838	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY		319,62	1 233,10		913,48	0,00	7,10	20,30	
0115949	HEDONIN PROLONG	300MG TBL PRO 60	GCL	A	L	PSY		319,62	1 704,61		1 384,99	0,00	7,10	30,78	
0174759	QUETIAPIN TEVA RETARD	300MG TBL PRO 60	TPP	CZ	L	PSY		319,62	1 704,61	X	1 384,99	0,00	7,10	30,78	
0204373	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL PRO 60	MII	IRL	L	PSY		319,62	1 764,40		1 444,78	0,00	7,10	32,11	
0230865	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL PRO 60	MII	IRL	L	PSY		319,62	1 764,40		1 444,78	0,00	7,10	32,11	
0111875	KVENTIAX	300MG TBL FLM 30	KRK	SLO	L	PSY		159,80	947,25		787,45	0,00	7,10	35,00	
0205782	KVENTIAX PROLONG	300MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY		319,62	1 940,98		1 621,36	0,00	7,10	36,03	
0161365	QUETIAPINE ACCORD	300MG TBL PRO 100	AHP	PL	L	PSY		532,69	7 545,61		7 012,92	0,00	7,10	93,51	
0242432	QUETIAPINE ACCORD	300MG TBL PRO 100	AHP	PL	L	PSY		532,69	7 545,61		7 012,92	0,00	7,10	93,51	
0249094	QUETIAPIN NEURAXPHARM	300MG TBL FLM 60	NEU	CZ	E	PSY	P	1 093,25	1 093,25		0,00	0,00	24,29	0,00	
☹️ 0228443	QUETIAPINE PASSAUER	300MG TBL FLM 60	NEU	CZ	E	PSY	P	1 093,25	1 093,25		0,00	0,00	24,29	0,00	
0111879	KVENTIAX	300MG TBL FLM 90	KRK	SLO	E	PSY	P	1 658,57	1 809,45		150,88	0,00	24,57	2,24	
0116131	KETILEPT	300MG TBL FLM 30	EGB	H	E	PSY	P	828,56	947,25		118,69	0,00	36,82	5,28	
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	9,47
0236866	QUESTAX PROLONG	300MG TBL PRO 60	NEU	CZ	L	PSY	P	1 704,60	1 704,61		0,01	0,00	37,88	0,00	9,47
0197766	KETILEPT PROLONG	300MG TBL PRO 30	EGB	H	L	PSY	P	852,31	885,64		33,33	0,00	37,88	1,48	
0205783	KVENTIAX PROLONG	300MG TBL PRO 90	KRK	SLO	L	PSY	P	2 556,90	6 863,43		4 306,53	0,00	37,88	63,80	19,37
0115955	HEDONIN PROLONG	400MG TBL PRO 60	GCL	A	L	PSY		426,15	1 706,25		1 280,10	0,00	7,10	21,34	
0174768	QUETIAPIN TEVA RETARD	400MG TBL PRO 60	TPP	CZ	L	PSY		426,15	1 706,25	X	1 280,10	0,00	7,10	21,34	
0161369	QUETIAPINE ACCORD	400MG TBL PRO 60	AHP	PL	L	PSY		426,15	2 249,71		1 823,56	0,00	7,10	30,39	
0242424	QUETIAPINE ACCORD	400MG TBL PRO 60	AHP	PL	L	PSY		426,15	2 249,71		1 823,56	0,00	7,10	30,39	
0204383	QUETIAPIN MYLAN	400MG TBL PRO 60	MII	IRL	L	PSY		426,15	3 261,70		2 835,55	0,00	7,10	47,26	
0230874	QUETIAPIN MYLAN	400MG TBL PRO 60	MII	IRL	L	PSY		426,15	3 261,70		2 835,55	0,00	7,10	47,26	
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	7,11
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	7,11
0236872	QUESTAX PROLONG	400MG TBL PRO 60	NEU	CZ	L	PSY	P	1 706,26	1 706,27		0,01	0,00	28,44	0,00	7,11
0197771	KETILEPT PROLONG	400MG TBL PRO 30	EGB	H	L	PSY	P	853,14	886,48		33,34	0,00	28,44	1,11	
0249098	QUETIAPIN NEURAXPHARM	400MG TBL FLM 60	NEU	CZ	E	PSY	P	1 867,92	1 867,93		0,01	0,00	31,13	0,00	
☹️ 0228444	QUETIAPINE PASSAUER	400MG TBL FLM 60	NEU	CZ	E	PSY	P	1 867,92	1 867,93		0,01	0,00	31,13	0,00	
0247420	QUESTAX PROLONG	600MG TBL PRO 30	NEU	CZ	L	PSY	P	1 277,16	1 277,16		0,00	0,00	28,38	0,00	
N05AL01 p.o. Sulpirid															
0011468	PROSULPIN	50MG TBL NOB 60	PMP	CZ			P	144,25	144,25		0,00	0,00	4,81	0,00	
0046751	SULPIROL	50MG CPS DUR 100	HHO	D			P	241,53	241,53		0,00	0,00	4,83	0,00	
0054432	PROSULPIN	50MG TBL NOB 30	PMP	CZ			P	72,45	150,55		78,10	0,00	4,83	5,21	
0047535	DOGMATIL	50MG CPS DUR 30	SFK	CZ			P	72,45	175,02		102,57	0,00	4,83	6,84	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0046746	SULPIROL	200MG TBL NOB 100	HHO	D	L	PSY,NEU		302,87	302,87		0,00	0,00	12,11	0,00	
0007387	PROSULPIN	200MG TBL NOB 30	PMP	CZ	L	PSY,NEU		90,86	125,65	X	34,79	0,00	12,11	4,64	
0011149	PROSULPIN	200MG TBL NOB 60	PMP	CZ	L	PSY,NEU		181,73	250,57	X	68,84	0,00	12,12	4,59	
0046747	SULPIROL	200MG TBL NOB 50	HHO	D	L	PSY,NEU		151,44	209,43		57,99	0,00	12,12	4,64	
N05AL03 p.o. Tiaprid															
0125314	TIAPRIDAL	138MG/ML POR SOL 30ML	SFK	CZ				115,81	297,01		181,20	0,00	11,03	17,26	
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	ZNP	CZ				117,82	117,82	X	0,00	0,00	9,43	0,00	
0164066	TIAPRALAN	100MG TBL NOB 60	GCL	A				142,44	142,44		0,00	0,00	9,50	0,00	
0165741	TIAPRID PMCS	100MG TBL NOB 50	PMP	CZ				137,88	137,88		0,00	0,00	11,03	0,00	
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	SFK	CZ				137,88	137,88	X	0,00	0,00	11,03	0,00	
0165744	TIAPRID PMCS	100MG TBL NOB 100	PMP	CZ				275,75	359,18		83,43	0,00	11,03	3,34	
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	
0197882	AMISULPRID GENERICS	50MG TBL NOB 30	MII	IRL				101,83	405,37		303,54	101,07	3,39	10,12	
0233503	AMISULPRID GENERICS	50MG TBL NOB 30	MII	IRL				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	
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	
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	
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	
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	
0197898	AMISULPRID GENERICS	200MG TBL NOB 30	MII	IRL	L	PSY		295,22	1 294,44		999,22	404,26	19,68	66,61	
0233517	AMISULPRID GENERICS	200MG TBL NOB 30	MII	IRL	L	PSY		295,22	1 294,44		999,22	404,26	19,68	66,61	
0058172	SOLIAN	200MG TBL NOB 30	SFK	CZ	L	PSY		295,22	1 729,68		1 434,46	404,26	19,68	95,63	
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	SFK	CZ	L	PSY		1 476,14	8 785,61		7 309,47	2 021,32	19,68	97,46	
N05AN01 p.o. Lithium															
0207946	LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFARMA	300MG TBL NOB 100	ZNP	CZ				166,55	166,55	X	0,00	0,00	5,00	0,00	
0002481	LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFARMA	300MG TBL NOB 100	ZNP	CZ				166,55	166,55	X	0,00	0,00	5,00	0,00	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N05AX08	p.o.	Risperidon													
0124563	RISPERIDON ORION	1MG/ML POR SOL 1X60ML	ORN	SF	L	PSY,NEU,IN T,GER		169,00	634,15		465,15	0,00	14,08	38,76	
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	
0102961	MEDORISPER	0,5MG TBL FLM 20	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		23,06	23,06		0,00	0,00	11,53	0,00	
0102963	MEDORISPER	0,5MG TBL FLM 60	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		102,43	102,43		0,00	0,00	17,07	0,00	
0114356	ROREND O ORO TAB	0,5MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO	L	PSY,NEU,IN T,GER		59,36	283,11		223,75	0,00	19,79	74,58	
0172718	RISPERIDON ACTAVIS	1MG TBL FLM 60	ACK	IS	L	PSY,NEU,IN T,GER		163,12	163,12		0,00	0,00	13,59	0,00	
0237684	RISPERIDON FARMAX	1MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		169,19	169,19		0,00	0,00	14,10	0,00	
0197227	RISPERIDON FARMAX	1MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		169,19	169,19		0,00	0,00	14,10	0,00	
0102970	MEDORISPER	1MG TBL FLM 60	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		182,26	182,26		0,00	0,00	15,19	0,00	
0008626	RILEPTID	1MG TBL FLM 60	EGB	H	L	PSY,NEU,IN T,GER		182,26	182,26		0,00	0,00	15,19	0,00	
0102968	MEDORISPER	1MG TBL FLM 20	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		61,19	84,39		23,20	0,00	15,30	5,80	
0042525	RISPEN	1MG TBL FLM 50	ZNP	CZ	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	
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	
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	
0114360	ROREND O ORO TAB	1MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO	L	PSY,NEU,IN T,GER		91,78	201,71		109,93	0,00	15,30	18,32	
0008671	RILEPTID	2MG TBL FLM 60	EGB	H	L	PSY,NEU,IN T,GER		80,07	80,07		0,00	0,00	3,34	0,00	
0172734	RISPERIDON ACTAVIS	2MG TBL FLM 60	ACK	IS	L	PSY,NEU,IN T,GER		80,07	80,07		0,00	0,00	3,34	0,00	
0197231	RISPERIDON FARMAX	2MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		80,07	80,07		0,00	0,00	3,34	0,00	
0102979	MEDORISPER	2MG TBL FLM 60	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		233,45	233,45		0,00	0,00	9,73	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 248 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0102977	MEDORISPER	2MG TBL FLM 20	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		112,66	112,66		0,00	0,00	14,08	0,00	
0042527	RISPEN	2MG TBL FLM 50	ZNP	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		281,67	281,67		0,00	0,00	14,08	0,00	
☹	0172732	RISPERIDON ACTAVIS	ACK	IS	L	PSY,NEU,IN T,GER		281,67	281,67		0,00	0,00	14,08	0,00	
	0237685	RISPERIDON FARMAX	NEU	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		112,66	112,66		0,00	0,00	14,08	0,00	
☹	0197230	RISPERIDON FARMAX	NEU	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		112,66	112,66		0,00	0,00	14,08	0,00	
	0137462	RISPERIDON VIPHARM	VOW	PL	L	PSY,NEU,IN T,GER		281,67	281,67		0,00	0,00	14,08	0,00	
	0137461	RISPERIDON VIPHARM	VOW	PL	L	PSY,NEU,IN T,GER		112,66	112,66		0,00	0,00	14,08	0,00	
	0114364	RORENDO ORO TAB	KRK	SLO	L	PSY,NEU,IN T,GER		169,00	233,50		64,50	0,00	14,08	5,38	
	0046967	RISPERDAL	JNS	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		338,00	829,69		491,69	0,00	14,08	20,49	
	0046966	RISPERDAL	JNS	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		112,67	286,24		173,57	0,00	14,08	21,70	
	0137458	RISPERIDON VIPHARM	VOW	PL	L	PSY,NEU,IN T,GER		200,46	200,46		0,00	0,00	6,68	0,00	
	0102987	MEDORISPER	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		506,99	506,99		0,00	0,00	14,08	0,00	
	0008817	RILEPTID	EGB	H	L	PSY,NEU,IN T,GER		506,99	506,99		0,00	0,00	14,08	0,00	
	0237688	RISPERIDON FARMAX	NEU	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		506,99	506,99		0,00	0,00	14,08	0,00	
	0197637	RISPERIDON FARMAX	NEU	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		506,99	506,99		0,00	0,00	14,08	0,00	
	0137457	RISPERIDON VIPHARM	VOW	PL	L	PSY,NEU,IN T,GER		169,00	184,06		15,06	0,00	14,08	1,26	
	0046969	RISPERDAL	JNS	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		507,02	1 227,44		720,42	0,00	14,08	20,01	
	0046968	RISPERDAL	JNS	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		169,00	426,93		257,93	0,00	14,08	21,49	
	0046970	RISPERDAL	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	2 204,09	2 204,09		0,00	0,00	238,04	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 249 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0104692	RISPERDAL CONSTA	37,5MG INJ PLQ SUS PRO 1X37,5MG+2ML ISP	JNS	CZ	A	PSY	P	3 040,34	3 040,34		0,00	0,00	218,90	0,00	
0104691	RISPERDAL CONSTA	50MG INJ PLQ SUS PRO 1X50MG+2ML ISP	JNS	CZ	A	PSY	P	3 638,63	3 638,63		0,00	0,00	196,49	0,00	
N05AX12 p.o. Aripiprazol															
0204827	ARIPIPAZOLE NEURAXPHARM	10MG TBL NOB 28	NEU	CZ	E	PSY	P	1 294,61	1 294,61		0,00	0,00	83,22	0,00	
0211142	ARIPIPAZOL +PHARMA	10MG TBL NOB 30	PGZ	A	E	PSY	P	1 389,32	1 389,32		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211141	ARIPIPAZOL +PHARMA	10MG TBL NOB 28	PGZ	A	E	PSY	P	1 296,70	1 296,70		0,00	0,00	83,36	0,00	
0232576	ARIPIPAZOLE ACCORD HEALTHCARE	10MG TBL NOB 28	AHP	PL	E	PSY	P	1 296,70	1 296,70		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211098	ARIPIPAZOLE TEVA	10MG TBL NOB 28	TPP	CZ	E	PSY	P	1 296,70	1 296,70		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211068	ARYZALERA	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO	E	PSY	P	1 389,32	1 389,32		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211067	ARYZALERA	10MG TBL NOB 28	KRK	SLO	E	PSY	P	1 296,70	1 296,70		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211025	LEMILVO	10MG TBL NOB 28	AHP	PL	E	PSY	P	1 296,70	1 296,70		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211172	RESTIGULIN	10MG TBL NOB 28	GDB	H	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	AUJ	CZ	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	
0215024	ARIPIPAZOL GLENMARK	10MG TBL NOB 56X1	GMP	CZ	E	PSY	P	2 593,39	3 546,73		953,34	0,00	83,36	30,64	
0232564	ASDUTER	10MG TBL NOB 56 II	VOW	PL	E	PSY	P	2 593,39	3 546,73		953,34	0,00	83,36	30,64	
0232565	ASDUTER	10MG TBL NOB 56 I	VOW	PL	E	PSY	P	2 593,39	3 546,73		953,34	0,00	83,36	30,64	
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	
0211126	ZYKALOR	10MG TBL NOB 56	MOE	CY	E	PSY	P	2 593,39	3 546,73		953,34	0,00	83,36	30,64	
0028164	ABILIFY	10MG TBL NOB 56X1	OTS	NL	E	PSY	P	2 593,39	4 834,72		2 241,33	0,00	83,36	72,04	
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	
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	ARIPIPAZOL 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	ARIPIPAZOL 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	ARIPIPAZOLE ACCORD	10MG TBL NOB 28X1	ACH	E	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
0186751	ARIPIPAZOLE 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	ARIPIPAZOLE 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	
0230366	ASDUTER	10MG TBL NOB 28 II	VOW	PL	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	
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	
0247535	ARIPIPAZOL APOTEX	15MG POR TBL DIS 28X1 II	AUJ	CZ	E	PSY	P	1 655,91	1 655,91		0,00	0,00	70,97	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 250 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0221470	ARIPIRAZOL APOTEX	15MG POR TBL DIS 28X1 II	AUJ	CZ	E	PSY	P	1 655,91	1 655,91		0,00	0,00	70,97	0,00	
0211156	ARIPIRAZOL +PHARMA	15MG TBL NOB 30	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	
0232600	ABILIFY	15MG TBL NOB 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	1 945,04	1 945,04		0,00	0,00	83,36	0,00	
0028167	ABILIFY	15MG TBL NOB 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	1 945,04	1 945,04		0,00	0,00	83,36	0,00	
0246480	ABILIFY	15MG TBL NOB 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	1 945,04	1 945,04		0,00	0,00	83,36	0,00	
☹ 0028169	ABILIFY	15MG TBL NOB 56X1	OTS	NL	E	PSY	P	3 890,07	3 890,07		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211159	ARIPIRAZOL +PHARMA	15MG TBL NOB 56	PGZ	A	E	PSY	P	3 890,07	3 890,07		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211155	ARIPIRAZOL +PHARMA	15MG TBL NOB 28	PGZ	A	E	PSY	P	1 945,04	1 945,04		0,00	0,00	83,36	0,00	
0210793	ARIPIRAZOL MYLAN PHARMA	15MG TBL NOB 98	MYS	F	E	PSY	P	6 807,65	6 807,65		0,00	0,00	83,36	0,00	
0232583	ARIPIRAZOLE ACCORD HEALTHCARE	15MG TBL NOB 28	AHP	PL	E	PSY	P	1 945,03	1 945,03		0,00	0,00	83,36	0,00	
0204990	ARIPIRAZOLE NEURAXPHARM	15MG TBL NOB 28	NEU	CZ	E	PSY	P	1 945,04	1 945,04		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211112	ARIPIRAZOLE TEVA	15MG TBL NOB 28	TPP	CZ	E	PSY	P	1 945,04	1 945,04		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211078	ARYZALERA	15MG TBL NOB 30	KRK	SLO	E	PSY	P	2 083,97	2 083,97		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211077	ARYZALERA	15MG TBL NOB 28	KRK	SLO	E	PSY	P	1 945,04	1 945,04		0,00	0,00	83,36	0,00	
0232567	ASDUTER	15MG TBL NOB 56 I	VOW	PL	E	PSY	P	3 890,07	3 890,07		0,00	0,00	83,36	0,00	
0232566	ASDUTER	15MG TBL NOB 56 II	VOW	PL	E	PSY	P	3 890,07	3 890,07		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211286	EXPLEMED	15MG TBL NOB 56	EGB	H	E	PSY	P	3 890,07	3 890,07		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211031	LEMILVO	15MG TBL NOB 28	AHP	PL	E	PSY	P	1 945,03	1 945,03		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211169	RESTIGULIN	15MG TBL NOB 28	GDB	H	E	PSY	P	1 945,04	1 945,04		0,00	0,00	83,36	0,00	
0211132	ZYKALOR	15MG TBL NOB 56	MOE	CY	E	PSY	P	3 890,07	3 890,07		0,00	0,00	83,36	0,00	
0215033	ARIPIRAZOL GLENMARK	15MG TBL NOB 56X1	GMP	CZ	E	PSY	P	3 890,07	4 061,20		171,13	0,00	83,36	3,67	
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	ACH	E	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	
0230367	ASDUTER	15MG TBL NOB 28 II	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	
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	
0211343	ASDUTER	30MG TBL NOB 28 I	VOW	PL	E	PSY	P	3 890,09	3 890,09		0,00	0,00	83,36	0,00	
0232568	ASDUTER	30MG TBL NOB 56 II	VOW	PL	E	PSY	P	7 780,15	7 780,15		0,00	0,00	83,36	0,00	
0230368	ASDUTER	30MG TBL NOB 28 II	VOW	PL	E	PSY	P	3 890,09	3 890,09		0,00	0,00	83,36	0,00	
N05AX12	parent. Aripiprazol														
0210916	ABILIFY MAINTENA	400MG INJ PLQ SUR ISP 1X1,6ML+3J	OTS	NL	A	PSY	P	6 599,49	6 599,49		0,00	0,00	216,97	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 251 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0194643	ABILIFY MAINTENA	400MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML	OTS	NL	A	PSY	P	6 599,49	6 599,49		0,00	0,00	216,97	0,00	
N05AX13	p.o.	Paliperidon													
0028949	INVEGA	3MG TBL PRO 30	JAI	B	L	PSY		211,26	1 283,59		1 072,33	265,63	14,08	71,49	
0028968	INVEGA	6MG TBL PRO 49 I	JAI	B	L	PSY		690,10	2 057,46		1 367,36	867,74	14,08	27,91	
0028966	INVEGA	6MG TBL PRO 49 III	JAI	B	L	PSY		690,10	2 057,46		1 367,36	867,74	14,08	27,91	
0028985	INVEGA	9MG TBL PRO 49 I	JAI	B	L	PSY		1 035,14	2 336,75		1 301,61	1 301,61	14,08	17,71	
0028987	INVEGA	9MG TBL PRO 49 III	JAI	B	L	PSY		1 035,14	2 336,75		1 301,61	1 301,61	14,08	17,71	
N05AX13	parent.	Paliperidon													
0168087	XEPLION	50MG INJ SUS PRO 1+2J	JAI	B	A	PSY	P	5 086,87	5 086,87		0,00	0,00	254,34	0,00	
0168088	XEPLION	75MG INJ SUS PRO 1+2J	JAI	B	A	PSY	P	6 456,02	6 456,02		0,00	0,00	215,20	0,00	
0168089	XEPLION	100MG INJ SUS PRO 1+2J	JAI	B	A	PSY	P	7 779,56	7 779,56		0,00	0,00	194,49	0,00	
0168090	XEPLION	150MG INJ SUS PRO 1+2J	JAI	B	A	PSY	P	11 306,94	11 306,94		0,00	0,00	188,45	0,00	
0209355	TREVICTA	175MG INJ SUS PRO 1X0,875ML+2J	JAI	B	A	PSY E	P	13 905,67	13 905,67		0,00	0,00	229,02	0,00	
0209356	TREVICTA	263MG INJ SUS PRO 1X1,315ML+2J	JAI	B	A	PSY E	P	17 784,27	17 784,27		0,00	0,00	194,90	0,00	
0209357	TREVICTA	350MG INJ SUS PRO 1X1,75ML+2J	JAI	B	A	PSY E	P	21 672,83	21 672,83		0,00	0,00	178,47	0,00	
0209358	TREVICTA	525MG INJ SUS PRO 1X2,625ML+2J	JAI	B	A	PSY E	P	32 036,25	32 036,25		0,00	0,00	175,88	0,00	
N05AX15	p.o.	Kariprazin													
0222310	REAGILA	1,5MG CPS DUR 28	GDB	H	E	PSY	P	2 008,83	2 459,88		451,05	95,64	215,23	48,33	
0222320	REAGILA	3MG CPS DUR 28	GDB	H	E	PSY	P	2 031,66	2 459,88		428,22	191,29	108,84	22,94	
0222328	REAGILA	4,5MG CPS DUR 28	GDB	H	E	PSY	P	2 054,48	2 459,88		405,40	286,93	73,37	14,48	
0222337	REAGILA	6MG CPS DUR 28	GDB	H	E	PSY	P	2 077,31	2 459,88		382,57	382,57	55,64	10,25	
N05AX16	p.o.	Brexpiprazol													
0238211	RXULTI	1MG TBL FLM 28	OTS	NL	E	PSY	P	778,01	1 159,97		381,96	312,02	83,36	40,92	
0238212	RXULTI	2MG TBL FLM 28	OTS	NL	E	PSY	P	1 556,04	2 239,56		683,52	624,04	83,36	36,62	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 252 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0238213	RXULTI	3MG TBL FLM 28	OTS	NL	E	PSY	P	2 334,05	3 313,57		979,52	936,06	83,36	34,98	
0238214	RXULTI	4MG TBL FLM 28	OTS	NL	E	PSY	P	3 112,07	4 360,15		1 248,08	1 248,08	83,36	33,43	
N05BA01 p.o. Diazepam															
0230423	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	5MG TBL NOB 20(1X20)	ZNP	CZ				46,81	53,59	X	6,78	4,96	2,34	0,34	
0221073	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	5MG TBL NOB 20	ZNB	SK				46,81	53,59	X	6,78	4,96	2,34	0,34	
0230422	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	5MG TBL NOB 20(2X10)	ZNP	CZ				46,81	53,59	X	6,78	4,96	2,34	0,34	
0221074	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20	ZNB	SK				93,61	103,53	X	9,92	9,92	2,34	0,25	
0230421	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20(1X20)	ZNP	CZ				93,61	103,53	X	9,92	9,92	2,34	0,25	
0230420	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20(2X10)	ZNP	CZ				93,61	103,53	X	9,92	9,92	2,34	0,25	
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	APAURIN	10MG/2ML INJ SOL 10X2ML	KRK	SLO	A			62,30	186,30		124,00	0,00	6,23	12,40	
N05BA02 p.o. Chlordiazepoxid															
0040564	ELENIUM	10MG TBL OBD 20	TZF	PL				46,81	122,20		75,39	75,39	2,34	3,77	
N05BA03 p.o. Medazepam															
0096175	ANSILAN	10MG CPS DUR 25	LEK	SLO				58,52	132,44		73,92	73,92	2,34	2,96	
N05BA04 p.o. Oxazepam															
0001940	OXAZEPAM LÉ IVA	10MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				46,81	46,81	X	0,00	0,00	2,34	0,00	
N05BA09 p.o. Klobazam															
0065342	FRISIUM	10MG TBL NOB 20	SFK	CZ				56,63	68,00		11,37	11,37	5,66	1,14	
N05BA12 p.o. Alprazolam															
0059755	FRONTIN	0,25MG TBL NOB 100	EGB	H				39,02	87,24		48,22	42,27	2,34	2,89	
0229243	ALPRAZOLAM AUROVITAS	0,25MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				11,71	36,77		25,06	12,68	2,34	5,01	
0244808	ALPRAZOLAM AUROVITAS	0,25MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				11,71	36,77		25,06	12,68	2,34	5,01	
0243221	ALPROX	0,25MG TBL NOB 30	ORN	SF				11,71	36,77		25,06	12,68	2,34	5,01	
0091788	NEUROL	0,25MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				11,71	60,72		49,01	12,68	2,34	9,80	
0059754	FRONTIN	0,25MG TBL NOB 30	EGB	H				11,71	67,82		56,11	12,68	2,34	11,22	
0090957	XANAX	0,25MG TBL NOB 30	PFX	CZ				11,71	70,83		59,12	12,68	2,34	11,82	
0059757	FRONTIN	0,5MG TBL NOB 100	EGB	H				78,02	162,55		84,53	84,53	2,34	2,54	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 253 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0229245	ALPRAZOLAM AUROVITAS	0,5MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				23,40	67,02		43,62	25,36	2,34	4,36	
0244810	ALPRAZOLAM AUROVITAS	0,5MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				23,40	67,02		43,62	25,36	2,34	4,36	
0243225	ALPROX	0,5MG TBL NOB 30	ORN	SF				23,40	67,02		43,62	25,36	2,34	4,36	
0059756	FRONTIN	0,5MG TBL NOB 30	EGB	H				23,40	75,35		51,95	25,36	2,34	5,20	
0110034	HELEX RETARD	0,5MG TBL PRO 30	KRK	SLO				35,11	114,11		79,00	25,36	2,34	5,27	
0083099	XANAX SR	0,5MG TBL PRO 30	PFX	CZ				35,11	143,17		108,06	25,36	2,34	7,20	
0090959	XANAX	0,5MG TBL NOB 30	PFX	CZ				23,40	96,45		73,05	25,36	2,34	7,31	
0006618	NEUROL	0,5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				23,40	112,41		89,01	25,36	2,34	8,90	
0244812	ALPRAZOLAM AUROVITAS	1MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				46,81	113,03		66,22	50,72	2,34	3,31	
0229247	ALPRAZOLAM AUROVITAS	1MG TBL NOB 30	AUJ	CZ				46,81	113,03		66,22	50,72	2,34	3,31	
0170501	ALPRAZOLAM ORION	1MG TBL NOB 30	ORN	SF				46,81	113,03		66,22	50,72	2,34	3,31	
0243229	ALPROX	1MG TBL NOB 30	ORN	SF				46,81	113,03		66,22	50,72	2,34	3,31	
0110035	HELEX RETARD	1MG TBL PRO 30	KRK	SLO				70,21	179,20		108,99	50,72	2,34	3,63	
0059759	FRONTIN	1MG TBL NOB 100	EGB	H				156,03	480,42		324,39	169,06	2,34	4,87	
0059758	FRONTIN	1MG TBL NOB 30	EGB	H				46,81	165,77		118,96	50,72	2,34	5,95	
0086656	NEUROL	1MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				46,81	165,82		119,01	50,72	2,34	5,95	
0096977	XANAX	1MG TBL NOB 30	PFX	CZ				46,81	170,29		123,48	50,72	2,34	6,17	
0083100	XANAX SR	1MG TBL PRO 30	PFX	CZ				70,21	269,94		199,73	50,72	2,34	6,66	
0096983	XANAX	2MG TBL NOB 50	PFX	CZ				120,03	482,33		362,30	169,06	1,80	5,43	
0083101	XANAX SR	2MG TBL PRO 30	PFX	CZ				140,42	432,33		291,91	101,44	2,34	4,87	
N05BE01	p.o.	Buspiron													
0066131	BUSPIRON-EGIS	5MG TBL NOB 60	EGB	H				47,52	63,72		16,20	4,64	4,75	1,62	
0066132	BUSPIRON-EGIS	10MG TBL NOB 60	EGB	H				95,03	104,31		9,28	9,28	4,75	0,46	
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	p.o.	Midazolam													
0168502	BUCCOLAM	2,5MG ORM SOL 4X0,5ML	LLJ	E	L	NEU		2 336,29	2 488,09		151,80	37,95	584,07	37,95	
0168503	BUCCOLAM	5MG ORM SOL 4X1ML	LLJ	E	L	NEU		2 336,29	2 488,09		151,80	75,90	584,07	37,95	
0168504	BUCCOLAM	7,5MG ORM SOL 4X1,5ML	LLJ	E	L	NEU		2 336,29	2 488,09		151,80	113,85	584,07	37,95	
0168505	BUCCOLAM	10MG ORM SOL 4X2ML	LLJ	E	L	NEU		2 336,29	2 488,09		151,80	151,80	584,07	37,95	
N05CD08	parent.	Midazolam													
0224479	MIDAZOLAM KALCEKS	5MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	KAC	LV	A			93,87	315,64		221,77	0,00	28,16	66,53	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 254 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0224478	MIDAZOLAM KALCEKS	5MG/ML INJ/INF SOL 5X1ML	KAC	LV	A			46,94	159,17		112,23	0,00	28,16	67,34	
0239963	MIDAZOLAM ACCORD	1MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	AHP	PL	A			98,11	209,14		111,03	0,00	29,43	33,31	
0127736	MIDAZOLAM ACCORD	1MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	AHP	PL	A			98,11	209,14		111,03	0,00	29,43	33,31	
0247448	DORMICUM	5MG/ML INJ SOL 10X1ML	CHA	D	A			98,11	315,64		217,53	0,00	29,43	65,26	
0025034	DORMICUM	5MG/ML INJ SOL 10X1ML	CHA	D	A			98,11	315,64		217,53	0,00	29,43	65,26	
0127737	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	AHP	PL	A			98,11	315,64		217,53	0,00	29,43	65,26	
0239964	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	AHP	PL	A			98,11	315,64		217,53	0,00	29,43	65,26	
0109487	MIDAZOLAM B. BRAUN	1MG/ML INJ/INF/RCT SOL 20X5ML(PLAST)	BMM	D	A			196,24	385,22		188,98	0,00	29,44	28,35	
0224481	MIDAZOLAM KALCEKS	5MG/ML INJ/INF SOL 10X3ML	KAC	LV	A			281,61	470,73		189,12	0,00	28,16	18,91	
0224480	MIDAZOLAM KALCEKS	5MG/ML INJ/INF SOL 5X3ML	KAC	LV	A			140,80	370,16		229,36	0,00	28,16	45,87	
0109493	MIDAZOLAM B. BRAUN	5MG/ML INJ/INF/RCT SOL 10X3ML(SKLO)	BMM	D	A			294,36	388,65		94,29	0,00	29,44	9,43	
0239965	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X3ML	AHP	PL	A			294,36	604,19		309,83	0,00	29,44	30,98	
0127738	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X3ML	AHP	PL	A			294,36	604,19		309,83	0,00	29,44	30,98	
0085325	DORMICUM	5MG/ML INJ SOL 5X3ML	CHA	D	A			147,19	370,16		222,97	0,00	29,44	44,59	
0109498	MIDAZOLAM B. BRAUN	5MG/ML INJ/INF/RCT SOL 20X10ML(PLAST)	BMM	D	A			1 309,34	1 309,34		0,00	0,00	19,64	0,00	
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	
0242707	MIDAZOLAM KALCEKS	5MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	KAC	LV	A			938,69	1 635,70		697,01	0,00	28,16	20,91	
0242706	MIDAZOLAM KALCEKS	5MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML	KAC	LV	A			469,34	850,30		380,96	0,00	28,16	22,86	
0014987	DORMICUM	5MG/ML INJ SOL 5X10ML	CHA	D	A			490,60	641,44		150,84	0,00	29,44	9,05	
0247447	DORMICUM	5MG/ML INJ SOL 5X10ML	CHA	D	A			490,60	641,44		150,84	0,00	29,44	9,05	
0239967	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	AHP	PL	A			981,19	1 877,37		896,18	0,00	29,44	26,89	
0184095	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	AHP	PL	A			981,19	1 877,37		896,18	0,00	29,44	26,89	
N06AA04	p.o. Klomipramin														
0016029	ANAFRANIL	25MG TBL OBD 30	ZRP	A				26,78	78,39		51,61	46,68	4,46	8,60	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 255 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0252485 ANAFRANIL	25MG TBL OBD 30	ZRP	A				26,78	78,39		51,61	46,68	4,46	8,60	
	0016028 ANAFRANIL SR	75MG TBL RET 20	ZRP	A				53,54	146,90		93,36	93,36	4,46	7,78	
☹	0252487 ANAFRANIL SR	75MG TBL RET 20	ZRP	A				53,54	146,90		93,36	93,36	4,46	7,78	
N06AA09 p.o. Amitriptylin															
	0230399 AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	25MG TBL FLM 50	ZNP	CZ				55,77	55,77	X	0,00	0,00	4,46	0,00	
	0087167 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															
	0162750 NORTRILEN	25MG TBL FLM 50 II	LUN	DK				55,77	105,51		49,74	49,74	4,46	3,98	
	0012343 NORTRILEN	25MG TBL FLM 50 I	LUN	DK				55,77	105,51		49,74	49,74	4,46	3,98	
N06AA16 p.o. Dosulepin															
	0004207 PROTHIADEN	25MG TBL OBD 30	ZNP	CZ				29,13	53,45	X	24,32	24,32	4,86	4,05	
	0077047 PROTHIADEN	75MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				80,32	158,46	X	78,14	72,96	4,46	4,34	
N06AA21 p.o. Maprotilin															
	0163410 LUDIOMIL	75MG TBL FLM 20	ADB	IRL				66,93	123,02		56,09	56,09	4,46	3,74	
N06AB03 p.o. Fluoxetin															
	0098791 DEPREX	20MG CPS DUR 30	ZNP	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
	0197744 FLUOXETINE AUROBINDO	20MG CPS DUR 30	AUJ	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
	0245000 FLUOXETINE AUROVITAS	20MG CPS DUR 30	AUJ	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
	0231882 FLUOXETINE AUROVITAS	20MG CPS DUR 30	AUJ	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	
	0237160 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	
	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	
	0230411 CITALEC	10MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				131,98	360,79		228,81	0,00	4,40	7,63	
	0080416 CITALOPRAM TEVA	10MG TBL FLM 30	TPP	CZ				65,99	182,42		116,43	0,00	4,40	7,76	
	0106777 CITALOPRAM ORION	10MG TBL FLM 28	ORN	SF				61,59	183,94		122,35	0,00	4,40	8,74	
	0230409 CITALEC	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				65,99	301,01		235,02	0,00	4,40	15,67	
☹	0200883 CITALOPRAM +PHARMA	20MG TBL FLM 28	PGZ	A				123,20	123,20		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	
	0200884 CITALOPRAM +PHARMA	20MG TBL FLM 30	PGZ	A				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
	0080427 CITALOPRAM TEVA	20MG TBL FLM 30	TPP	CZ				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelny doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 256 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	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	
0114292	APO-CITAL	20MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				439,98	816,51		376,53	0,00	4,40	3,77	
0230419	CITALEC	20MG TBL FLM 100	ZNP	CZ				439,98	816,51		376,53	0,00	4,40	3,77	
0114287	APO-CITAL	20MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				132,00	247,47		115,47	0,00	4,40	3,85	
0114296	APO-CITAL	20MG TBL FLM 30	APX	NL				132,00	247,47		115,47	0,00	4,40	3,85	
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	
0160303	CITALOPRAM VITABALANS	20MG TBL FLM 30	VIB	SF				132,00	322,75		190,75	0,00	4,40	6,36	
0132524	CITALEC	20MG TBL FLM 60	ZNB	SK				264,00	796,56		532,56	0,00	4,40	8,88	
0230417	CITALEC	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	
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	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				132,00	416,44		284,44	0,00	4,40	9,48	
0207220	CITALEC	20MG TBL FLM 30	ZNB	SK				132,00	416,44		284,44	0,00	4,40	9,48	
0132523	CITALEC	20MG TBL FLM 30	ZNB	SK				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	
0132802	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 30	ZNB	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	
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	
0160309	CITALOPRAM VITABALANS	40MG TBL FLM 30	VIB	SF				264,00	630,88		366,88	0,00	4,40	6,11	
0080562	CITALOPRAM TEVA	40MG TBL FLM 30	TPP	CZ				264,00	745,06		481,06	0,00	4,40	8,02	
N06AB05 p.o. Paroxetin															
0151106	PAROXETIN +PHARMA	20MG TBL FLM 100	PGZ	A				439,98	439,98		0,00	0,00	4,40	0,00	
0150997	PAROXETIN +PHARMA	20MG TBL FLM 100	PGZ	A				439,98	439,98		0,00	0,00	4,40	0,00	
0223447	PAROXETIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 100 II	AUJ	CZ				439,98	439,98		0,00	0,00	4,40	0,00	
0229505	PAROXETIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 100 II	AUJ	CZ				439,98	439,98		0,00	0,00	4,40	0,00	
0229500	PAROXETIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 30 II	AUJ	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0232555	PAROXETIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 100 II	AUJ	CZ				439,98	439,98		0,00	0,00	4,40	0,00	
0223442	PAROXETIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 30 II	AUJ	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0232550	PAROXETIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 30 II	AUJ	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0150999	PAROXETIN +PHARMA	20MG TBL FLM 30	PGZ	A				132,00	159,70		27,70	0,00	4,40	0,92	
0150995	PAROXETIN +PHARMA	20MG TBL FLM 30	PGZ	A				132,00	159,70		27,70	0,00	4,40	0,92	
0013860	PAROLEX	20MG TBL FLM 30	HHO	D				132,00	161,22		29,22	0,00	4,40	0,97	
0010487	PAROLEX	20MG TBL FLM 30	HHO	D				132,00	161,22		29,22	0,00	4,40	0,97	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0232070	PAROXINOR	20MG TBL FLM 30 II	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	
0030805	REMOOD	20MG TBL FLM 30	GDB	H				132,00	255,31		123,31	0,00	4,40	4,11	
0107847	APO-PAROX	20MG TBL FLM 30	APX	NL				132,00	324,39		192,39	0,00	4,40	6,41	
0107848	APO-PAROX	20MG TBL FLM 100	APX	NL				439,98	1 081,29		641,31	0,00	4,40	6,41	
0185709	SEROXAT	20MG TBL FLM 30	GSE	IRL				132,00	459,14		327,14	0,00	4,40	10,90	
0154280	SEROXAT	20MG TBL FLM 30	GSE	IRL				132,00	459,14		327,14	0,00	4,40	10,90	
0237993	SEROXAT	20MG TBL FLM 30	GSE	IRL				132,00	459,14		327,14	0,00	4,40	10,90	
0185705	SEROXAT	30MG TBL FLM 30	GSE	IRL				197,99	650,10		452,11	0,00	4,40	10,05	
0238011	SEROXAT	30MG TBL FLM 30	GSE	IRL				197,99	650,10		452,11	0,00	4,40	10,05	
N06AB06 p.o. Sertralin															
0243858	SERTRALIN AUROVITAS	50MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				439,98	513,70		73,72	0,00	4,40	0,74	
0172872	SERTRALIN AUROVITAS	50MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				439,98	513,70		73,72	0,00	4,40	0,74	
0229514	SERTRALIN AUROVITAS	50MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				439,98	513,70		73,72	0,00	4,40	0,74	
0031866	ASENTRA	50MG TBL FLM 28	KRK	SLO				67,54	67,54	X	0,00	0,00	2,41	0,00	
0221045	SERTRALINE ACCORD	50MG TBL FLM 28	AHP	PL				67,48	67,48		0,00	0,00	2,41	0,00	
0242412	SERTRALINE ACCORD	50MG TBL FLM 100	AHP	PL				241,00	241,00		0,00	0,00	2,41	0,00	
0225749	SERTRALIN ACTAVIS	50MG TBL FLM 30	ACK	IS				85,15	85,15	X	0,00	0,00	2,84	0,00	
0151751	SERTRALIN VIPHARM	50MG TBL FLM 30 I	VOW	PL				131,73	206,78		75,05	0,00	4,39	2,50	
0151742	SERTRALIN VIPHARM	50MG TBL FLM 30 II	VOW	PL				131,73	206,78		75,05	0,00	4,39	2,50	
0151747	SERTRALIN VIPHARM	50MG TBL FLM 100 II	VOW	PL				439,11	695,25		256,14	0,00	4,39	2,56	
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	
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	PFX	CZ				122,96	1 448,85		1 325,89	0,00	4,39	47,35	
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	
0229512	SERTRALIN AUROVITAS	50MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	
0243856	SERTRALIN AUROVITAS	50MG TBL FLM 30	AUJ	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	
0249496	STIMULOTON	50MG TBL FLM 90	EGB	H				395,99	691,80		295,81	0,00	4,40	3,29	
0017965	ASENTRA	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	
0195941	SERTRALIN APOTEX	50MG TBL FLM 100	APX	NL				439,98	1 081,29		641,31	0,00	4,40	6,41	
0195939	SERTRALIN APOTEX	50MG TBL FLM 30	APX	NL				132,00	324,39		192,39	0,00	4,40	6,41	
0230071	SERTRALIN MYLAN	50MG TBL FLM 30	MYS	F				132,00	324,39		192,39	0,00	4,40	6,41	
0017964	ASENTRA	50MG TBL FLM 56	KRK	SLO				246,39	631,33		384,94	0,00	4,40	6,87	
0032660	STIMULOTON	50MG TBL FLM 30	EGB	H				132,00	348,50		216,50	0,00	4,40	7,22	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelny doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 258 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0031867	ASENTRA	100MG TBL FLM 28	KRK	SLO				135,09	135,09	X	0,00	0,00	2,41	0,00	
0242422	SERTRALINE ACCORD	100MG TBL FLM 100	AHP	PL				482,00	482,00		0,00	0,00	2,41	0,00	
0221223	SERTRALINE ACCORD	100MG TBL FLM 28	AHP	PL				134,97	134,97		0,00	0,00	2,41	0,00	
0225745	SERTRALIN ACTAVIS	100MG TBL FLM 30	ACK	IS				170,31	170,31	X	0,00	0,00	2,84	0,00	
0151765	SERTRALIN VIPHARM	100MG TBL FLM 30 II	VOW	PL				263,47	275,70		12,23	0,00	4,39	0,20	
0151773	SERTRALIN VIPHARM	100MG TBL FLM 30 I	VOW	PL				263,47	275,70		12,23	0,00	4,39	0,20	
0151778	SERTRALIN VIPHARM	100MG TBL FLM 100 II	VOW	PL				878,20	926,98		48,78	0,00	4,39	0,24	
0151781	SERTRALIN VIPHARM	100MG TBL FLM 100 I	VOW	PL				878,20	926,98		48,78	0,00	4,39	0,24	
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	PFX	CZ				245,91	1 448,83		1 202,92	0,00	4,39	21,48	
0164853	SETALOFT	100MG TBL FLM 28	PGZ	A				246,39	246,39		0,00	0,00	4,40	0,00	
0172876	SERTRALIN AUROVITAS	100MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				879,97	916,30		36,33	0,00	4,40	0,18	
0243862	SERTRALIN AUROVITAS	100MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				879,97	916,30		36,33	0,00	4,40	0,18	
0229510	SERTRALIN AUROVITAS	100MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				879,97	916,30		36,33	0,00	4,40	0,18	
0195944	SERTRALIN APOTEX	100MG TBL FLM 100	APX	NL				879,97	918,94		38,97	0,00	4,40	0,19	
0243860	SERTRALIN AUROVITAS	100MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				264,00	275,67		11,67	0,00	4,40	0,19	
0172874	SERTRALIN AUROVITAS	100MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				264,00	275,67		11,67	0,00	4,40	0,19	
0229508	SERTRALIN AUROVITAS	100MG TBL FLM 30	AUJ	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	100MG TBL FLM 84	KRK	SLO				739,17	1 171,09		431,92	0,00	4,40	2,57	
☹ 0017966	ASENTRA	100MG TBL FLM 56	KRK	SLO				492,79	1 164,71		671,92	0,00	4,40	6,00	
0195942	SERTRALIN APOTEX	100MG TBL FLM 30	APX	NL				264,00	648,78		384,78	0,00	4,40	6,41	
0230086	SERTRALIN MYLAN	100MG TBL FLM 30	MYS	F				264,00	648,78		384,78	0,00	4,40	6,41	
N06AB08 p.o. Fluvoxamin															
0229897	FEVARIN	50MG TBL FLM 30	MYL	IRL				65,99	178,88		112,89	80,81	4,40	7,53	
0215479	FEVARIN	50MG TBL FLM 30	MYL	IRL				65,99	178,88		112,89	80,81	4,40	7,53	
0229895	FEVARIN	100MG TBL FLM 30	MYL	IRL				132,00	293,61		161,61	161,61	4,40	5,39	
0215481	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	1 058,09		926,09	0,00	4,40	30,87	
0135003	ELICEA	5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				36,18	36,18	X	0,00	0,00	2,41	0,00	
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	
0241585	ESCITALOPRAM ACCORD	10MG TBL FLM 28 I	AHP	PL				57,40	57,40		0,00	0,00	2,05	0,00	
0241589	ESCITALOPRAM ACCORD	10MG TBL FLM 98 I	AHP	PL				200,90	200,90		0,00	0,00	2,05	0,00	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0171634	ESCITALOPRAM ACCORD	10MG TBL FLM 28 I	AHP	PL				57,40	57,40		0,00	0,00	2,05	0,00	
0171638	ESCITALOPRAM ACCORD	10MG TBL FLM 98 I	AHP	PL				200,90	200,90		0,00	0,00	2,05	0,00	
0134508	ELICEA	10MG TBL FLM 98	KRK	SLO				236,45	236,45	X	0,00	0,00	2,41	0,00	
0134505	ELICEA	10MG TBL FLM 56	KRK	SLO				135,12	135,12	X	0,00	0,00	2,41	0,00	
0134503	ELICEA	10MG TBL FLM 30	KRK	SLO				72,38	72,38	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	
0164001	ITAKEM	10MG TBL FLM 28	ACK	IS				67,56	67,56	X	0,00	0,00	2,41	0,00	
0170587	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 90	NEU	CZ				392,39	392,39		0,00	0,00	4,36	0,00	
0246078	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 90 II	NEU	CZ				392,39	392,39		0,00	0,00	4,36	0,00	
0233015	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 90 I	NEU	CZ				392,39	392,39		0,00	0,00	4,36	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	
0197407	ESCITALOPRAM +PHARMA	10MG TBL FLM 30	PGZ	A				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0246076	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 30 II	NEU	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0170585	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 30	NEU	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0233013	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 30 I	NEU	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0151314	ESCITALOPRAM TEVA	10MG TBL FLM 28	TPP	CZ				123,20	123,20		0,00	0,00	4,40	0,00	
0151318	ESCITALOPRAM TEVA	10MG TBL FLM 56	TPP	CZ				246,39	261,63		15,24	0,00	4,40	0,27	
0137777	ESCITIL	10MG TBL FLM 84	EGB	H				369,58	417,31		47,73	0,00	4,40	0,57	
0234828	ESCITALOPRAM MYLAN	10MG TBL FLM 90	MII	IRL				395,98	535,52		139,54	0,00	4,40	1,55	
0138979	ESCITALOPRAM MYLAN	10MG TBL FLM 90	MII	IRL				395,98	535,52		139,54	0,00	4,40	1,55	
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	
0185581	ESOPREX OROTAB	10MG POR TBL DIS 30	ZNP	CZ				132,00	209,29		77,29	0,00	4,40	2,58	
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	
0234823	ESCITALOPRAM MYLAN	10MG TBL FLM 30	MII	IRL				132,00	250,92		118,92	0,00	4,40	3,96	
0138974	ESCITALOPRAM MYLAN	10MG TBL FLM 30	MII	IRL				132,00	250,92		118,92	0,00	4,40	3,96	
0183698	ESTAN	10MG TBL FLM 28 I	MOE	CY				123,20	263,97		140,77	0,00	4,40	5,03	
0170322	ESCIRDEC NEO	10MG TBL FLM 98	SAN	CZ				431,18	994,85		563,67	0,00	4,40	5,75	
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	LUN	DK				439,98	2 854,95		2 414,97	0,00	4,40	24,15	
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	LUN	DK				246,39	1 684,67		1 438,28	0,00	4,40	25,68	
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	LUN	DK				123,20	874,87		751,67	0,00	4,40	26,85	
0171643	ESCITALOPRAM ACCORD	20MG TBL FLM 28 I	AHP	PL				118,62	118,62		0,00	0,00	2,12	0,00	
0241594	ESCITALOPRAM ACCORD	20MG TBL FLM 28 I	AHP	PL				118,62	118,62		0,00	0,00	2,12	0,00	
0134514	ELICEA	20MG TBL FLM 30	KRK	SLO				144,76	144,76	X	0,00	0,00	2,41	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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	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	
0137815	ESCITIL	20MG TBL FLM 84	EGB	H				739,17	744,71		5,54	0,00	4,40	0,03	
0234849	ESCITALOPRAM MYLAN	20MG TBL FLM 90	MII	IRL				791,97	967,78		175,81	0,00	4,40	0,98	
0139015	ESCITALOPRAM MYLAN	20MG TBL FLM 90	MII	IRL				791,97	967,78		175,81	0,00	4,40	0,98	
0240856	CIPRALEX	20MG TBL FLM 100	LUN	DK				879,97	5 263,42		4 383,45	0,00	4,40	21,92	
0240842	CIPRALEX	20MG TBL FLM 28 I	LUN	DK				246,39	1 618,63		1 372,24	0,00	4,40	24,50	
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	
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	
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	
N06AX03	p.o.	Mianserin													
0085809	LERIVON	10MG TBL FLM 30 I	MSD	NL				40,43	59,51		19,08	19,08	6,06	2,86	
0225399	LERIVON	10MG TBL FLM 30 I	MSD	NL				40,43	59,51		19,08	19,08	6,06	2,86	
0225400	LERIVON	10MG TBL FLM 30 II	MSD	NL				40,43	59,51		19,08	19,08	6,06	2,86	
0224795	LERIVON	10MG TBL FLM 30 II	MSD	NL				40,43	59,51		19,08	19,08	6,06	2,86	
0085810	LERIVON	30MG TBL FLM 20X1	MSD	NL				59,50	130,72		71,22	38,16	4,46	5,34	
0225402	LERIVON	30MG TBL FLM 20	MSD	NL				59,50	130,72		71,22	38,16	4,46	5,34	
N06AX05	p.o.	Trazodon													
0240434	AZONEURAX	75MG TBL RET 30	NEU	CZ				65,99	149,60		83,61	33,04	4,40	5,57	
0250994	TRITTICO AC	75MG TBL RET 45	ANE	CZ				98,98	224,39		125,41	49,55	4,40	5,57	
0054094	TRITTICO AC	75MG TBL RET 30	ANE	CZ				65,99	149,60		83,61	33,04	4,40	5,57	
0240436	AZONEURAX	150MG TBL RET 60	NEU	CZ				264,00	396,14		132,14	132,14	4,40	2,20	
0046444	TRITTICO AC	150MG TBL RET 60	ANE	CZ				264,00	396,14		132,14	132,14	4,40	2,20	
0250995	TRITTICO AC	150MG TBL RET 45	ANE	CZ				197,99	298,75		100,76	99,11	4,40	2,24	
0188157	TRITTICO PROLONG	150MG TBL PRO 14	ANE	CZ				61,59	154,00		92,41	30,83	4,40	6,60	
0188165	TRITTICO PROLONG	300MG TBL PRO 30	ANE	CZ				264,00	499,43		235,43	132,14	4,40	3,92	
N06AX11	p.o.	Mirtazapin													
0107639	MIRTAZAPIN SANDOZ	15MG TBL FLM 30	SAN	CZ				80,53	80,53		0,00	0,00	5,37	0,00	
0245439	MIRTAZAPIN AUROVITAS	15MG POR TBL DIS 30	AUJ	CZ				80,53	80,68		0,15	0,00	5,37	0,01	
0127760	MIRZATEN ORO TAB	15MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO				80,53	110,21		29,68	0,00	5,37	1,98	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0105844	MIRTAZAPIN ORION	15MG POR TBL DIS 30	ORN	SF				80,53	181,59		101,06	0,00	5,37	6,74	
0243757	MIRTOR	15MG POR TBL DIS 30	ORN	SF				80,53	181,59		101,06	0,00	5,37	6,74	
0105846	MIRTAZAPIN ORION	30MG POR TBL DIS 30	ORN	SF				137,66	137,66		0,00	0,00	4,59	0,00	
0243759	MIRTOR	30MG POR TBL DIS 30	ORN	SF				137,66	137,66		0,00	0,00	4,59	0,00	
0162528	MIRTAZAPIN +PHARMA	30MG POR TBL DIS 30X1	PGZ	A				161,05	161,05		0,00	0,00	5,37	0,00	
0162537	MIRTAZAPIN +PHARMA	30MG POR TBL DIS 30	PGZ	A				161,05	161,05		0,00	0,00	5,37	0,00	
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	KRK	SLO				161,05	161,05		0,00	0,00	5,37	0,00	
0017691	MIRZATEN	30MG TBL FLM 90	KRK	SLO				483,17	483,17		0,00	0,00	5,37	0,00	
0127778	MIRZATEN ORO TAB	30MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO				161,05	161,05		0,00	0,00	5,37	0,00	
☹	0245440	MIRTAZAPIN AUROVITAS	30MG POR TBL DIS 30	AUJ	CZ			161,06	161,37		0,31	0,00	5,37	0,01	
	0107641	MIRTAZAPIN SANDOZ	30MG TBL FLM 30	SAN	CZ			161,06	225,10		64,04	0,00	5,37	2,13	
	0049806	ESPRITAL	30MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			161,06	263,84		102,78	0,00	5,37	3,43	
	0235822	MIRTAZAPIN MYLAN	30MG POR TBL DIS 30	MII	IRL			161,06	315,29		154,23	0,00	5,37	5,14	
	0146071	MIRTAZAPIN MYLAN	30MG POR TBL DIS 30	MII	IRL			161,06	315,29		154,23	0,00	5,37	5,14	
	0049807	ESPRITAL	45MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			241,59	241,60		0,01	0,00	5,37	0,00	
☹	0245441	MIRTAZAPIN AUROVITAS	45MG POR TBL DIS 30	AUJ	CZ			241,59	241,59		0,00	0,00	5,37	0,00	
	0016647	MIRZATEN	45MG TBL FLM 30	KRK	SLO			241,59	241,59		0,00	0,00	5,37	0,00	
	0127796	MIRZATEN ORO TAB	45MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO			241,59	241,59		0,00	0,00	5,37	0,00	
	0107643	MIRTAZAPIN SANDOZ	45MG TBL FLM 30	SAN	CZ			241,59	364,84		123,25	0,00	5,37	2,74	
	0105848	MIRTAZAPIN ORION	45MG POR TBL DIS 30	ORN	SF			241,59	390,30		148,71	0,00	5,37	3,30	
	0146079	MIRTAZAPIN MYLAN	45MG POR TBL DIS 30	MII	IRL			241,59	456,41		214,82	0,00	5,37	4,77	
	0235831	MIRTAZAPIN MYLAN	45MG POR TBL DIS 30	MII	IRL			241,59	456,41		214,82	0,00	5,37	4,77	
	N06AX12 p.o. Bupropion														
	0239213	WELARD	150MG TBL RET 90	AZK	CZ	L	PSY,SEX,NEU	241,59	1 096,53		854,94	837,12	5,37	19,00	
	0239534	ELONTRIL	150MG TBL RET 30	GSE	IRL	L	PSY,SEX,NEU	80,53	385,18		304,65	279,04	5,37	20,31	
	0236801	BUPROPION +PHARMA	150MG TBL RET 30	PGZ	A	L	PSY,SEX,NEU	80,53	390,17		309,64	279,04	5,37	20,64	
☹	0251152	BUPROPION NEURAXPHARM	150MG TBL RET 30	NEU	CZ	L	PSY,SEX,NEU	80,53	390,17		309,64	279,04	5,37	20,64	
	0239211	WELARD	150MG TBL RET 30	AZK	CZ	L	PSY,SEX,NEU	80,53	390,17		309,64	279,04	5,37	20,64	
	0239537	ELONTRIL	300MG TBL RET 30	GSE	IRL	L	PSY,SEX,NEU	161,06	719,14		558,08	558,08	5,37	18,60	
☹	0250600	BUPROPION NEURAXPHARM	300MG TBL RET 30	NEU	CZ	L	PSY,SEX,NEU	161,06	814,44		653,38	558,08	5,37	21,78	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
N06AX16	p.o.	Venlafaxin													
0023815	VELAXIN	50MG TBL NOB 60(6X10)	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		107,38	568,86		461,48	8,75	5,37	23,07	
0246027	ARGOFAN	75MG TBL PRO 30(2X15)	ZNP	CZ	L	PSY,SEX,NE U		80,53	115,00		34,47	6,56	5,37	2,30	
0230405	ARGOFAN	75MG TBL PRO 30(3X10)	ZNP	CZ	L	PSY,SEX,NE U		80,53	115,00		34,47	6,56	5,37	2,30	
0024973	OLWEXYA	75MG CPS PRO 28	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NE U		75,16	124,49		49,33	6,12	5,37	3,52	
0112153	ELIFY	75MG CPS PRO 30	MOE	CY	L	PSY,SEX,NE U		80,53	137,39		56,86	6,56	5,37	3,79	
0115551	VENLAFAXIN MYLAN	75MG CPS PRO 30	MII	IRL	L	PSY,SEX,NE U		80,53	233,37		152,84	6,56	5,37	10,19	
0233727	VENLAFAXIN MYLAN	75MG CPS PRO 30	MII	IRL	L	PSY,SEX,NE U		80,53	233,37		152,84	6,56	5,37	10,19	
0023817	VELAXIN	75MG TBL NOB 56(4X14)	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		150,32	711,28		560,96	12,25	5,37	20,03	
0169109	EFFECTIN ER	75MG CPS PRO 28 I	PFX	CZ	L	PSY,SEX,NE U		75,16	642,46		567,30	6,12	5,37	40,52	
0233735	VENLAFAXIN MYLAN	75MG CPS PRO 90	MII	IRL	L	PSY,SEX,NE U		400,17	472,78		72,61	19,68	8,89	1,61	
0142083	VENLAFAXIN MYLAN	75MG CPS PRO 90	MII	IRL	L	PSY,SEX,NE U		400,17	472,78		72,61	19,68	8,89	1,61	
0120370	VELAXIN	75MG CPS PRO 30	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		133,40	411,94		278,54	6,56	8,89	18,57	
0230402	ARGOFAN	150MG TBL PRO 30 (3X10)	ZNP	CZ	L	PSY,SEX,NE U		161,06	174,18		13,12	13,12	5,37	0,44	
0246028	ARGOFAN	150MG TBL PRO 30 (2X15)	ZNP	CZ	L	PSY,SEX,NE U		161,06	174,18		13,12	13,12	5,37	0,44	
0024986	OLWEXYA	150MG CPS PRO 28	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NE U		150,32	165,97		15,65	12,25	5,37	0,56	
0112185	ELIFY	150MG CPS PRO 30	MOE	CY	L	PSY,SEX,NE U		161,06	183,15		22,09	13,12	5,37	0,74	
0115562	VENLAFAXIN MYLAN	150MG CPS PRO 30	MII	IRL	L	PSY,SEX,NE U		161,06	294,81		133,75	13,12	5,37	4,46	
0233698	VENLAFAXIN MYLAN	150MG CPS PRO 30	MII	IRL	L	PSY,SEX,NE U		161,06	294,81		133,75	13,12	5,37	4,46	
0169250	VELAXIN	150MG CPS PRO 56	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		300,64	593,82		293,18	24,49	5,37	5,24	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 263 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0120371	VELAXIN	150MG CPS PRO 28	EGB	H	L	PSY,SEX,NEU		150,32	713,79		563,47	12,25	5,37	20,12	
0169115	EFFECTIN ER	150MG CPS PRO 28 I	PFX	CZ	L	PSY,SEX,NEU		150,32	1 210,00		1 059,68	12,25	5,37	37,85	
0233706	VENLAFAXIN MYLAN	150MG CPS PRO 90	MII	IRL	L	PSY,SEX,NEU		533,43	663,74		130,31	39,36	5,93	1,45	
0142080	VENLAFAXIN MYLAN	150MG CPS PRO 90	MII	IRL	L	PSY,SEX,NEU		533,43	663,74		130,31	39,36	5,93	1,45	
N06AX21 p.o. Duloxetin															
0025431	CYMBALTA	30MG CPS ETD 7	LIY	NL	L	PSY,SEX,NEU		18,79	97,01		78,22	0,00	5,37	22,35	9,67
0212617	DULOXETIN +PHARMA	30MG CPS ETD 10	PGZ	A	E	NEU,BOL,DI	P	100,32	100,32		0,00	0,00	20,06	0,00	
☹	0246453	DOLYXAN	BLK	CHO	E	NEU,BOL,DI	P	280,89	285,62		4,73	0,00	20,06	0,34	
☹	0244507	DULOXETIN BELUPO	BLK	CHO	E	NEU,BOL,DI	P	280,89	285,62		4,73	0,00	20,06	0,34	
	0212159	DULSEVIA	KRK	SLO	E	NEU,BOL,DI	P	300,95	347,22		46,27	0,00	20,06	3,08	
	0028389	CYMBALTA	LIY	NL	L	PSY,SEX,NEU		150,31	556,60		406,29	0,00	5,37	14,51	9,67
☹	0212180	DULSEVIA	KRK	SLO	E	NEU,BOL,DI	P	1 737,32	1 737,32		0,00	0,00	19,30	0,00	
☹	0246454	DOLYXAN	BLK	CHO	E	NEU,BOL,DI	P	556,60	556,60		0,00	0,00	19,88	0,00	
☹	0244508	DULOXETIN BELUPO	BLK	CHO	E	NEU,BOL,DI	P	556,60	556,60		0,00	0,00	19,88	0,00	
	0212610	DULOXETIN +PHARMA	PGZ	A	E	NEU,BOL,DI	P	601,88	601,88		0,00	0,00	20,06	0,00	
	0212177	DULSEVIA	KRK	SLO	E	NEU,BOL,DI	P	601,90	617,80		15,90	0,00	20,06	0,53	
	0212579	DULASOLAN	GCL	A	E	NEU,BOL,DI	P	561,76	830,68		268,92	0,00	20,06	9,60	
N06AX22 p.o. Agomelatin															
	0500581	VALDOXAN	LQS	F	E	PSY,NEU,SEX	P	733,47	3 339,75		2 606,28	0,00	8,73	31,03	
	0500578	VALDOXAN	LQS	F	E	PSY,NEU,SEX	P	244,48	1 141,51		897,03	0,00	8,73	32,04	
☹	0221370	ZILBEA	ZNP	CZ	E	PSY,NEU,SEX	P	652,33	652,33	X	0,00	0,00	23,30	0,00	
☹	0221371	ZILBEA	ZNP	CZ	E	PSY,NEU,SEX	P	1 956,99	1 956,99	X	0,00	0,00	23,30	0,00	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0228243	AGOMELATIN +PHARMA	25MG TBL FLM 84	PGZ	A	E	PSY,NEU,SE	P	3 145,05	3 145,05		0,00	0,00	37,44	0,00	
0228238	AGOMELATIN +PHARMA	25MG TBL FLM 28	PGZ	A	E	PSY,NEU,SE	P	1 048,35	1 048,35		0,00	0,00	37,44	0,00	
0228263	LAMEGOM	25MG TBL FLM 98	KRK	SLO	E	PSY,NEU,SE	P	3 669,22	3 867,41		198,19	0,00	37,44	2,02	
0228269	AGOMELATINE AUROVITAS	25MG TBL FLM 84	AUJ	CZ	E	PSY,NEU,SE	P	3 145,05	3 339,75		194,70	0,00	37,44	2,32	
0228254	AGOMELATINE G.L.PHARMA	25MG TBL FLM 84	GCL	A	E	PSY,NEU,SE	P	3 145,05	3 339,75		194,70	0,00	37,44	2,32	
0219364	AGOMELATINE GLENMARK	25MG TBL FLM 84	GMP	CZ	E	PSY,NEU,SE	P	3 145,05	3 339,75		194,70	0,00	37,44	2,32	
0221382	AGOMELATINE MYLAN	25MG TBL FLM 84	MYS	F	E	PSY,NEU,SE	P	3 145,05	3 339,75		194,70	0,00	37,44	2,32	
0221394	AGOMELATINE TEVA	25MG TBL FLM 84	TEV	NL	E	PSY,NEU,SE	P	3 145,05	3 339,75		194,70	0,00	37,44	2,32	
0228266	AGOMELATINE AUROVITAS	25MG TBL FLM 28	AUJ	CZ	E	PSY,NEU,SE	P	1 048,35	1 141,51		93,16	0,00	37,44	3,33	
0228250	AGOMELATINE G.L.PHARMA	25MG TBL FLM 28	GCL	A	E	PSY,NEU,SE	P	1 048,35	1 141,51		93,16	0,00	37,44	3,33	
0222000	AGOMELATINE GLENMARK	25MG TBL FLM 28	GMP	CZ	E	PSY,NEU,SE	P	1 048,35	1 141,51		93,16	0,00	37,44	3,33	
0221379	AGOMELATINE MYLAN	25MG TBL FLM 28	MYS	F	E	PSY,NEU,SE	P	1 048,35	1 141,51		93,16	0,00	37,44	3,33	
0221392	AGOMELATINE TEVA	25MG TBL FLM 28	TEV	NL	E	PSY,NEU,SE	P	1 048,35	1 141,51		93,16	0,00	37,44	3,33	
0228258	LAMEGOM	25MG TBL FLM 28	KRK	SLO	E	PSY,NEU,SE	P	1 048,35	1 141,51		93,16	0,00	37,44	3,33	
N06AX26	p.o.	Vortioxetin													
0194718	BRINTELLIX	5MG TBL FLM 28	LUN	DK	E	PSY,NEU,SE	P	363,35	394,53		31,18	0,00	25,95	2,23	
0194726	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 28	LUN	DK	E	PSY,NEU,SE	P	726,68	751,67		24,99	0,00	25,95	0,89	
0194728	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 98	LUN	DK	E	PSY,NEU,SE	P	3 463,36	3 463,36		0,00	0,00	35,34	0,00	
0194737	BRINTELLIX	15MG TBL FLM 98	LUN	DK	E	PSY,NEU,SE	P	5 108,13	5 108,13		0,00	0,00	34,75	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

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 265 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0250096	METHYLPHENIDATE NEURAXPHARM	18MG TBL PRO 30	NEU	CZ	L	PSY	P	195,62	610,75		415,13	30,89	13,04	27,68	33,07
0239002	METHYLPHENIDATE PASSAUER	18MG TBL PRO 30	NEU	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
0250098	METHYLPHENIDATE NEURAXPHARM	36MG TBL PRO 30	NEU	CZ	L	PSY	P	391,25	1 010,55		619,30	61,78	13,04	20,64	33,07
0239004	METHYLPHENIDATE PASSAUER	36MG TBL PRO 30	NEU	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
0250100	METHYLPHENIDATE NEURAXPHARM	54MG TBL PRO 30	NEU	CZ	L	PSY	P	586,87	1 475,91		889,04	92,66	13,04	19,76	32,80
0239006	METHYLPHENIDATE PASSAUER	54MG TBL PRO 30	NEU	CZ	L	PSY	P	586,87	1 475,91		889,04	92,66	13,04	19,76	32,80
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															
0228958	ATOMINEX	10MG CPS DUR 7	ZNP	CZ	E	PSY	P	372,79	412,76		39,97	0,00	377,05	40,43	
0132130	BITINEX	10MG CPS DUR 56 I	EGB	H	E	PSY	P	3 375,93	4 393,54		1 017,61	0,00	426,81	128,66	
0023851	STRATTERA	10MG CPS DUR 7	ELR	CZ	E	PSY	P	421,99	559,13		137,14	0,00	426,81	138,71	
0221806	ATOFAB	10MG CPS DUR 30 I	GCL	A	E	PSY	P	1 808,53	2 411,36		602,83	0,00	426,81	142,27	
0223693	ATOMOXETIN GLENMARK	10MG CPS DUR 7 I	GMP	CZ	E	PSY	P	421,99	610,04		188,05	0,00	426,81	190,20	
0228960	ATOMINEX	10MG CPS DUR 28	ZNP	CZ	E	PSY	P	1 687,97	1 687,97		0,00	0,00	426,82	0,00	
0223742	AURODEHADE	10MG CPS DUR 28	AUJ	CZ	E	PSY	P	1 687,97	1 687,97		0,00	0,00	426,82	0,00	
0243945	AURODEHADE	10MG CPS DUR 28	AUJ	CZ	E	PSY	P	1 687,97	1 687,97		0,00	0,00	426,82	0,00	
0023853	STRATTERA	10MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	1 687,97	1 687,97		0,00	0,00	426,82	0,00	
0223694	ATOMOXETIN GLENMARK	10MG CPS DUR 28 I	GMP	CZ	E	PSY	P	1 687,97	2 256,70		568,73	0,00	426,82	143,81	
0234247	ATOMOXETIN MYLAN	10MG CPS DUR 28	MII	IRL	E	PSY	P	1 687,97	2 256,70		568,73	0,00	426,82	143,81	
0132151	ATOMOXETIN SANDOZ	10MG CPS DUR 28 I	SAN	CZ	E	PSY	P	1 687,97	2 256,70		568,73	0,00	426,82	143,81	
0224160	ATOMOXETINE ACCORD	10MG CPS DUR 28 I	AHP	PL	E	PSY	P	1 687,97	2 256,70		568,73	0,00	426,82	143,81	
0132129	BITINEX	10MG CPS DUR 28 I	EGB	H	E	PSY	P	1 687,97	2 256,70		568,73	0,00	426,82	143,81	
0103578	ATOMOXETIN ACTAVIS	10MG CPS DUR 28	ACK	IS	E	PSY	P	2 475,14	2 600,95		125,81	0,00	625,86	31,81	
0231086	ATOMINEX	18MG CPS DUR 7	ZNP	CZ	E	PSY	P	375,83	412,76		36,93	0,00	211,18	20,75	
0023855	STRATTERA	18MG CPS DUR 7	ELR	CZ	E	PSY	P	425,03	562,95		137,92	0,00	238,82	77,50	
0223696	ATOMOXETIN GLENMARK	18MG CPS DUR 7 I	GMP	CZ	E	PSY	P	425,03	610,04		185,01	0,00	238,82	103,96	
0231088	ATOMINEX	18MG CPS DUR 28	ZNP	CZ	E	PSY	P	1 700,14	1 700,14		0,00	0,00	238,83	0,00	
0023858	STRATTERA	18MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	1 700,14	1 700,14		0,00	0,00	238,83	0,00	
0132133	BITINEX	18MG CPS DUR 56 I	EGB	H	E	PSY	P	3 400,27	4 393,54		993,27	0,00	238,83	69,77	
0221818	ATOFAB	18MG CPS DUR 30 I	GCL	A	E	PSY	P	1 821,57	2 411,36		589,79	0,00	238,83	77,33	
0223697	ATOMOXETIN GLENMARK	18MG CPS DUR 28 I	GMP	CZ	E	PSY	P	1 700,14	2 256,70		556,56	0,00	238,83	78,18	
0234250	ATOMOXETIN MYLAN	18MG CPS DUR 28	MII	IRL	E	PSY	P	1 700,14	2 256,70		556,56	0,00	238,83	78,18	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 266 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0132156	ATOMOXETIN SANDOZ	18MG CPS DUR 28 I	SAN	CZ	E	PSY	P	1 700,14	2 256,70		556,56	0,00	238,83	78,18	
0224172	ATOMOXETINE ACCORD	18MG CPS DUR 28 I	AHP	PL	E	PSY	P	1 700,14	2 256,70		556,56	0,00	238,83	78,18	
0132132	BITINEX	18MG CPS DUR 28 I	EGB	H	E	PSY	P	1 700,14	2 256,70		556,56	0,00	238,83	78,18	
0103583	ATOMOXETIN ACTAVIS	18MG CPS DUR 28	ACK	IS	E	PSY	P	2 487,31	2 600,95		113,64	0,00	349,41	15,96	
0231094	ATOMINEX	25MG CPS DUR 7	ZNP	CZ	E	PSY	P	378,49	412,76		34,27	0,00	153,12	13,86	
0231096	ATOMINEX	25MG CPS DUR 28	ZNP	CZ	E	PSY	P	1 710,78	1 710,78		0,00	0,00	173,03	0,00	
0223760	AURODEHADE	25MG CPS DUR 28	AUJ	CZ	E	PSY	P	1 710,78	1 710,78		0,00	0,00	173,03	0,00	
0243967	AURODEHADE	25MG CPS DUR 28	AUJ	CZ	E	PSY	P	1 710,78	1 710,78		0,00	0,00	173,03	0,00	
0023864	STRATTERA	25MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	1 710,79	1 710,80		0,01	0,00	173,03	0,00	
0132136	BITINEX	25MG CPS DUR 56 I	EGB	H	E	PSY	P	3 421,58	4 393,54		971,96	0,00	173,03	49,15	
0221830	ATOFAB	25MG CPS DUR 30 I	GCL	A	E	PSY	P	1 832,98	2 411,36		578,38	0,00	173,03	54,60	
0223700	ATOMOXETIN GLENMARK	25MG CPS DUR 28 I	GMP	CZ	E	PSY	P	1 710,79	2 256,70		545,91	0,00	173,03	55,21	
0234253	ATOMOXETIN MYLAN	25MG CPS DUR 28	MII	IRL	E	PSY	P	1 710,79	2 256,70		545,91	0,00	173,03	55,21	
0132161	ATOMOXETIN SANDOZ	25MG CPS DUR 28 I	SAN	CZ	E	PSY	P	1 710,79	2 256,70		545,91	0,00	173,03	55,21	
0224184	ATOMOXETINE ACCORD	25MG CPS DUR 28 I	AHP	PL	E	PSY	P	1 710,79	2 256,70		545,91	0,00	173,03	55,21	
0132135	BITINEX	25MG CPS DUR 28 I	EGB	H	E	PSY	P	1 710,79	2 256,70		545,91	0,00	173,03	55,21	
0023860	STRATTERA	25MG CPS DUR 7	ELR	CZ	E	PSY	P	427,70	566,32		138,62	0,00	173,03	56,08	
0223699	ATOMOXETIN GLENMARK	25MG CPS DUR 7 I	GMP	CZ	E	PSY	P	427,70	610,04		182,34	0,00	173,03	73,77	
0103588	ATOMOXETIN ACTAVIS	25MG CPS DUR 28	ACK	IS	E	PSY	P	2 497,96	2 600,95		102,99	0,00	252,65	10,42	
0231102	ATOMINEX	40MG CPS DUR 7	ZNP	CZ	E	PSY	P	384,20	412,76		28,56	0,00	97,15	7,22	
0231104	ATOMINEX	40MG CPS DUR 28	ZNP	CZ	E	PSY	P	1 733,61	1 733,61		0,00	0,00	109,59	0,00	
0223769	AURODEHADE	40MG CPS DUR 28	AUJ	CZ	E	PSY	P	1 733,61	1 733,61		0,00	0,00	109,59	0,00	
0243978	AURODEHADE	40MG CPS DUR 28	AUJ	CZ	E	PSY	P	1 733,61	1 733,61		0,00	0,00	109,59	0,00	
0023870	STRATTERA	40MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	1 733,62	1 733,63		0,01	0,00	109,59	0,00	
0132139	BITINEX	40MG CPS DUR 56 I	EGB	H	E	PSY	P	3 467,23	4 393,54		926,31	0,00	109,59	29,28	
0221842	ATOFAB	40MG CPS DUR 30 I	GCL	A	E	PSY	P	1 857,44	2 411,36		553,92	0,00	109,59	32,68	
0223703	ATOMOXETIN GLENMARK	40MG CPS DUR 28 I	GMP	CZ	E	PSY	P	1 733,62	2 256,70		523,08	0,00	109,59	33,07	
0234256	ATOMOXETIN MYLAN	40MG CPS DUR 28	MII	IRL	E	PSY	P	1 733,62	2 256,70		523,08	0,00	109,59	33,07	
0132166	ATOMOXETIN SANDOZ	40MG CPS DUR 28 I	SAN	CZ	E	PSY	P	1 733,62	2 256,70		523,08	0,00	109,59	33,07	
0224196	ATOMOXETINE ACCORD	40MG CPS DUR 28 I	AHP	PL	E	PSY	P	1 733,62	2 256,70		523,08	0,00	109,59	33,07	
0132138	BITINEX	40MG CPS DUR 28 I	EGB	H	E	PSY	P	1 733,62	2 256,70		523,08	0,00	109,59	33,07	
0023868	STRATTERA	40MG CPS DUR 7	ELR	CZ	E	PSY	P	433,40	573,50		140,10	0,00	109,59	35,43	
0223702	ATOMOXETIN GLENMARK	40MG CPS DUR 7 I	GMP	CZ	E	PSY	P	433,40	610,04		176,64	0,00	109,59	44,66	
0224195	ATOMOXETINE ACCORD	40MG CPS DUR 7 I	AHP	PL	E	PSY	P	433,40	610,04		176,64	0,00	109,59	44,66	
0103593	ATOMOXETIN ACTAVIS	40MG CPS DUR 28	ACK	IS	E	PSY	P	2 520,79	2 600,95		80,16	0,00	159,35	5,07	
0231112	ATOMINEX	60MG CPS DUR 28	ZNP	CZ	E	PSY	P	1 764,05	1 764,05		0,00	0,00	74,34	0,00	
0223778	AURODEHADE	60MG CPS DUR 28	AUJ	CZ	E	PSY	P	1 764,05	1 764,05		0,00	0,00	74,34	0,00	
0023876	STRATTERA	60MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	1 764,04	1 764,04		0,00	0,00	74,34	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo ítatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 267 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0132142	BITINEX	60MG CPS DUR 56 I	EGB	H	E	PSY	P	3 528,09	4 393,54		865,45	0,00	74,34	18,24	
0221854	ATOFAB	60MG CPS DUR 30 I	GCL	A	E	PSY	P	1 890,05	2 411,36		521,31	0,00	74,34	20,50	
0223706	ATOMOXETIN GLENMARK	60MG CPS DUR 28 I	GMP	CZ	E	PSY	P	1 764,05	2 256,70		492,65	0,00	74,34	20,76	
0234259	ATOMOXETIN MYLAN	60MG CPS DUR 28	MII	IRL	E	PSY	P	1 764,05	2 256,70		492,65	0,00	74,34	20,76	
0132171	ATOMOXETIN SANDOZ	60MG CPS DUR 28 I	SAN	CZ	E	PSY	P	1 764,05	2 256,70		492,65	0,00	74,34	20,76	
0224208	ATOMOXETINE ACCORD	60MG CPS DUR 28 I	AHP	PL	E	PSY	P	1 764,05	2 256,70		492,65	0,00	74,34	20,76	
0132141	BITINEX	60MG CPS DUR 28 I	EGB	H	E	PSY	P	1 764,05	2 256,70		492,65	0,00	74,34	20,76	
0103597	ATOMOXETIN ACTAVIS	60MG CPS DUR 28	ACK	IS	E	PSY	P	2 551,22	2 600,95		49,73	0,00	107,52	2,10	
0197973	STRATTERA	80MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	1 433,86	2 760,38		1 326,52	0,00	51,21	47,38	
0223708	ATOMOXETIN GLENMARK	80MG CPS DUR 28 I	GMP	CZ	E	PSY	P	1 433,86	2 926,34		1 492,48	0,00	51,21	53,30	
0234262	ATOMOXETIN MYLAN	80MG CPS DUR 28	MII	IRL	E	PSY	P	1 433,86	2 926,34		1 492,48	0,00	51,21	53,30	
0132176	ATOMOXETIN SANDOZ	80MG CPS DUR 28 I	SAN	CZ	E	PSY	P	1 433,86	2 926,34		1 492,48	0,00	51,21	53,30	
0224220	ATOMOXETINE ACCORD	80MG CPS DUR 28 I	AHP	PL	E	PSY	P	1 433,86	2 926,34		1 492,48	0,00	51,21	53,30	
0132144	BITINEX	80MG CPS DUR 28 I	EGB	H	E	PSY	P	1 433,86	2 926,34		1 492,48	0,00	51,21	53,30	
0231120	ATOMINEX	80MG CPS DUR 28	ZNP	CZ	E	PSY	P	1 692,75	1 792,33		99,58	0,00	60,46	3,56	
0231128	ATOMINEX	100MG CPS DUR 28	ZNP	CZ	E	PSY	P	1 715,58	1 792,33		76,75	0,00	49,02	2,19	
0197977	STRATTERA	100MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	1 792,33	2 760,38		968,05	0,00	51,21	27,66	
0223710	ATOMOXETIN GLENMARK	100MG CPS DUR 28 I	GMP	CZ	E	PSY	P	1 792,33	2 926,34		1 134,01	0,00	51,21	32,40	
0132181	ATOMOXETIN SANDOZ	100MG CPS DUR 28 I	SAN	CZ	E	PSY	P	1 792,33	2 926,34		1 134,01	0,00	51,21	32,40	
0132147	BITINEX	100MG CPS DUR 28 I	EGB	H	E	PSY	P	2 783,21	2 926,34		143,13	0,00	79,52	4,09	
0173695	ATOMOXETIN MYLAN	100MG CPS DUR 28	MII	IRL	E	PSY	P	2 783,21	3 308,80		525,59	0,00	79,52	15,02	
0238132	ATOMOXETIN MYLAN	100MG CPS DUR 28	MII	IRL	E	PSY	P	2 783,21	3 308,80		525,59	0,00	79,52	15,02	
N06BX13 p.o. Idebenon															
0210992	RAXONE	150MG TBL FLM 180	SAT	D	S		P	107 640,93	113 870,98		6 230,05	0,00	3 588,03	207,67	
N06DA02 p.o. Donepezil															
0041445	YASNAL	5MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	166,00	166,00	X	0,00	0,00	11,86	0,00	
0151592	DONEPEZIL ACTAVIS	5MG TBL FLM 28	ACK	IS			P	264,21	264,21		0,00	0,00	18,87	0,00	
0151581	DONEPEZIL ACTAVIS	5MG TBL FLM 28	ACK	IS			P	264,21	264,21		0,00	0,00	18,87	0,00	
0170543	KOGNEZIL	5MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	264,21	264,21		0,00	0,00	18,87	0,00	
0143737	DOSPELIN	5MG TBL FLM 28	MOE	CY			P	264,22	271,93		7,71	0,00	18,87	0,55	
0131504	APO-DONEPEZIL	5MG TBL FLM 30	AUJ	CZ			P	283,09	299,20		16,11	0,00	18,87	1,07	
0246220	DONEPEZIL AUROBINDO	5MG TBL FLM 30	AUJ	CZ			P	283,09	299,20		16,11	0,00	18,87	1,07	
0142150	DONEPEZIL MYLAN	5MG TBL FLM 28	MII	IRL			P	264,22	381,13		116,91	0,00	18,87	8,35	
0231007	DONEPEZIL MYLAN	5MG TBL FLM 28	MII	IRL			P	264,22	381,13		116,91	0,00	18,87	8,35	
0154025	ALZIL	5MG TBL FLM 28	GMP	CZ			P	264,22	528,34	X	264,12	0,00	18,87	18,87	
0241618	DONEPEZIL ACCORD	5MG TBL FLM 28	AHP	PL			P	264,22	528,34		264,12	0,00	18,87	18,87	
0147477	DONEPEZIL ACCORD	5MG TBL FLM 28	AHP	PL			P	264,22	528,34		264,12	0,00	18,87	18,87	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0142180	DONPETHON	5MG TBL FLM 28	VOW	PL			P	264,22	528,34		264,12	0,00	18,87	18,87	
0161194	DONEPEZIL KRKA	5MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO			P	264,22	818,94		554,72	0,00	18,87	39,62	
0142184	DONPETHON	5MG TBL FLM 56	VOW	PL			P	528,43	1 764,40		1 235,97	0,00	18,87	44,14	
☹	0172039	DOSPILIN	5MG TBL FLM 56	MOE	CY		P	528,43	1 764,40		1 235,97	0,00	18,87	44,14	
0131885	LANDEX	5MG TBL FLM 56 II	EGB	H			P	528,43	1 764,40		1 235,97	0,00	18,87	44,14	
0131884	LANDEX	5MG TBL FLM 28 II	EGB	H			P	264,22	900,16		635,94	0,00	18,87	45,42	
0016458	ARICEPT	5MG TBL FLM 28	PFX	CZ			P	264,22	2 357,63		2 093,41	0,00	18,87	149,53	
0132997	YASNAL	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	328,90	328,90	X	0,00	0,00	11,75	0,00	
0041447	YASNAL	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	328,90	328,90	X	0,00	0,00	11,75	0,00	
0127009	PROMEMORE	10MG TBL FLM 30	NEU	CZ			P	561,10	561,10		0,00	0,00	18,70	0,00	
0151607	DONEPEZIL ACTAVIS	10MG TBL FLM 28	ACK	IS			P	528,43	528,43		0,00	0,00	18,87	0,00	
0151596	DONEPEZIL ACTAVIS	10MG TBL FLM 28	ACK	IS			P	528,43	528,43		0,00	0,00	18,87	0,00	
0170557	KOGNEZIL	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	528,43	528,43		0,00	0,00	18,87	0,00	
0127011	PROMEMORE	10MG TBL FLM 90	NEU	CZ			P	1 698,52	1 698,52		0,00	0,00	18,87	0,00	
0233082	PROMEMORE	10MG TBL FLM 90	NEU	CZ			P	1 698,52	1 698,52		0,00	0,00	18,87	0,00	
0131506	APO-DONEPEZIL	10MG TBL FLM 100	AUJ	CZ			P	1 887,25	1 893,10		5,85	0,00	18,87	0,06	
☹	0246213	DONEPEZIL AUROBINDO	10MG TBL FLM 100	AUJ	CZ		P	1 887,25	1 893,10		5,85	0,00	18,87	0,06	
0131507	APO-DONEPEZIL	10MG TBL FLM 30	AUJ	CZ			P	566,17	581,90		15,73	0,00	18,87	0,52	
☹	0246214	DONEPEZIL AUROBINDO	10MG TBL FLM 30	AUJ	CZ		P	566,17	581,90		15,73	0,00	18,87	0,52	
0143741	DOSPILIN	10MG TBL FLM 28	MOE	CY			P	528,43	543,20		14,77	0,00	18,87	0,53	
0142140	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 84	MII	IRL			P	1 585,29	1 979,33		394,04	0,00	18,87	4,69	
0148748	DONEPEZIL MYLAN	10MG POR TBL DIS 28	MII	IRL			P	528,43	659,65		131,22	0,00	18,87	4,69	
0231024	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 84	MII	IRL			P	1 585,29	1 979,33		394,04	0,00	18,87	4,69	
0230992	DONEPEZIL MYLAN	10MG POR TBL DIS 28	MII	IRL			P	528,43	659,65		131,22	0,00	18,87	4,69	
0231022	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 56	MII	IRL			P	1 056,86	1 349,26		292,40	0,00	18,87	5,22	
0142138	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 56	MII	IRL			P	1 056,86	1 349,26		292,40	0,00	18,87	5,22	
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	GMP	CZ			P	528,43	704,97	X	176,54	0,00	18,87	6,31	
0147487	DONEPEZIL ACCORD	10MG TBL FLM 28	AHP	PL			P	528,43	704,97		176,54	0,00	18,87	6,31	
0241630	DONEPEZIL ACCORD	10MG TBL FLM 28	AHP	PL			P	528,43	704,97		176,54	0,00	18,87	6,31	
0128002	DONEPEZIL SANDOZ	10MG TBL FLM 84	SAN	CZ			P	1 585,29	2 114,93		529,64	0,00	18,87	6,31	
0142191	DONPETHON	10MG TBL FLM 28	VOW	PL			P	528,43	704,97		176,54	0,00	18,87	6,31	
0124877	DONEPEZIL SANDOZ	10MG TBL FLM 28	SAN	CZ			P	528,43	770,11		241,68	0,00	18,87	8,63	
0159618	DONEPEZIL SANDOZ DISTAB	10MG POR TBL DIS 28	SAN	CZ			P	528,43	770,11		241,68	0,00	18,87	8,63	
0231020	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 28	MII	IRL			P	528,43	831,82		303,39	0,00	18,87	10,84	
0142136	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 28	MII	IRL			P	528,43	831,82		303,39	0,00	18,87	10,84	
0154016	ALZIL	10MG TBL FLM 98	GMP	CZ			P	1 849,51	2 961,95	X	1 112,44	0,00	18,87	11,35	
0161204	DONEPEZIL KRKA	10MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO			P	528,43	1 091,17		562,74	0,00	18,87	20,10	
0142195	DONPETHON	10MG TBL FLM 56	VOW	PL			P	1 056,86	3 337,94		2 281,08	0,00	18,87	40,73	
☹	0172041	DOSPILIN	10MG TBL FLM 56	MOE	CY		P	1 056,86	3 337,94		2 281,08	0,00	18,87	40,73	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 269 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0131911	LANDEX	10MG TBL FLM 56 II	EGB	H			P	1 056,86	3 337,94		2 281,08	0,00	18,87	40,73	
0131910	LANDEX	10MG TBL FLM 28 II	EGB	H			P	528,43	1 715,00		1 186,57	0,00	18,87	42,38	
0016459	ARICEPT	10MG TBL FLM 28	PFX	CZ			P	528,43	2 499,79		1 971,36	0,00	18,87	70,41	
0119509	ARICEPT	10MG TBL FLM 98	PFX	CZ			P	1 849,51	9 520,02		7 670,51	0,00	18,87	78,27	
N06DA03 p.o.		Rivastigmin													
0149178	NIMVASTID	1,5MG POR TBL DIS 28X1	KRK	SLO			P	88,07	300,52		212,45	23,31	18,87	45,52	
0026530	EXELON	1,5MG CPS DUR 56	NEI	IRL			P	176,15	803,36		627,21	46,61	18,87	67,20	
0149183	NIMVASTID	3MG POR TBL DIS 28X1	KRK	SLO			P	176,15	342,90		166,75	46,61	18,87	17,87	
0026533	EXELON	3MG CPS DUR 56	NEI	IRL			P	352,30	946,33		594,03	93,22	18,87	31,82	
0149188	NIMVASTID	4,5MG POR TBL DIS 28X1	KRK	SLO			P	264,22	389,94		125,72	69,91	18,87	8,98	
0026536	EXELON	4,5MG CPS DUR 56	NEI	IRL			P	528,43	1 126,18		597,75	139,82	18,87	21,35	
0149193	NIMVASTID	6MG POR TBL DIS 28X1	KRK	SLO			P	352,28	445,50		93,22	93,22	18,87	4,99	
0026539	EXELON	6MG CPS DUR 56	NEI	IRL			P	704,58	1 170,97		466,39	186,44	18,87	12,49	
N06DA03 transd.		Rivastigmin													
☹	0238939	EXELON	4,6MG/24H TDR EMP 30X9MG II	NEI	IRL		P	274,15	1 629,97		1 355,82	486,35	18,87	93,34	24,11
	0029184	EXELON	4,6MG/24H TDR EMP 30X9MG I	NEI	IRL		P	274,15	1 629,97		1 355,82	486,35	18,87	93,34	12,32
	0029188	EXELON	9,5MG/24H TDR EMP 30X18MG I	NEI	IRL		P	566,17	1 714,79		1 148,62	1 004,42	18,87	38,29	12,72
	0238943	EXELON	9,5MG/24H TDR EMP 30X18MG II	NEI	IRL		P	566,17	1 714,79		1 148,62	1 004,42	18,87	38,29	24,11
	0238947	EXELON	13,3MG/24H TDR EMP 30X27MG II	NEI	IRL		P	792,65	2 198,84		1 406,19	1 406,19	18,87	33,48	24,11
	0193902	EXELON	13,3MG/24H TDR EMP 30X27MG I	NEI	IRL		P	792,65	2 198,84		1 406,19	1 406,19	18,87	33,48	11,88
N06DA04 p.o.		Galantamin													
	0191795	GALANTAMIN MYLAN	8MG CPS PRO 30 II	MII	IRL		P	283,09	564,36		281,27	5,35	18,87	18,75	
	0235973	GALANTAMIN MYLAN	8MG CPS PRO 30 II	MII	IRL		P	283,09	564,36		281,27	5,35	18,87	18,75	
	0236005	GALANTAMIN MYLAN	16MG CPS PRO 30 II	MII	IRL		P	566,17	576,87		10,70	10,70	18,87	0,36	
	0191813	GALANTAMIN MYLAN	16MG CPS PRO 30 II	MII	IRL		P	566,17	576,87		10,70	10,70	18,87	0,36	
	0191831	GALANTAMIN MYLAN	24MG CPS PRO 30 II	MII	IRL		P	849,27	905,89		56,62	16,05	18,87	1,26	
	0236031	GALANTAMIN MYLAN	24MG CPS PRO 30 II	MII	IRL		P	849,27	905,89		56,62	16,05	18,87	1,26	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N06DX01	p.o.	Memantin													
0029466	EBIXA	5MG+10MG+15MG+20MG TBL FLM 7+7+7+7 I	LUN	DK			P	428,97	1 692,44		1 263,47	0,00	24,51	72,20	
0026508	EBIXA	5MG/DÁV POR SOL 1X100ML	LUN	DK	E	NEU,PSY,GE	P	2 192,87	4 704,06		2 511,19	0,00	43,86	50,22	
0195134	MEMANTIN APOTEX	10MG TBL FLM 112	APX	NL			P	932,98	932,98		0,00	0,00	16,66	0,00	
0194203	MEMANTINE RATIOPHARM	10MG TBL FLM 56	RAT	D			P	686,34	740,98		54,64	0,00	24,51	1,95	
0194101	NEMDATINE	10MG TBL FLM 56	ACK	IS			P	686,34	1 141,57		455,23	0,00	24,51	16,26	
0194071	MARIXINO	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	343,18	574,22		231,04	0,00	24,51	16,50	
0190591	POLMATINE	10MG TBL FLM 28	DCA	PL			P	343,18	610,52		267,34	0,00	24,51	19,10	
0196102	MORYSA	10MG TBL FLM 56	NEU	CZ			P	686,34	1 224,15		537,81	0,00	24,51	19,21	
0203197	MEMOLAN	10MG TBL FLM 70	GCL	A			P	857,93	1 564,50		706,57	0,00	24,51	20,19	
0194034	MEMANTIN MYLAN	10MG TBL FLM 84	MYS	F			P	1 029,51	2 021,80		992,29	0,00	24,51	23,63	
0190281	MEMANTIN SANDOZ	10MG TBL FLM 30	SAN	CZ			P	367,68	733,82		366,14	0,00	24,51	24,41	
0204049	MANTOMED	10MG TBL FLM 56 I	MOE	CY			P	686,34	1 378,30		691,96	0,00	24,51	24,71	
0195131	MEMANTIN APOTEX	10MG TBL FLM 56	APX	NL			P	686,34	1 378,30		691,96	0,00	24,51	24,71	
0194030	MEMANTIN MYLAN	10MG TBL FLM 56	MYS	F			P	686,34	1 378,30		691,96	0,00	24,51	24,71	
0190759	MEMANTINE VIPHARM	10MG TBL FLM 56	VOW	PL			P	686,34	1 378,30		691,96	0,00	24,51	24,71	
0241418	MEMIXA	10MG TBL FLM 56	AZK	CZ			P	686,34	1 378,30		691,96	0,00	24,51	24,71	
0194025	MEMANTIN MYLAN	10MG TBL FLM 28	MYS	F			P	343,18	704,66		361,48	0,00	24,51	25,82	
0194075	MARIXINO	10MG TBL FLM 56	KRK	SLO			P	686,34	1 578,53		892,19	0,00	24,51	31,86	
0190782	MEMIGMIN	10MG TBL FLM 28	EGB	H			P	343,18	820,98		477,80	0,00	24,51	34,13	
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	LUN	DK			P	686,34	2 401,56		1 715,22	0,00	24,51	61,26	
0219859	MEMIXA	10MG TBL FLM 98	AZK	CZ	E	NEU,PSY,GE	P	1 759,97	1 759,97		0,00	0,00	35,92	0,00	
0241415	MEMIXA	10MG TBL FLM 98	AZK	CZ	E	NEU,PSY,GE	P	1 759,97	1 759,97		0,00	0,00	35,92	0,00	
0233021	MORYSA	10MG TBL FLM 30	NEU	CZ	E	NEU,PSY,GE	P	655,83	655,83		0,00	0,00	43,72	0,00	
0203847	MORYSA	10MG TBL FLM 30	NEU	CZ	E	NEU,PSY,GE	P	655,83	655,83		0,00	0,00	43,72	0,00	
0194080	MARIXINO	10MG TBL FLM 98	KRK	SLO	E	NEU,PSY,GE	P	2 148,99	2 148,99		0,00	0,00	43,86	0,00	
0190761	MEMANTINE VIPHARM	10MG TBL FLM 98	VOW	PL	E	NEU,PSY,GE	P	2 148,99	2 148,99		0,00	0,00	43,86	0,00	
0190789	MEMIGMIN	10MG TBL FLM 84	EGB	H	E	NEU,PSY,GE	P	1 842,01	1 842,01		0,00	0,00	43,86	0,00	
☹	0231161	MEMANTINE AUROVITAS	AUJ	CZ	E	NEU,PSY,GE	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0194624	MEMANTINE ACCORD	10MG TBL FLM 56	ACH	E	E	NEU,PSY,GE	P	1 228,00	1 578,53		350,53	0,00	43,86	12,52	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 271 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0204046 MANTOMED	10MG TBL FLM 28 I	MOE	CY	E	NEU,PSY,GE R	P	614,00	820,98		206,98	0,00	43,86	14,78	
	0194620 MEMANTINE ACCORD	10MG TBL FLM 28	ACH	E	E	NEU,PSY,GE R	P	614,00	820,98		206,98	0,00	43,86	14,78	
	0026505 EBIXA	10MG TBL FLM 50 I	LUN	DK	E	NEU,PSY,GE R	P	1 096,43	2 154,03		1 057,60	0,00	43,86	42,30	
	0190362 MEMANTIN SANDOZ	20MG TBL FLM 30	SAN	CZ			P	735,37	952,07		216,70	0,00	24,51	7,22	
	0194087 MARIXINO	20MG TBL FLM 56	KRK	SLO			P	1 372,69	1 886,19		513,50	0,00	24,51	9,17	
	0194084 MARIXINO	20MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	686,34	978,76		292,42	0,00	24,51	10,44	
	0204055 MANTOMED	20MG TBL FLM 28 I	MOE	CY			P	686,34	1 378,30		691,96	0,00	24,51	24,71	
	0196963 MEMANTIN APOTEX	20MG TBL FLM 28 I	APX	NL			P	686,34	1 378,30		691,96	0,00	24,51	24,71	
	0194043 MEMANTIN MYLAN	20MG TBL FLM 28	MYS	F			P	686,34	1 378,30		691,96	0,00	24,51	24,71	
	0241422 MEMIXA	20MG TBL FLM 28	AZK	CZ			P	686,34	1 378,30		691,96	0,00	24,51	24,71	
	0231869 MEMABIX	20MG POR TBL DIS 56	ADP	PL			P	1 372,69	3 168,03		1 795,34	0,00	24,51	32,06	
	0190773 MEMANTINE VIPHARM	20MG TBL FLM 56	VOW	PL			P	1 372,69	3 168,03		1 795,34	0,00	24,51	32,06	
	0203204 MEMOLAN	20MG TBL FLM 30	GCL	A			P	735,37	1 739,52		1 004,15	0,00	24,51	33,47	
	0194111 NEMDATINE	20MG TBL FLM 28	ACK	IS			P	686,34	1 661,44		975,10	0,00	24,51	34,83	
	0029468 EBIXA	20MG TBL FLM 28 I	LUN	DK			P	686,34	3 793,65		3 107,31	0,00	24,51	110,98	
	0233028 MORYSA	20MG TBL FLM 30	NEU	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	946,30	946,30		0,00	0,00	31,54	0,00	
	0203850 MORYSA	20MG TBL FLM 30	NEU	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	946,30	946,30		0,00	0,00	31,54	0,00	
	0194628 MEMANTINE ACCORD	20MG TBL FLM 28	ACH	E	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
☹	0231168 MEMANTINE AUROVITAS	20MG TBL FLM 28	AUJ	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
	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	AZK	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	4 298,01	5 420,01		1 122,00	0,00	43,86	11,45	
	0241421 MEMIXA	20MG TBL FLM 98	AZK	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	4 298,01	5 420,01		1 122,00	0,00	43,86	11,45	
☹	0204058 MANTOMED	20MG TBL FLM 56 I	MOE	CY	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	ACH	E	E	NEU,PSY,GE R	P	2 456,01	3 168,03		712,02	0,00	43,86	12,71	
	0194631 MEMANTINE ACCORD	20MG TBL FLM 98	ACH	E	E	NEU,PSY,GE R	P	4 298,01	5 563,50		1 265,49	0,00	43,86	12,91	
	0029475 EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	LUN	DK	E	NEU,PSY,GE R	P	4 298,01	10 691,79		6 393,78	0,00	43,86	65,24	
	0194092 MARIXINO	20MG TBL FLM 98	KRK	SLO	E	NEU,PSY,GE R	P	4 298,01	10 691,79		6 393,78	0,00	43,86	65,24	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 272 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N07AA01	p.o.	Neostigmin													
0053940	SYNTOSTIGMIN	15MG TBL NOB 20	ZNP	CZ	L	NEU,URN,G YN	P	75,67	87,44		11,77	11,77	15,13	2,35	
0207964	SYNTOSTIGMIN	15MG TBL NOB 20	ZNP	CZ	L	NEU,URN,G YN	P	75,67	87,44		11,77	11,77	15,13	2,35	
N07AA01	parent.	Neostigmin													
0000612	SYNTOSTIGMIN	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			75,97	94,43	X	18,46	0,00	15,19	3,69	
N07AA02	p.o.	Pyridostigmin													
0230933	MESTINON	60MG TBL OBD 150	MYL	IRL	L	NEU		726,96	726,96		0,00	0,00	19,39	0,00	
0136398	MESTINON	60MG TBL OBD 150	MYL	IRL	L	NEU		726,96	726,96		0,00	0,00	19,39	0,00	
N07AA03	p.o.	Distigmin													
0002130	UBRETID	5MG TBL NOB 50	TAK	A				208,39	218,15		9,76	9,76	4,17	0,20	
0002360	UBRETID	5MG TBL NOB 20	TAK	A				83,35	105,91		22,56	3,90	4,17	1,13	
N07AA30	p.o.	Ambenonium													
0020327	MYTELAZE	10MG TBL NOB 50	SFK	CZ	L	NEU	P	126,11	560,66		434,55	434,55	15,13	52,15	
N07BC02	p.o.	Methadon													
0232615	METADON ALKALOID	10MG/ML POR GTT SOL 1X10ML			E	BOL,HEM,O NK	P	424,78	424,78	X	0,00	0,00	42,48	0,00	
N07BC51	p.o.	Buprenorfin, kombinace													
0027903	SUBOXONE	8MG/2MG SLG TBL NOB 7	IEL	IRL	S		P	401,17	443,74		42,57	0,00	57,31	6,08	
N07CA01	p.o.	Betahistin													
0225593	BETAHISTIN ACTAVIS	8MG TBL NOB 100	ACK	IS			P	86,50	112,84		26,34	0,00	5,19	1,58	
0188385	VERTIMED	8MG TBL NOB 100	MOE	CY			P	86,50	112,84		26,34	0,00	5,19	1,58	
0126614	BETAHISTIN-RATIOPHARM	8MG TBL NOB 120	RAT	D			P	103,80	175,49		71,69	0,00	5,19	3,58	
0229644	BETASERC	8MG TBL NOB 100	MYL	IRL			P	86,50	164,52		78,02	0,00	5,19	4,68	
0215559	BETASERC 8	8MG TBL NOB 100	MYL	IRL			P	86,50	164,52		78,02	0,00	5,19	4,68	
0229208	BETAHISTIN AUROVITAS	8MG TBL NOB 100	AUJ	CZ	L	ORL,NEU		158,27	158,27		0,00	0,00	9,50	0,00	
0243707	BETAHISTIN AUROVITAS	8MG TBL NOB 100	AUJ	CZ	L	ORL,NEU		158,27	158,27		0,00	0,00	9,50	0,00	
0243714	BETAHISTIN AUROVITAS	16MG TBL NOB 30	AUJ	CZ	L	ORL,NEU		44,22	44,22		0,00	0,00	4,42	0,00	
0229215	BETAHISTIN AUROVITAS	16MG TBL NOB 30	AUJ	CZ	L	ORL,NEU		44,22	44,22		0,00	0,00	4,42	0,00	
0229214	BETAHISTIN AUROVITAS	16MG TBL NOB 30	AUJ	CZ	L	ORL,NEU		44,22	44,22		0,00	0,00	4,42	0,00	
0225589	BETAHISTIN ACTAVIS	16MG TBL NOB 60	ACK	IS			P	103,80	109,82		6,02	0,00	5,19	0,30	
0188391	VERTIMED	16MG TBL NOB 60	MOE	CY			P	103,80	125,40		21,60	0,00	5,19	1,08	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 273 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0126618	BETAHISTIN-RATIOPHARM	16MG TBL NOB 60	RAT	D			P	103,80	139,91		36,11	0,00	5,19	1,81	
0229646	BETASERC	16MG TBL NOB 60	MYL	IRL			P	103,80	255,31		151,51	0,00	5,19	7,58	
0215566	BETASERC 16	16MG TBL NOB 60	MYL	IRL			P	103,80	255,31		151,51	0,00	5,19	7,58	
0243715	BETAHISTIN AUROVITAS	16MG TBL NOB 60	AUJ	CZ	L	ORL,NEU		123,38	123,38		0,00	0,00	6,17	0,00	
0229216	BETAHISTIN AUROVITAS	16MG TBL NOB 60	AUJ	CZ	L	ORL,NEU		123,38	123,38		0,00	0,00	6,17	0,00	
0221720	BETAHISTIN ACCORD	24MG TBL NOB 60	AHP	PL			P	155,70	155,70		0,00	0,00	5,19	0,00	
0243722	BETAHISTIN AUROVITAS	24MG TBL NOB 60	AUJ	CZ	L	ORL,NEU		155,70	155,70		0,00	0,00	5,19	0,00	
0229223	BETAHISTIN AUROVITAS	24MG TBL NOB 60	AUJ	CZ	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	155,70		0,00	0,00	5,19	0,00	
0229649	BETASERC	24MG TBL NOB 100	MYL	IRL			P	259,51	362,71		103,20	0,00	5,19	2,06	
0215709	BETASERC 24	24MG TBL NOB 100	MYL	IRL			P	259,51	362,71		103,20	0,00	5,19	2,06	
0176690	BETAHISTIN ACTAVIS	24MG TBL NOB 60	ACK	IS			P	155,70	220,11		64,41	0,00	5,19	2,15	
0126623	BETAHISTIN-RATIOPHARM	24MG TBL NOB 60	RAT	D			P	155,70	220,11		64,41	0,00	5,19	2,15	
0229648	BETASERC	24MG TBL NOB 50	MYL	IRL			P	129,75	183,42		53,67	0,00	5,19	2,15	
0215708	BETASERC 24	24MG TBL NOB 50	MYL	IRL			P	129,75	183,42		53,67	0,00	5,19	2,15	
N07XX02	p.o.	Riluzol													
0027286	RILUTEK	50MG TBL FLM 56	SMI	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	
P01AB01	p.o.	Metronidazol													
0002427	ENTIZOL	250MG TBL NOB 20	ZPF	PL				34,19	149,40		115,21	115,21	15,39	51,85	
P01BA02	p.o.	Hydroxychlorochin													
0054424	PLAQUENIL	200MG TBL FLM 60	SFK	CZ	L	ALG,DER,RE V	P	178,94	301,64		122,70	122,70	5,96	4,09	
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	2,8MG/0,14ML NAS SPR SOL 1X15ML	UAS	CZ				103,70	103,70		0,00	0,00	7,74	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 274 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R01AD01	nasal.	Beklometason													
0058408	NASOBEC	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 1X200DÁV	TCO	CZ				80,22	80,22		0,00	0,00	1,60	0,00	
0066006	BECLOMET NASAL AQUA	100MCG/DÁV NAS SPR SUS 200DÁV	ORN	SF				201,79	251,30		49,51	0,00	2,02	0,50	
R01AD05	nasal.	Budesonid													
0015124	TINKAIR 50 MCG	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 200DÁV	IFT	I				100,91	140,96		40,05	40,05	2,02	0,80	
0244748	TINKAIR	50MCG NAS SPR SUS 200DÁV	IFT	I				100,91	140,96		40,05	40,05	2,02	0,80	
0055427	TAFEN NASAL	50MCG NAS SPR SUS 200DÁV	LEK	SLO				100,91	142,88		41,97	40,05	2,02	0,84	
0244749	TINKAIR	100MCG NAS SPR SUS 200DÁV	IFT	I				201,79	334,43	X	132,64	80,10	2,02	1,33	
0015128	TINKAIR 100 MCG	100MCG/DÁV NAS SPR SUS 200DÁV	IFT	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	125,35		4,28	4,28	2,02	0,07	
R01AD09	nasal.	Mometason													
0238159	MOMETASON FUROÁT CIPLA	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	CIP	B				141,25	156,89		15,64	15,64	2,02	0,22	
0183840	MOMETASON FUROÁT CIPLA	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	CIP	B				141,25	156,89		15,64	15,64	2,02	0,22	
0192521	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	MSD	NL				141,25	166,01		24,76	15,64	2,02	0,35	
0170760	MOMMOX	0,05MG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	SAN	CZ				141,25	176,91		35,66	15,64	2,02	0,51	
R01AD12	nasal.	Flutikason-furoát													
0029816	AVAMYS	27,5MCG/VST IK NAS SPR SUS 1X120DÁV	GSE	IRL				121,07	192,47		71,40	71,40	2,02	1,19	
R01AD58	nasal.	Flutikason, kombinace													
0231709	DYMISTIN	137MCG/50MCG NAS SPR SUS 1X23G	MYL	IRL			P	179,83	491,26		311,43	311,43	1,50	2,60	
R01AX06	lok.	Mupirocin													
0089227	BACTROBAN NASAL	20MG/G NAS UNG 3G	GSE	IRL			P	153,13	159,85		6,72	6,72	6,13	0,27	
0237830	BACTROBAN NASAL	20MG/G NAS UNG 3G	GSE	IRL			P	153,13	159,85		6,72	6,72	6,13	0,27	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 275 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R03AC02 inhal. Salbutamol															
0237705	VENTOLIN	5MG/ML INH SOL 1X20ML	GSE	IRL				25,50	109,08		83,58	1,45	2,55	8,36	
0058380	VENTOLIN	5MG/ML INH SOL 1X20ML	GSE	IRL				25,50	109,08		83,58	1,45	2,55	8,36	
0031934	VENTOLIN INHALER N	100MCG/DÁV INH SUS PSS 200DÁV	GSE	IRL				63,75	67,38		3,63	3,63	2,55	0,15	
0231956	VENTOLIN INHALER N	100MCG/DÁV INH SUS PSS 200DÁV	GSE	IRL				63,75	67,38		3,63	3,63	2,55	0,15	
☹	0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS PSS 200DÁV	TEV	NL			63,75	97,47		33,72	3,63	2,55	1,35	
	0010142	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS PSS 200DÁV	TEV	NL			63,75	97,47		33,72	3,63	2,55	1,35	
☹	0246266	BUVENTOL EASYHALER	100MCG/DÁV INH PLV 200DÁV II	ORN	SF			63,75	239,60		175,85	3,63	2,55	7,03	
	0092744	BUVENTOL EASYHALER	100MCG/DÁV INH PLV 200DÁV I	ORN	SF			63,75	239,60		175,85	3,63	2,55	7,03	
	0092745	BUVENTOL EASYHALER	200MCG/DÁV INH PLV 200DÁV I	ORN	SF			127,49	329,18		201,69	7,26	2,55	4,03	
☹	0246267	BUVENTOL EASYHALER	200MCG/DÁV INH PLV 200DÁV II	ORN	SF			127,49	329,18		201,69	7,26	2,55	4,03	
R03AC12 inhal. Salmeterol															
0231966	SEREVENT DISKUS	50MCG/DÁV INH PLV DOS 60DÁV	GSE	IRL				386,89	582,51		195,62	195,62	12,90	6,52	
0001658	SEREVENT DISKUS	50MCG/DÁV INH PLV DOS 60DÁV	GSE	IRL				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	
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1 INH	IFT	I				386,89	386,89		0,00	0,00	12,90	0,00	
0019147	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1 INH	IFT	I				386,89	386,89		0,00	0,00	12,90	0,00	
0015708	FORMOTEROL-RATIOPHARM	12MCG INH PLV CPS DUR 60+APL	RAT	D				386,89	513,70		126,81	0,00	12,90	4,23	
0076334	FORMOTEROL EASYHALER	12MCG/DÁV INH PLV 120	ORN	SF				773,80	1 293,44		519,64	0,00	12,90	8,66	
☹	0076495	FORMOTEROL EASYHALER	12MCG/DÁV INH PLV 120+POUZDRO	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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 276 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1INH	NAI	CZ				386,89	1 066,28		679,39	0,00	12,90	22,65	
0233624	FORMOMYL	12MCG INH PLV CPS DUR 60+INH	MII	IRL				386,89	1 066,28		679,39	0,00	12,90	22,65	
R03AC18 inhal. Indakaterol															
0167258	ONBREZ BREEZHALER	150MCG INH PLV CPS DUR 30+INH	NEI	IRL	E	PNE	P	736,33	761,87		25,54	0,18	24,54	0,85	
0167263	ONBREZ BREEZHALER	300MCG INH PLV CPS DUR 30+INH	NEI	IRL	E	PNE	P	765,48	765,83		0,35	0,35	12,76	0,01	
R03AK06 inhal. Salmeterol a Flutikason															
☹	0227080	SALMETEROL/FLUTICASONE GENETIC	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	465,47	465,47		0,00	0,00	3,88	0,00	
☹	0252126	SALMETEROL/FLUTICASONE ZENTIVA	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	465,47	465,47		0,00	0,00	3,88	0,00	
☹	0253262	VERIFLO	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	465,47	465,47		0,00	0,00	3,88	0,00	
	0237704	SERETIDE INHALER	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	465,47	652,50		187,03	0,00	3,88	1,56	
	0203820	FULLHALE	CIP	B	E	ALG,PNE	P	535,87	535,87		0,00	0,00	4,47	0,00	
☹	0227081	SALMETEROL/FLUTICASONE GENETIC	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	535,87	535,87		0,00	0,00	4,47	0,00	
☹	0252127	SALMETEROL/FLUTICASONE ZENTIVA	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	535,87	535,87		0,00	0,00	4,47	0,00	
☹	0253260	VERIFLO	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	535,87	535,87		0,00	0,00	4,47	0,00	
	0233667	SERKEP	MII	IRL	E	ALG,PNE	P	535,87	850,30		314,43	0,00	4,47	2,62	
	0203821	FULLHALE	CIP	B	E	ALG,PNE	P	668,21	668,21		0,00	0,00	5,57	0,00	
☹	0227082	SALMETEROL/FLUTICASONE GENETIC	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	668,21	668,21		0,00	0,00	5,57	0,00	
☹	0252128	SALMETEROL/FLUTICASONE ZENTIVA	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	668,21	668,21		0,00	0,00	5,57	0,00	
☹	0253261	VERIFLO	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	668,21	668,21		0,00	0,00	5,57	0,00	
	0233668	SERKEP	MII	IRL	E	ALG,PNE	P	668,21	1 114,30		446,09	0,00	5,57	3,72	
	0135207	AIRFLUSAN SPRAYHALER	SAN	CZ	E	ALG,PNE	P	700,70	700,70		0,00	0,00	5,84	0,00	
	0226836	SALTICON	STD	D	E	ALG,PNE	P	700,70	700,70		0,00	0,00	5,84	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 277 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0236778 BRECUR AIRMASTER	50MCG/100MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	416,24	667,40		251,16	0,00	6,94	4,19	
	0246439 EVERIO AIRMASTER	50MCG/100MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	416,24	667,40		251,16	0,00	6,94	4,19	
	0237692 SERETIDE DISKUS	50MCG/100MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	416,24	667,40		251,16	0,00	6,94	4,19	
	0135217 AIRFLUSAN SPRAYHALER	25MCG/250MCG INH SUS PSS 1X120DÁV	SAN	CZ	E	ALG,PNE	P	890,40	890,40		0,00	0,00	7,42	0,00	
	0226838 SALTICON	25MCG/250MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	STD	D	E	ALG,PNE	P	890,40	890,40		0,00	0,00	7,42	0,00	
	0205583 AIRFLUSAN FORSPIRO	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	SAN	CZ	E	ALG,PNE	P	473,71	747,25		273,54	0,00	7,90	4,56	
☹	0236779 BRECUR AIRMASTER	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	473,71	854,04		380,33	0,00	7,90	6,34	
	0246443 EVERIO AIRMASTER	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	473,71	854,04		380,33	0,00	7,90	6,34	
	0237697 SERETIDE DISKUS	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	473,71	854,04		380,33	0,00	7,90	6,34	
☹	0249384 AURASTH	50MCG/100MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	AUJ	CZ	E	ALG,PNE	P	522,53	650,10		127,57	0,00	8,71	2,13	
☹	0239366 CAMPONA AIRMASTER	50MCG/100MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	AUJ	CZ	E	ALG,PNE	P	522,53	650,10		127,57	0,00	8,71	2,13	
	0231452 ASTHMEX	50MCG/100MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GMP	CZ	E	ALG,PNE	P	522,53	667,40		144,87	0,00	8,71	2,41	
	0205588 AIRFLUSAN FORSPIRO	50MCG/500MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	SAN	CZ	E	ALG,PNE	P	651,15	969,98		318,83	0,00	10,85	5,31	
☹	0236780 BRECUR AIRMASTER	50MCG/500MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	651,15	1 141,52		490,37	0,00	10,85	8,17	
	0246447 EVERIO AIRMASTER	50MCG/500MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	651,15	1 141,52		490,37	0,00	10,85	8,17	
	0237702 SERETIDE DISKUS	50MCG/500MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	651,15	1 141,52		490,37	0,00	10,85	8,17	
	0237693 SERETIDE DISKUS	50MCG/100MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	1 987,17	1 987,17		0,00	0,00	11,04	0,00	
☹	0249018 BRECUR AIRMASTER	50MCG/100MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	2 034,38	2 041,11		6,73	0,00	11,30	0,04	
	0246437 EVERIO AIRMASTER	50MCG/100MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	2 034,38	2 041,11		6,73	0,00	11,30	0,04	
☹	0249388 AURASTH	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	AUJ	CZ	E	ALG,PNE	P	707,67	850,30		142,63	0,00	11,79	2,38	
☹	0239367 CAMPONA AIRMASTER	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	AUJ	CZ	E	ALG,PNE	P	707,67	850,30		142,63	0,00	11,79	2,38	
	0231456 ASTHMEX	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GMP	CZ	E	ALG,PNE	P	707,67	854,04		146,37	0,00	11,79	2,44	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 278 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0230690	SALFLUMIX EASYHALER	50MCG/250MCG/DÁV INH PLV 60DÁV II	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	707,67	854,04		146,37	0,00	11,79	2,44	
☹	0249021	BRECUR AIRMASTER	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	2 358,91	2 578,48		219,57	0,00	13,11	1,22	
☹	0246441	EVERIO AIRMASTER	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	2 358,91	2 578,48		219,57	0,00	13,11	1,22	
	0237698	SERETIDE DISKUS	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	2 358,91	2 578,48		219,57	0,00	13,11	1,22	
☹	0249392	AURASTH	AUJ	CZ	E	ALG,PNE	P	837,36	1 114,30		276,94	0,00	13,96	4,62	
☹	0239368	CAMPONA AIRMASTER	AUJ	CZ	E	ALG,PNE	P	837,36	1 114,30		276,94	0,00	13,96	4,62	
	0231460	ASTHMEX	GMP	CZ	E	ALG,PNE	P	837,36	1 141,52		304,16	0,00	13,96	5,07	
	0230693	SALFLUMIX EASYHALER	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	837,36	1 141,52		304,16	0,00	13,96	5,07	
☹	0249015	BRECUR AIRMASTER	ZNP	CZ			P	2 791,19	3 441,40		650,21	0,00	15,51	3,61	
	0246446	EVERIO AIRMASTER	ZNP	CZ			P	2 791,19	3 441,40		650,21	0,00	15,51	3,61	
	0237703	SERETIDE DISKUS	GSE	IRL			P	2 791,19	3 441,40		650,21	0,00	15,51	3,61	
R03AK07 inhal. Formoterol a Budesonid															
	0180098	SYMBICORT TURBUHALER	AZC	S	E	ALG,PNE	P	575,45	947,64		372,19	0,00	9,59	6,20	
	0115880	BUFOMIX EASYHALER	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	575,45	983,87		408,42	0,00	9,59	6,81	
☹	0115879	BUFOMIX EASYHALER	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	575,45	983,87		408,42	0,00	9,59	6,81	
	0212646	SYMBICORT	AZC	S	E	PNE	P	600,38	1 257,44		657,06	0,00	10,01	10,95	
	0180087	SYMBICORT TURBUHALER	AZC	S	E	ALG,PNE	P	687,02	912,67		225,65	0,00	11,45	3,76	
	0197361	BUFOMIX EASYHALER	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	687,02	1 310,80		623,78	0,00	11,45	10,40	
☹	0186641	BUFOMIX EASYHALER	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	687,02	1 310,80		623,78	0,00	11,45	10,40	
	0194931	DUORESP SPIROMAX	TVH	NL	E	ALG,PNE	P	687,02	1 312,30		625,28	0,00	11,45	10,42	
	0180089	SYMBICORT TURBUHALER	AZC	S	E	ALG,PNE	P	2 590,33	2 590,33		0,00	0,00	14,39	0,00	
	0221901	AIRBUFO FORSPIRO	SAN	CZ			P	589,75	589,76		0,01	0,00	19,66	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 279 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0180081	SYMBICORT TURBUHALER	320MCG/9MCG INH PLV 1X60DÁV	AZC	S	E	ALG,PNE	P	687,00	927,82		240,82	0,00	22,90	8,03	
0197359	BUFOMIX EASYHALER	320MCG/9MCG INH PLV 1X60DÁV I	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	687,00	1 230,49		543,49	0,00	22,90	18,12	
☹ 0186644	BUFOMIX EASYHALER	320MCG/9MCG INH PLV 1X60DÁV II	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	687,00	1 230,49		543,49	0,00	22,90	18,12	
0194934	DUORESP SPIROMAX	320MCG/9MCG INH PLV 1X60DÁV	TVH	NL	E	ALG,PNE	P	687,00	1 312,30		625,30	0,00	22,90	20,84	
0180083	SYMBICORT TURBUHALER	320MCG/9MCG INH PLV 3X60DÁV	AZC	S	E	ALG,PNE	P	2 358,91	2 634,66		275,75	0,00	26,21	3,06	
R03AK08 inhal. Formoterol a Beklometason															
0184377	COMBAIR	100MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 180DÁV	CQV	A	E	ALG,PNE	P	900,59	1 198,49		297,90	19,25	20,01	6,62	
0243186	COMBAIR NEXTHALER	100MCG/6MCG/DÁV INH PLV 1X180DÁV II	CQV	A	E	ALG,PNE	P	1 073,75	1 299,10		225,35	19,25	23,86	5,01	
0211304	COMBAIR	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	CQV	A	E	ALG,PNE	P	1 220,82	1 240,07		19,25	19,25	27,13	0,43	
R03AK10 inhal. Vilanterol a flutikason-furoát															
0194564	RELVAR ELLIPTA	92MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	905,66	933,99		28,33	0,00	30,19	0,94	
0194567	RELVAR ELLIPTA	184MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	1 045,25	1 045,25		0,00	0,00	34,84	0,00	
R03AK11 inhal. Formoterol a Flutikason															
0165648	FLUTIFORM	50MCG/5MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	MUG	A	E	ALG,PNE	P	465,20	766,63		301,43	200,10	15,51	10,05	
0165649	FLUTIFORM	125MCG/5MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	MUG	A	E	ALG,PNE	P	558,54	1 036,20		477,66	200,10	18,62	15,92	
0133358	FLUTIFORM K-HALER	50MCG/5MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	MUG	A	E	ALG,PNE	P	566,53	766,63		200,10	200,10	18,88	6,67	
0165650	FLUTIFORM	250MCG/10MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	MUG	A	E	ALG,PNE	P	1 071,81	1 510,71		438,90	400,20	35,73	14,63	
R03AK14 inhal. Indakaterol a mometason															
☹ 0249555	ATECTURA BREEZHALER	125MCG/62,5MCG INH PLV CPS DUR 30X1+1INH	NEI	IRL	E	ALG,PNE	P	300,18	1 132,94		832,76	319,07	10,01	27,76	
☹ 0249559	ATECTURA BREEZHALER	125MCG/127,5MCG INH PLV CPS DUR 30X1+1INH	NEI	IRL	E	ALG,PNE	P	558,53	1 132,94		574,41	319,07	18,62	19,15	
☹ 0249563	ATECTURA BREEZHALER	125MCG/260MCG INH PLV CPS DUR 30X1+1INH	NEI	IRL	E	ALG,PNE	P	813,87	1 132,94		319,07	319,07	27,13	10,64	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R03AL01	inhal.	Fenoterol a Ipratropium-bromid													
0002679	BERODUAL N	0,02MG/0,05MG/DÁV INH SOL PSS 200DÁV	BOE	D				193,98	214,61		20,63	20,63	0,97	0,10	
0076496	BERODUAL	0,25MG/ML+0,5MG/ML SOL NEB 20ML	BOE	D				87,32	166,84		79,52	3,09	4,37	3,98	
R03AL03	inhal.	Vilanterol a umeklidinium-bromid													
0210032	ANORO ELLIPTA	55MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	GSE	IRL	E	PNE	P	1 271,60	1 271,60		0,00	0,00	42,39	0,00	
R03AL04	inhal.	Indakaterol a glycopyrronium-bromid													
0194361	ULTIBRO BREEZHALER	85MCG/43MCG INH PLV CPS DUR 30X1+INH	NEI	IRL	E	PNE	P	1 231,41	1 231,41		0,00	0,00	41,05	0,00	
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	2,5MCG/2,5MCG INH SOL 1X60DÁV+1INH	BOE	D	E	PNE	P	1 215,90	1 215,90		0,00	0,00	20,27	0,00	
0241330	SPIOLTO RESPIMAT	2,5MCG/2,5MCG INH SOL 3X60DÁV+1INH	BOE	D	E	PNE	P	4 444,80	4 444,80		0,00	0,00	24,69	0,00	
R03AL07	inhal.	Formoterol a glykopyrronium-bromid													
0238301	BEVESPI AEROSPHERE	7,2MCG/5MCG INH SUS PSS 1X120DÁV	AZC	S	E	PNE	P	1 335,93	1 436,01		100,08	100,08	11,13	0,83	
R03AL08	inhal.	Vilanterol, umeklidinium-bromid a flutikason-furoát													
0222657	TRELEGY ELLIPTA	92MCG/55MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	GTS	IRL	E	PNE	P	1 697,12	1 697,12		0,00	0,00	56,57	0,00	
R03AL09	inhal.	Formoterol, glykopyrronim-bromid a beklometazon													
0222383	TRIMBOW	87MCG/5MCG/9MCG INH SOL PSS 1X180DÁV	CHS	I	E	PNE	P	2 142,40	2 142,40		0,00	0,00	11,90	0,00	
0222382	TRIMBOW	87MCG/5MCG/9MCG INH SOL PSS 1X120DÁV	CHS	I	E	PNE	P	1 533,84	1 732,16		198,32	0,00	12,78	1,65	
R03AL12	inhal.	Indakaterol, glykopyrronium a mometason													
0249768	ENERZAIER BREEZHALER	114MCG/46MCG/136MCG INH PLV CPS DUR 30X1+1INH+1SENZOR	NEI	IRL	E	ALG,PNE	P	1 655,67	1 717,32		61,65	61,65	55,19	2,06	



Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 281 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0249767 ENERZAIR BREEZHALER	114MCG/46MCG/136MCG INH PLV CPS DUR 30X1+1INH	NEI	IRL	E	ALG,PNE	P	1 655,67	1 717,32		61,65	61,65	55,19	2,06	
	R03BA01 inhal. Beklometason														
	0047374 ECOBEC	50MCG INH SOL PSS 200DÁV	TEV	NL				129,77	178,34		48,57	46,65	12,98	4,86	
	0058792 ECOBEC	100MCG INH SOL PSS 200DÁV	TEV	NL				200,23	436,40		236,17	93,30	10,01	11,81	
	0053876 BECLOMET EASYHALER	200MCG INH PLV 1X200DÁV I	ORN	SF				251,30	737,11		485,81	186,59	6,28	12,15	
☹	0246264 BECLOMET EASYHALER	200MCG INH PLV 1X200DÁV II	ORN	SF				251,30	737,11		485,81	186,59	6,28	12,15	
	0058793 ECOBEC	250MCG INH SOL PSS 200DÁV	TEV	NL				355,82	589,06		233,24	233,24	7,12	4,66	
	0247199 ECOBEC	250MCG INH SOL PSS 200DÁV	TEV	NL				355,82	589,06		233,24	233,24	7,12	4,66	
	R03BA02 inhal. Budesonid														
	0031572 GIONA EASYHALER 100	100MCG INH PLV 1X200DÁV	ORN	SF				203,36	416,46		213,10	0,00	8,13	8,52	
☹	0031573 GIONA EASYHALER 100	100MCG INH PLV 1X200DÁV+POUZDRO	ORN	SF				203,36	416,46		213,10	0,00	8,13	8,52	
☹	0031570 GIONA EASYHALER 200	200MCG INH PLV 1X200DÁV+POUZDRO	ORN	SF				314,11	464,75		150,64	0,00	6,28	3,01	
	0031733 GIONA EASYHALER 200	200MCG INH PLV 1X200DÁV	ORN	SF				314,11	559,19		245,08	0,00	6,28	4,90	
	0232983 PULMICORT TURBUHALER	200MCG INH PLV 200DÁV	AZC	S				314,11	779,05		464,94	0,00	6,28	9,30	
	0069242 PULMICORT TURBUHALER	200MCG INH PLV 200DÁV	AZC	S				314,11	779,05		464,94	0,00	6,28	9,30	
	0185108 BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL PSS 200DÁV	CQV	A				355,82	468,47		112,65	0,00	7,12	2,25	
	0218109 MIFLONID BREEZHALER	200MCG INH PLV CPS DUR 60	NAI	CZ				196,50	196,50		0,00	0,00	13,10	0,00	
	0218110 MIFLONID BREEZHALER	400MCG INH PLV CPS DUR 60	NAI	CZ				188,46	300,12		111,66	0,00	6,28	3,72	
☹	0031576 GIONA EASYHALER 400	400MCG INH PLV 1X100DÁV+POUZDRO	ORN	SF				314,11	526,64		212,53	0,00	6,28	4,25	
	0031575 GIONA EASYHALER 400	400MCG INH PLV 1X100DÁV	ORN	SF				314,11	526,64		212,53	0,00	6,28	4,25	
	0232985 PULMICORT TURBUHALER	400MCG INH PLV 200DÁV	AZC	S				628,21	1 694,18		1 065,97	0,00	6,28	10,66	
	0069243 PULMICORT TURBUHALER	400MCG INH PLV 200DÁV	AZC	S				628,21	1 694,18		1 065,97	0,00	6,28	10,66	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 282 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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															
0095604	FLIXOTIDE 50 INHALER N	50MCG/DÁV INH SUS PSS 120DÁV	GSE	IRL				120,15	204,71		84,56	67,42	10,01	7,05	
0237770	FLIXOTIDE INHALER N	50MCG/DÁV INH SUS PSS 120DÁV	GSE	IRL				120,15	204,71		84,56	67,42	10,01	7,05	
0237763	FLIXOTIDE DISKUS 100	100MCG INH PLV DOS 60DÁV	GSE	IRL				81,92	199,13		117,21	67,42	6,83	9,77	
0042463	FLIXOTIDE 125 INHALER N	125MCG/DÁV INH SUS PSS 60DÁV	GSE	IRL				106,75	242,89		136,14	84,28	7,12	9,08	
0237766	FLIXOTIDE INHALER N	125MCG/DÁV INH SUS PSS 60DÁV	GSE	IRL				106,75	242,89		136,14	84,28	7,12	9,08	
0237764	FLIXOTIDE DISKUS 250	250MCG INH PLV DOS 60DÁV	GSE	IRL				188,46	411,94		223,48	168,55	6,28	7,45	
0047657	FLIXOTIDE 250 INHALER N	250MCG/DÁV INH SUS PSS 60DÁV	GSE	IRL				213,49	443,10		229,61	168,55	7,12	7,65	
0237768	FLIXOTIDE INHALER N	250MCG/DÁV INH SUS PSS 60DÁV	GSE	IRL				213,49	443,10		229,61	168,55	7,12	7,65	
0237765	FLIXOTIDE DISKUS 500	500MCG INH PLV DOS 60DÁV	GSE	IRL				376,93	714,03		337,10	337,10	6,28	5,62	
R03BA07 inhal. Mometazon															
0192209	ASMANEX	200MCG INH PLV 60DÁV I	MSD	NL				188,46	414,48		226,02	0,00	6,28	7,53	
0192211	ASMANEX	400MCG INH PLV 60DÁV I	MSD	NL				376,93	376,93	X	0,00	0,00	6,28	0,00	
0192210	ASMANEX	400MCG INH PLV 30DÁV I	MSD	NL				188,46	386,60		198,14	0,00	6,28	6,60	
R03BA08 inhal. Ciklesonid															
0224687	ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	CVI	NL				213,49	539,55		326,06	326,06	7,12	10,87	
0245188	ALVESCO INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	CVI	NL				213,49	539,55		326,06	326,06	7,12	10,87	
R03BB01 inhal. Ipratropium-bromid															
0092351	ATROVENT	0,25MG/ML SOL NEB 20ML	BOE	D				14,42	114,68		100,26	0,00	5,77	40,10	
0032992	ATROVENT N	0,02MG/DÁV INH SOL PSS 200DÁV	BOE	D				144,17	144,17		0,00	0,00	5,77	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 283 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R03BB04	inhal.	Tiotropium-bromid													
0241336	SPIRIVA RESPIMAT	2,5MCG INH SOL 3X60DÁV+1INH	BOE	D	E	PNE,ALG	P	2 525,83	2 942,76		416,93	354,85	28,06	4,63	
0109810	SPIRIVA RESPIMAT	2,5MCG INH SOL 1X60DÁV+1INH	BOE	D	E	PNE,ALG	P	841,94	1 033,16		191,22	118,28	28,06	6,37	
0313073	BRALTUS	10MCG/DÁV INH PLV CPS DUR 30+1INH	TPP	CZ	E	PNE	P	528,48	735,95		207,47	118,28	17,62	6,92	
0032393	SPIRIVA	18MCG INH PLV CPS DUR 30	BOE	D	E	PNE	P	841,94	1 054,85		212,91	212,91	28,06	7,10	
R03BB05	inhal.	Aklidinium-bromid													
0185300	BRETARIS GENUAIR	322MCG INH PLV 1X60DÁV	AZC	S	E	PNE	P	988,20	1 032,01		43,81	43,81	32,94	1,46	
R03BB06	inhal.	Glykopyrronium-bromid													
0193552	SEEBRI BREEZHALER	44MCG INH PLV CPS DUR 30X1+1INH	NEI	IRL	E	PNE	P	841,94	974,35		132,41	0,00	28,06	4,41	
R03BB07	inhal.	Umeklidinium-bromid													
0210035	INCRUSE ELLIPTA	55MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	GSE	IRL	E	PNE	P	841,94	1 128,21		286,27	286,27	28,06	9,54	
R03CC02	p.o.	Salbutamol													
0231958	VENTOLIN	0,4MG/ML SIR 150ML II	GSE	IRL				30,50	33,73		3,23	3,23	6,10	0,65	
0231957	VENTOLIN	0,4MG/ML SIR 150ML I	GSE	IRL				30,50	33,73		3,23	3,23	6,10	0,65	
0023291	VENTOLIN	0,4MG/ML SIR 150ML I	GSE	IRL				30,50	33,73		3,23	3,23	6,10	0,65	
0213940	VENTOLIN	0,4MG/ML SIR 150ML II	GSE	IRL				30,50	33,73		3,23	3,23	6,10	0,65	
0091083	SALBUTAMOL WZF POLFA	2MG TBL NOB 30	WZP	PL				30,50	45,66		15,16	3,23	6,10	3,03	
0192461	SALBUTAMOL WZF POLFA	4MG TBL NOB 25	WZP	PL				50,83	120,54		69,71	5,38	6,10	8,37	
R03CC03	parent.	Terbutalin													
0008651	BRICANYL	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	AZC	S	A			82,55	82,55		0,00	0,00	16,51	0,00	
0231857	BRICANYL	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	AZC	S	A			82,55	82,55		0,00	0,00	16,51	0,00	
R03DA04	p.o.	Theofylin													
0061237	THEOPLUS 100	100MG TBL PRO 30	PFB	F				17,80	27,52		9,72	0,00	3,56	1,94	
0253476	EUPHYLLIN CR N	100MG CPS PRO 50	ZRP	A				29,67	75,68	X	46,01	0,00	3,56	5,52	
0225508	EUPHYLLIN CR N	100MG CPS PRO 50	ZRP	A				29,67	75,68	X	46,01	0,00	3,56	5,52	
0214902	EUPHYLLIN CR N 100	100MG CPS PRO 50	ZRP	A				29,67	75,68	X	46,01	0,00	3,56	5,52	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 284 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0232841	AFONILUM SR	125MG CPS PRO 50 I	MYL	IRL				34,07	82,16		48,09	0,00	3,27	4,62	
0185724	AFONILUM SR	125MG CPS PRO 50	MYL	IRL				34,07	82,16		48,09	0,00	3,27	4,62	
☹	0253478	EUPHYLLIN CR N	ZRP	A				50,89	109,33	X	58,44	0,00	3,05	3,51	
	0225510	EUPHYLLIN CR N	ZRP	A				50,89	109,33	X	58,44	0,00	3,05	3,51	
	0214904	EUPHYLLIN CR N 200	ZRP	A				50,89	109,33	X	58,44	0,00	3,05	3,51	
	0232845	AFONILUM SR	MYL	IRL				63,61	113,67		50,06	0,00	3,05	2,40	
	0185728	AFONILUM SR	MYL	IRL				63,61	113,67		50,06	0,00	3,05	2,40	
	0061238	THEOPLUS 300	PFB	F				44,67	44,67		0,00	0,00	2,98	0,00	
☹	0253480	EUPHYLLIN CR N	ZRP	A				76,33	157,33	X	81,00	0,00	3,05	3,24	
	0225512	EUPHYLLIN CR N	ZRP	A				76,33	157,33	X	81,00	0,00	3,05	3,24	
	0214906	EUPHYLLIN CR N 300	ZRP	A				76,33	157,33	X	81,00	0,00	3,05	3,24	
☹	0253482	EUPHYLLIN CR N	ZRP	A				101,78	209,52	X	107,74	0,00	3,05	3,23	
	0225514	EUPHYLLIN CR N	ZRP	A				101,78	209,52	X	107,74	0,00	3,05	3,23	
	0214908	EUPHYLLIN CR N 400	ZRP	A				101,78	209,52	X	107,74	0,00	3,05	3,23	
R03DA05 parent. Aminofylin															
	0000610	SYNTOPHYLLIN	BBP	CZ	A			73,32	92,61	X	19,29	0,00	36,66	9,65	
R03DC03 p.o. Montelukast															
	0153248	MONTELAR	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	89,38	89,38	X	0,00	0,00	3,19	0,00	
	0153249	MONTELAR	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	89,38	89,38	X	0,00	0,00	3,19	0,00	
	0165601	MONKASTA	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	90,13		0,74	0,00	3,19	0,03	
	0117457	MONTELUKAST TEVA	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	138,89		49,50	0,00	3,19	1,77	
	0184049	MONTELUKAST STADA	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	95,77	180,40		84,63	0,00	3,19	2,82	
	0165127	MONTELUKAST MYLAN	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	95,77	279,27		183,50	0,00	3,19	6,12	
	0233186	MONTELUKAST MYLAN	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	95,77	279,27		183,50	0,00	3,19	6,12	
	0184055	MONTELUKAST STADA	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	319,25	964,55		645,30	0,00	3,19	6,45	
	0144699	CASTISPIR	SAN	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	1 079,02		766,16	0,00	3,19	7,82	
	0144691	CASTISPIR	SAN	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	376,89		287,50	0,00	3,19	10,27	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0058494	SINGULAIR MINI	4MG TBL MND 28	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	393,87		304,48	0,00	3,19	10,87	
0143372	SINGULAIR	4MG GRA 28	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	429,70		340,31	0,00	3,19	12,15	
0117463	MONTELUKAST TEVA	4MG TBL MND 98	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	1 730,45		1 417,59	0,00	3,19	14,47	
0125134	SINGULAIR MINI	4MG TBL MND 98	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	1 761,23		1 448,37	0,00	3,19	14,78	
☹️ 0117464	MONTELUKAST TEVA	4MG TBL MND 100	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	964,55	964,55		0,00	0,00	9,65	0,00	
0144708	CASTISPIR	5MG TBL MND 28 I	SAN	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	115,68		26,29	0,00	3,19	0,94	
0184072	MONTELUKAST STADA	5MG TBL MND 30	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	95,77	175,41		79,64	0,00	3,19	2,65	
0118505	MONTELUKAST TEVA	5MG TBL MND 28	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	171,80		82,41	0,00	3,19	2,94	
0165616	MONKASTA	5MG TBL MND 28	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	174,13		84,74	0,00	3,19	3,03	
0233205	MONTELUKAST MYLAN	5MG TBL MND 30	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	95,77	284,53		188,76	0,00	3,19	6,29	
0165145	MONTELUKAST MYLAN	5MG TBL MND 30	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	95,77	284,53		188,76	0,00	3,19	6,29	
0184078	MONTELUKAST STADA	5MG TBL MND 100	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	319,25	1 094,37		775,12	0,00	3,19	7,75	
0153255	MONTELAR	5MG TBL MND 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	350,08		260,69	0,00	3,19	9,31	
0153254	MONTELAR	5MG TBL MND 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	350,08		260,69	0,00	3,19	9,31	
0144716	CASTISPIR	5MG TBL MND 98 I	SAN	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	1 320,13		1 007,27	0,00	3,19	10,28	
0132953	SINGULAIR JUNIOR	5MG TBL MND 28	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	393,08		303,69	0,00	3,19	10,85	
0053076	SINGULAIR JUNIOR	5MG TBL MND 28	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	393,08		303,69	0,00	3,19	10,85	
0233209	MONTELUKAST MYLAN	5MG TBL MND 100	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	319,25	1 450,05		1 130,80	0,00	3,19	11,31	
0165149	MONTELUKAST MYLAN	5MG TBL MND 100	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	319,25	1 450,05		1 130,80	0,00	3,19	11,31	
0118511	MONTELUKAST TEVA	5MG TBL MND 98	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	1 792,26		1 479,40	0,00	3,19	15,10	
0125133	SINGULAIR JUNIOR	5MG TBL MND 98	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	1 815,88		1 503,02	0,00	3,19	15,34	
0132868	SINGULAIR JUNIOR	5MG TBL MND 98	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	1 815,88		1 503,02	0,00	3,19	15,34	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 286 z 332


Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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





Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0132954	SINGULAIR JUNIOR	5MG TBL MND 98	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	1 815,88		1 503,02	0,00	3,19	15,34	
 0118512	MONTELUKAST TEVA	5MG TBL MND 100	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 450,05	1 450,05		0,00	0,00	14,50	0,00	
0153264	MONTELAR	10MG TBL FLM 98	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	312,86	X	0,00	0,00	3,19	0,00	
0153265	MONTELAR	10MG TBL FLM 98	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	312,86	X	0,00	0,00	3,19	0,00	
0119220	MONTELUKAST TEVA	10MG TBL FLM 28	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	101,63		12,24	0,00	3,19	0,44	
0119226	MONTELUKAST TEVA	10MG TBL FLM 98	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	433,64		120,78	0,00	3,19	1,23	
0140097	CASTISPIR	10MG TBL FLM 28	SAN	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	126,60		37,21	0,00	3,19	1,33	
0233237	MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 30	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	95,77	139,64		43,87	0,00	3,19	1,46	
0148523	MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 30	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	95,77	139,64		43,87	0,00	3,19	1,46	
0184133	MONTELUKAST STADA	10MG TBL FLM 30	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	95,77	147,67		51,90	0,00	3,19	1,73	
0165631	MONKASTA	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	165,60		76,21	0,00	3,19	2,72	
0140104	CASTISPIR	10MG TBL FLM 98	SAN	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	812,68		499,82	0,00	3,19	5,10	
0184139	MONTELUKAST STADA	10MG TBL FLM 100	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	319,25	939,88		620,63	0,00	3,19	6,21	
0165638	MONKASTA	10MG TBL FLM 98	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	996,99		684,13	0,00	3,19	6,98	
0153260	MONTELAR	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	350,08		260,69	0,00	3,19	9,31	
0153261	MONTELAR	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	350,08		260,69	0,00	3,19	9,31	
0053077	SINGULAIR	10MG TBL FLM 28	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	384,81		295,42	0,00	3,19	10,55	
0132628	SINGULAIR 10	10MG TBL FLM 28	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	89,39	384,81		295,42	0,00	3,19	10,55	
0233221	MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 100	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	319,25	1 712,53		1 393,28	0,00	3,19	13,93	
0148529	MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 100	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	319,25	1 712,53		1 393,28	0,00	3,19	13,93	
0132956	SINGULAIR	10MG TBL FLM 98	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	1 859,99		1 547,13	0,00	3,19	15,79	
0125135	SINGULAIR	10MG TBL FLM 98	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	1 859,99		1 547,13	0,00	3,19	15,79	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 287 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP za azený v Pozitivním listu SZP R



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0202808	SINGULAIR 10	10MG TBL FLM 98	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	1 859,99		1 547,13	0,00	3,19	15,79	
0214237	MONTELUKAST MEDREG	10MG TBL FLM 28	MEG	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	420,75		0,00	0,00	15,03	0,00	
☹	0119227	MONTELUKAST TEVA	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 502,66	1 712,53		209,87	0,00	15,03	2,10	
0214248	MONTELUKAST MEDREG	10MG TBL FLM 98	MEG	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	1 859,99		387,38	0,00	15,03	3,95	
R03DX05 parent. Omalizumab															
0149025	XOLAIR	75MG INJ SOL ISP 1X0,5ML	NEI	IRL	S		P	4 638,47	5 441,59		803,12	0,00	1 408,11	243,81	
0149028	XOLAIR	150MG INJ SOL ISP 1X1ML	NEI	IRL	S		P	9 276,95	10 328,63		1 051,68	0,00	1 408,12	159,63	
0025447	XOLAIR	150MG INJ PSO LQF 1+1X2ML AMP	NEI	IRL	S		P	9 276,95	10 328,63		1 051,68	0,00	1 408,12	159,63	
R03DX07 p.o. Roflumilast															
0231443	RUMIXAFEN	500MCG TBL FLM 90	SAN	CZ	E	PNE	P	2 396,99	2 396,99		0,00	0,00	26,63	0,00	
0231441	RUMIXAFEN	500MCG TBL FLM 30	SAN	CZ	E	PNE	P	819,66	819,66		0,00	0,00	27,32	0,00	
☹	0244515	ROFLUMILAST AUROVITAS	AUJ	CZ	E	PNE	P	912,51	912,51		0,00	0,00	30,42	0,00	
☹	0244517	ROFLUMILAST AUROVITAS	AUJ	CZ	E	PNE	P	2 737,52	2 737,53		0,01	0,00	30,42	0,00	
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	AZC	S	E	PNE	P	2 737,52	3 918,07		1 180,55	0,00	30,42	13,12	
0240070	ROFLUMILAST ACCORD	500MCG TBL FLM 90	AHP	PL	E	PNE	P	2 737,52	3 918,07		1 180,55	0,00	30,42	13,12	
0167746	DAXAS	500MCG TBL FLM 30	AZC	S	E	PNE	P	912,51	1 327,24		414,73	0,00	30,42	13,82	
0240069	ROFLUMILAST ACCORD	500MCG TBL FLM 30	AHP	PL	E	PNE	P	912,51	1 327,24		414,73	0,00	30,42	13,82	
R03DX08 parent. Reslizumab															
0222172	CINQAERO	10MG/ML INF CNC SOL 1X2,5ML	TEV	NL	S		P	2 786,05	4 082,57		1 296,52	0,00	895,52	416,74	
0209485	CINQAERO	10MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	TEV	NL	S		P	11 144,21	14 891,14		3 746,93	0,00	895,51	301,09	
R03DX09 parent. Mepolizumab															
0238562	NUCALA	100MG INJ SOL 1X1ML	GTS	IRL	S		P	28 193,72	28 578,68		384,96	0,00	1 006,91	13,75	
0238560	NUCALA	100MG INJ SOL 1X1ML	GTS	IRL	S		P	28 193,72	28 578,68		384,96	0,00	1 006,91	13,75	
0209057	NUCALA	100MG INJ PLV SOL 1	GTS	IRL	S		P	28 193,72	28 578,68		384,96	0,00	1 006,91	13,75	
R03DX10 parent. Benralizumab															
0238555	FASENRA	30MG INJ SOL PEP 1X1ML	AZC	S	S		P	53 114,50	59 460,63		6 346,13	0,00	948,45	113,32	
0222689	FASENRA	30MG INJ SOL ISP 1X1ML	AZC	S	S		P	53 114,50	59 460,63		6 346,13	0,00	948,45	113,32	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 288 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R05CA03	parent.	Guajfenesin													
0058249	GUAJACURAN	50MG/ML INJ SOL 10X10ML	ZNP	CZ	A			177,04	331,39	X	154,35	0,00	35,41	30,87	
R05CB01	p.o.	Acetylcystein													
0232297	NAC AL	600MG TBL EFF 50(5X10)	STD	D	E	PNE	P	161,93	416,24		254,31	254,31	9,72	15,26	
0032859	NAC AL 600 ŠUMIVÉ TABLETY	600MG TBL EFF 50 (5X10)	STD	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	109,20		64,05	64,05	48,16	68,32	
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													
0047033	ERDOMED	35MG/ML POR PLV SUS 100ML	ANE	CZ	E	PNE	P	92,85	180,00		87,15	0,00	15,92	14,94	
0199680	ERDOMED	300MG CPS DUR 60	ANE	CZ	E	PNE	P	477,50	477,50	X	0,00	0,00	15,92	0,00	
0087076	ERDOMED	300MG CPS DUR 20	ANE	CZ	E	PNE	P	159,17	196,65		37,48	0,00	15,92	3,75	
0092757	ERDOMED	300MG CPS DUR 10	ANE	CZ	E	PNE	P	79,58	133,93		54,35	0,00	15,92	10,87	
R05CB16	inhal.	Mannitol													
0193216	BRONCHITOL	40MG INH PLV CPS DUR 280(28X10)+2INH	PHI	IRL			P	7 562,70	10 288,26		2 725,56	2 725,56	540,19	194,68	
R05DA04	p.o.	Kodein													
0207939	CODEIN SLOVAKOFARMA	15MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				38,50	79,77		41,27	12,14	25,67	27,51	
0056992	CODEIN SLOVAKOFARMA	15MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				38,50	79,77		41,27	12,14	25,67	27,51	
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	
0220279	KODEIN XANTIS	30MG TBL NOB 10	XAS	CY				73,99	98,26		24,27	24,27	24,66	8,09	
R06AD02	p.o.	Promethazin													
0207692	PROTHAZIN	25MG TBL FLM 20	TEO	I				51,06	54,06	X	3,00	3,00	2,55	0,15	
R06AD03	p.o.	Thiethylperazin													
0009844	TORECAN	6,5MG TBL OBD 50	KRK	SLO				98,20	156,26		58,06	58,06	3,93	2,32	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 289 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R06AD03	parent.	Thiethylperazin													
0091836	TORECAN	6,5MG/ML INJ SOL 5X1ML	KRK	SLO	A			59,99	79,55		19,56	0,00	24,00	7,82	
R06AE07	p.o.	Cetirizin													
0225157	CETIRIZIN DR.MAX	10MG TBL FLM 30	DMP	CZ				58,77	58,77		0,00	0,00	1,96	0,00	
0225164	CETIRIZIN DR.MAX	10MG TBL FLM 90	DMP	CZ				176,32	176,32		0,00	0,00	1,96	0,00	
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	CIP	B				97,96	146,45		48,49	0,00	1,96	0,97	
0241386	ALERID	10MG TBL FLM 50	CIP	B				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	
0216531	ZENARO	5MG TBL FLM 50 IV	ZNP	CZ				97,96	115,26	X	17,30	0,00	1,96	0,35	
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	
0151854	VOLNOSTIN	5MG TBL FLM 90 I	SAN	CZ				176,32	328,43		152,11	0,00	1,96	1,69	
0232869	ALERGIMED	5MG TBL FLM 30	MEG	CZ				58,77	113,63		54,86	0,00	1,96	1,83	
0151848	VOLNOSTIN	5MG TBL FLM 30 I	SAN	CZ				58,77	114,86		56,09	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	
0201938	ANALERGIN NEO	5MG TBL FLM 50	RAT	D				97,96	219,58		121,62	0,00	1,96	2,43	
0232871	ALERGIMED	5MG TBL FLM 50	MEG	CZ				97,96	272,73		174,77	0,00	1,96	3,50	
0232876	ALERGIMED	5MG TBL FLM 90	MEG	CZ				176,32	495,20		318,88	0,00	1,96	3,54	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 290 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0040711	LORATADIN RATIOPHARM	10MG TBL NOB 100	RAT	D				195,91	541,88		345,97	275,42	1,96	3,46	
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	
0097393	LORATADIN RATIOPHARM	10MG TBL NOB 30	RAT	D				58,77	262,63		203,86	82,63	1,96	6,80	
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				63,82	262,84		199,02	199,02	2,55	7,96	
0066004	KETOTIFEN AL	1MG CPS DUR 20	AYL	D				25,53	110,52		84,99	79,61	2,55	8,50	
R06AX26 p.o. Fexofenadin															
0242384	FEXIGRA	120MG TBL FLM 60	CIP	B				117,55	251,05		133,50	133,50	1,96	2,23	
0164038	FEXIGRA	120MG TBL FLM 60	CIP	B				117,55	251,05		133,50	133,50	1,96	2,23	
☹️ 0120931	EWOFEX	120MG TBL FLM 100	EWJ	SK				195,91	487,99		292,08	222,50	1,96	2,92	
0120929	EWOFEX	120MG TBL FLM 30	EWJ	SK				58,77	174,57		115,80	66,75	1,96	3,86	
0120937	EWOFEX	180MG TBL FLM 30	EWJ	SK				88,16	208,49		120,33	100,13	1,96	2,67	
☹️ 0120939	EWOFEX	180MG TBL FLM 100	EWJ	SK				293,87	1 120,46		826,59	333,75	1,96	5,51	
0242388	FEXIGRA	180MG TBL FLM 30	CIP	B				88,16	359,77		271,61	100,13	1,96	6,04	
0164031	FEXIGRA	180MG TBL FLM 30	CIP	B				88,16	359,77		271,61	100,13	1,96	6,04	
R06AX27 p.o. Desloratadin															
0192485	DESLORATADIN ZENTIVA	0,5MG/ML POR SOL 120ML+ST	ZNP	CZ				23,51	116,20	X	92,69	0,00	1,96	7,72	
0192483	DESLORATADIN ZENTIVA	0,5MG/ML POR SOL 60ML+ST	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	
0185331	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 60ML+LŽ	ORG	NL				11,75	106,65		94,90	0,00	1,96	15,82	
0185330	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 120ML+LŽ	ORG	NL				23,51	213,30		189,79	0,00	1,96	15,82	
0028837	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 60ML+LŽ	ORG	NL				11,75	106,65		94,90	0,00	1,96	15,82	
0028839	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 120ML+LŽ	ORG	NL				23,51	213,30		189,79	0,00	1,96	15,82	
0028831	AERIUS	2,5MG POR TBL DIS 30	ORG	NL				29,39	295,09		265,70	0,00	1,96	17,71	
0168834	DASSELTA	5MG TBL FLM 10	KRK	SLO				16,65	16,65	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	
0168836	DASSELTA	5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				49,96	49,96	X	0,00	0,00	1,67	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 291 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0168838	DASSELTA	5MG TBL FLM 90	KRK	SLO				149,87	149,87	X	0,00	0,00	1,67	0,00	
0168948	DES Loratadine Actavis	5MG TBL FLM 50	ACK	IS				83,26	83,26	X	0,00	0,00	1,67	0,00	
0168949	DES Loratadine Actavis	5MG TBL FLM 90	ACK	IS				149,87	149,87	X	0,00	0,00	1,67	0,00	
0178693	LOTERA	5MG TBL FLM 90 I	NEU	CZ				174,83	174,83		0,00	0,00	1,94	0,00	
0237192	LOTERA	5MG TBL FLM 90 I	NEU	CZ				174,83	174,83		0,00	0,00	1,94	0,00	
0178662	DES Loratadine +Pharma	5MG TBL FLM 90 I	PGZ	A				176,32	176,32		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	
0237190	LOTERA	5MG TBL FLM 30 I	NEU	CZ				58,77	58,77		0,00	0,00	1,96	0,00	
0218435	DES Loratadine Xantis	5MG TBL NOB 50	XAS	CY				97,96	115,26		17,30	0,00	1,96	0,35	
0218437	DES Loratadine Xantis	5MG TBL NOB 90	XAS	CY				176,32	207,45		31,13	0,00	1,96	0,35	
0178661	DES Loratadine +Pharma	5MG TBL FLM 50 I	PGZ	A				97,96	126,96		29,00	0,00	1,96	0,58	
0178660	DES Loratadine +Pharma	5MG TBL FLM 30 I	PGZ	A				58,77	87,77		29,00	0,00	1,96	0,97	
0207885	DES Loratadine Aurovitas	5MG TBL FLM 90	AUJ	CZ				176,32	264,56		88,24	0,00	1,96	0,98	
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	SAN	CZ				176,32	268,40		92,08	0,00	1,96	1,02	
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	SAN	CZ				58,77	89,91		31,14	0,00	1,96	1,04	
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	SAN	CZ				97,96	149,84		51,88	0,00	1,96	1,04	
0168851	DES Loratadine Teva	5MG TBL FLM 90	TEV	NL				176,32	340,97		164,65	0,00	1,96	1,83	
0168842	DES Loratadine Teva	5MG TBL FLM 10	TEV	NL				19,59	37,89		18,30	0,00	1,96	1,83	
0179955	DES Loratadine Mylan	5MG TBL FLM 50	MII	IRL				97,96	220,02		122,06	0,00	1,96	2,44	
0234813	DES Loratadine Mylan	5MG TBL FLM 50	MII	IRL				97,96	220,02		122,06	0,00	1,96	2,44	
0234815	DES Loratadine Mylan	5MG TBL FLM 90	MII	IRL				176,32	395,76		219,44	0,00	1,96	2,44	
0179957	DES Loratadine Mylan	5MG TBL FLM 90	MII	IRL				176,32	395,76		219,44	0,00	1,96	2,44	
0206607	DES Loratadine Stada	5MG TBL FLM 90	STD	D				176,32	405,28		228,96	0,00	1,96	2,54	
0206606	DES Loratadine Stada	5MG TBL FLM 30	STD	D				58,77	138,64		79,87	0,00	1,96	2,66	
0179954	DES Loratadine Mylan	5MG TBL FLM 30	MII	IRL				58,77	152,21		93,44	0,00	1,96	3,11	
0234812	DES Loratadine Mylan	5MG TBL FLM 30	MII	IRL				58,77	152,21		93,44	0,00	1,96	3,11	
0218434	DES Loratadine Xantis	5MG TBL NOB 30	XAS	CY				58,77	165,77		107,00	0,00	1,96	3,57	
0178681	JOVESTO	5MG TBL FLM 10 I	SAN	CZ				19,59	63,04		43,45	0,00	1,96	4,35	
0027899	AERIUS	5MG TBL FLM 90	ORG	NL				176,32	1 007,09		830,77	0,00	1,96	9,23	
0178931	DES Loratadine Zentiva	5MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				176,32	1 007,09		830,77	0,00	1,96	9,23	
0026329	AERIUS	5MG TBL FLM 30	ORG	NL				58,77	338,50		279,73	0,00	1,96	9,32	
0178929	DES Loratadine Zentiva	5MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				58,77	338,50		279,73	0,00	1,96	9,32	
0026330	AERIUS	5MG TBL FLM 50	ORG	NL				97,96	580,97		483,01	0,00	1,96	9,66	
0178930	DES Loratadine 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	ORG	NL				19,59	124,87		105,28	0,00	1,96	10,53	
0246560	DES Loratadine Glenmark	5MG TBL NOB 50	GMP	CZ				97,96	718,30		620,34	0,00	1,96	12,41	
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	ORG	NL				230,51	429,48		198,97	0,00	2,31	1,99	
0246561	DES Loratadine Glenmark	5MG TBL NOB 100	GMP	CZ				230,51	718,30		487,79	0,00	2,31	4,88	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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													
0207929	XADOS	2,5MG/ML POR SOL 120ML II	MNI	L				32,33	241,67		209,34	76,68	2,16		13,96
0132113	XADOS	10MG POR TBL DIS 30	MNI	L				29,39	269,84		240,45	76,68	1,96		16,03
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				25,53	88,08	X	62,55	62,55	2,55		6,26
R06AX	parent.	Jiná antihistaminika pro systémovou aplikaci													
0004071	DITHIADEN	0,5MG/ML INJ SOL 10X2ML	ZNP	CZ	A			205,48	299,20	X	93,72	0,00	20,55		9,37
S01AA11	lok.	Gentamicin													
0051664	GENTAMICIN WZF POLFA	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	WZP	PL				49,41	49,41		0,00	0,00	49,41		0,00
S01AA12	lok.	Tobramycin													
0225175	TOBREX	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NAI	CZ				47,46	47,46		0,00	0,00	47,46		0,00
0225174	TOBREX	3MG/G OPH UNG 3,5G	NAI	CZ				58,89	58,89		0,00	0,00	58,89		0,00
0225173	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/G OPH GTT SUS 5G	ADB	IRL				61,97	85,42		23,45	23,45	61,97		23,45
S01AA20	lok.	Antibiotika v kombinaci s ostatními lé ivy													
0001077	OPHTHALMO-FRAMYKOIN COMP.	OPH UNG 5G	ZNP	CZ				74,93	74,93		0,00	0,00	74,93		0,00
S01AA26	lok.	Azithromycin													
0175839	AZYTER	15MG/G OPH GTT SOL 6X3,75MG	LTF	F				61,97	163,07		101,10	101,10	61,97		101,10

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 293 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
S01AA30	lok.	Kombinace r zných antibiotik													
0001076	OPHTHALMO-FRAMYKOIN	OPH UNG 5G	ZNP	CZ				61,97	105,34	X	43,37	43,37	61,97	43,37	
S01AD03	lok.	Aciklovir													
0236622	XOROX	30MG/G OPH UNG 4,5G	AGH	SK	L	OPH		275,59	626,72		351,13	351,13	275,59	351,13	
S01AD09	lok.	Ganciklovir													
0216472	VIRGAN	1,5MG/G OPH GEL 1X5G	LTF	F	L	OPH		310,63	343,09		32,46	32,46	310,63	32,46	
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	
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 O NÍ 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													
0224049	MOXIFLOXACIN OLIKLA	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	CZP	CZ	E	OPH	P	75,82	185,13		109,31	109,31	75,82	109,31	
0225176	VIGAMOX	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	115,66	X	77,19	77,19	38,47	77,19	
S01BA01	parent.	Dexamethason													
0167756	OZURDEX	700MCG IVI IMP APL 1	ALL	IRL	S		P	25 243,90	25 851,13		607,23	0,00	138,32	3,33	25 851,13
S01BA02	lok.	Hydrokortison													
0002668	OPHTHALMO-HYDROCORTISON LÉ IVA	5MG/G OPH UNG 5G	ZNP	CZ				38,47	44,97		6,50	6,50	38,47	6,50	
0213078	SOFTACORT	3,35MG/ML OPH GTT SOL MDC 30(3X10)	LTF	F	L	OPH		38,47	340,97		302,50	39,00	38,47	302,50	
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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 294 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0225144	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	BAU	IRL	L	OPH		103,05	110,96		7,91	7,91	103,05	7,91	
S01BC03	lok.	Diklofenak													
0187417	VOLTAREN OPHTHA CD	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	LTF	F	L	OPH		103,05	103,05		0,00	0,00	103,05	0,00	
0174005	DICLOABAK	1MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	LTF	F	L	OPH		103,05	148,94		45,89	0,00	103,05	45,89	
S01BC11	lok.	Bromfenak													
0168332	YELLOX	0,9MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BAU	IRL	L	OPH		103,05	238,91		135,86	135,86	103,05	135,86	
S01CA01	lok.	Dexamethason a antiinfektiva													
0225172	TOBRADEX	3MG/ML+1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NAI	CZ				51,00	76,51		25,51	11,60	51,00	25,51	
0225171	TOBRADEX	3MG/G+1MG/G OPH UNG 3,5G	NAI	CZ				51,00	88,76		37,76	8,12	51,00	37,76	
0002547	MAXITROL	OPH UNG 3,5G	NAI	CZ				52,78	60,90		8,12	8,12	52,78	8,12	
0225169	MAXITROL	OPH UNG 3,5G	NAI	CZ				52,78	60,90		8,12	8,12	52,78	8,12	
0225168	MAXITROL	OPH GTT SUS 1X5ML	NAI	CZ				52,78	87,04		34,26	11,60	52,78	34,26	
0223560	SPERSADEX COMP.	5MG/ML+1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML II	LTF	F				72,32	96,95		24,63	11,60	72,32	24,63	
0187416	SPERSADEX COMP.	5MG/ML+1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML I	LTF	F				72,32	96,95		24,63	11,60	72,32	24,63	
S01EA05	lok.	Brimonidin													
0236142	BRIMONIDINE POLPHARMA	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	ZPF	PL	L	OPH		213,41	213,41		0,00	0,00	5,11	0,00	
0230054	BRIMONIDIN OLIKLA	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	CZP	CZ	L	OPH		175,07	175,07		0,00	0,00	6,25	0,00	
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	185,87		9,01	0,00	6,32	0,32	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 295 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0248427 GLABRIN	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	PIB	A	L	OPH		157,92	176,41		18,49	0,00	6,32	0,74	
	S01EC01 p.o. Acetazolamid														
	0000113 DILURAN	250MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				52,16	61,85	X	9,69	9,69	7,82	1,45	
	S01EC03 lok. Dorzolamid														
	0173414 TRUSOPT	20MG/ML OPH GTT SOL 5ML I	SOY	SF	L	OPH		150,07	150,07		0,00	0,00	5,39	0,00	
☹	0252397 OFTIDOR	20MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BAU	IRL	L	OPH		124,92	194,93		70,01	0,00	5,39	3,02	
	0201698 OFTIDOR 2% O NÍ KAPKY, ROZTOK	20MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BAU	IRL	L	OPH		124,92	194,93		70,01	0,00	5,39	3,02	
	0226990 VIZIDOR	20MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	PVP	CZ	L	OPH		210,39	233,69		23,30	0,00	7,51	0,83	
	0223690 DORZOLAMID OLIKLA	20MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	CZP	CZ	L	OPH		162,80	181,01		18,21	0,00	7,51	0,84	
	S01EC04 lok. Brinzolamid														
	0026247 AZOPT	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NEI	IRL	L	OPH		199,48	279,30		79,82	0,00	7,12	2,85	
	0026249 AZOPT	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	NEI	IRL	L	OPH		598,44	1 011,76		413,32	0,00	7,12	4,92	
	0189984 BRINZOLAMIDE STADA	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	STD	D	L	OPH		218,35	311,09		92,74	0,00	7,80	3,31	
	0189985 BRINZOLAMIDE STADA	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	STD	D	L	OPH		655,06	1 166,65		511,59	0,00	7,80	6,09	
	0237155 BRINZOLAMID OLIKLA	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML II	CZP	CZ	L	OPH		303,75	303,75		0,00	0,00	10,85	0,00	
	0237156 BRINZOLAMID OLIKLA	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML II	CZP	CZ	L	OPH		912,85	1 139,95		227,10	0,00	10,87	2,70	
	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 TIMOLOL 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	5MG/ML OPH GTT SOL 2X10ML	UAS	CZ	L	OPH		212,76	239,58		26,82	26,82	1,42	0,18	
	0162304 TIMO-COMOD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	UAS	CZ	L	OPH		106,38	152,16		45,78	13,41	1,42	0,61	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 296 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0014579	TIMOLOL UNIMED PHARMA	5MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	UPA	SK	L	OPH		39,71	64,95		25,24	13,41	1,42	0,90	
0216182	ARUTIMOL	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	PVP	CZ	L	OPH		119,14	210,29		91,15	20,12	1,42	1,09	
0059928	OFTAN TIMOLOL	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	SOY	SF	L	OPH		119,14	241,95		122,81	20,12	1,42	1,46	
S01ED02	lok.	Betaxolol													
0225141	BETOPTIC S	2,5MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NAI	CZ	L	OPH		37,25	87,23		49,98	19,58	1,33	1,79	
0225142	BETOPTIC	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NAI	CZ	L	OPH		58,50	78,08		19,58	19,58	2,09	0,70	
0108717	BETALMIC	5MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	UPA	SK	L	OPH		79,43	141,67		62,24	39,16	2,84	2,22	
S01ED05	lok.	Karteolol													
0050381	CARTEOL LP	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	20MG/ML OPH GTT PRO 1X3ML	MNN	D	L	OPH		39,71	96,46		56,75	49,72	1,42	2,03	
S01ED51	lok.	Timolol, kombinace													
0160192	XALOPTIC COMBI	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	PBC	PL	E	OPH		345,06	994,09		649,03	35,28	4,11	7,73	
0182268	LATANOPROST/TIMOLOL APOTEX	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	AUJ	CZ	E	OPH		345,06	1 461,96		1 116,90	35,28	4,11	13,30	
0103386	XALACOM	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	PFX	CZ	E	OPH		386,45	2 679,71		2 293,26	35,28	4,60	27,30	
0081425	XALACOM	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	PFX	CZ	E	OPH		128,82	943,23		814,41	11,76	4,60	29,09	
0195774	DUALKOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	LTF	F	E	OPH		280,00	647,37		367,37	23,52	4,67	6,12	
☹ 0249324	DOZOTIMA	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BAU	IRL	E	OPH		140,00	176,47		36,47	11,76	5,00	1,30	
0200753	DOZOTIMA	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BAU	IRL	E	OPH		140,00	176,47		36,47	11,76	5,00	1,30	
0195380	AMIPTIC	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	ZPF	PL	E	OPH		420,01	765,65		345,64	35,28	5,00	4,11	
0195379	AMIPTIC	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	ZPF	PL	E	OPH		140,00	255,21		115,21	11,76	5,00	4,11	
0233620	DORZOGEN COMBI	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	MII	IRL	E	OPH		420,01	765,65		345,64	35,28	5,00	4,11	
0233619	DORZOGEN COMBI	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	MII	IRL	E	OPH		140,00	297,74		157,74	11,76	5,00	5,63	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 297 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0223806	DORZOLAMID/TIMOLOL OLIKLA	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	CZP	CZ	E	OPH		140,00	407,54		267,54	11,76	5,00	9,56	
0226992	VIZIDOR DUO	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	PVP	CZ	E	OPH		140,00	723,16		583,16	11,76	5,00	20,83	
0173406	COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML I	SOY	SF	E	OPH		420,01	2 488,25		2 068,24	35,28	5,00	24,62	
0173405	COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML I	SOY	SF	E	OPH		140,00	877,77		737,77	11,76	5,00	26,35	
0173403	COSOPT FREE BEZ KONZERVA NÍCH P ÍSAD	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL MDC 60(4X15) X0,2ML	SOY	SF	E	OPH		150,00	1 008,70		858,70	28,22	5,00	28,62	
0224290	TRAVOPROST/TIMOLOL OLIKLA	40MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	CZP	CZ	E	OPH		421,64	1 463,24		1 041,60	35,28	5,02	12,40	
0224289	TRAVOPROST/TIMOLOL OLIKLA	40MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	CZP	CZ	E	OPH		140,54	581,90		441,36	11,76	5,02	15,76	
0228567	LATANOPROST/TIMOLOL OLIKLA	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	CZP	CZ	E	OPH		469,83	994,09		524,26	35,28	5,59	6,24	
0228566	LATANOPROST/TIMOLOL OLIKLA	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	CZP	CZ	E	OPH		156,62	331,37		174,75	11,76	5,59	6,24	
0221738	AKISTAN DUO	50MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	PIB	A	E	OPH		469,83	1 313,62		843,79	35,28	5,59	10,05	
0221737	AKISTAN DUO	50MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	PIB	A	E	OPH		156,62	468,69		312,07	11,76	5,59	11,15	
0220196	FIXAPOST	50MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL MDC 30(6X5) X0,2ML	LTF	F	E	OPH		167,79	581,90		414,11	14,11	5,59	13,80	
☹ 0240801	VIZILATAN DUO	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	BAU	IRL	E	OPH		156,62	781,33		624,71	11,76	5,59	22,31	
0200408	COMBIGAN	2MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	ALL	IRL	E	OPH		193,38	749,52		556,14	11,76	6,91	19,86	
0054276	FOTIL	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	SOY	SF	L	OPH		196,78	214,13		17,35	11,76	7,03	0,62	
0223807	DORZOLAMID/TIMOLOL OLIKLA	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	CZP	CZ	E	OPH		420,01	1 143,62		723,61	35,28	7,50	12,92	
0054275	FOTIL FORTE	40MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	SOY	SF	L	OPH		212,77	224,53		11,76	11,76	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	35,28	8,37	9,05	
0197748	TAPTIQOM	15MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL MDC 30X0,3ML	SOY	SF	L	OPH		250,98	540,98		290,00	14,11	8,37	9,67	
0026153	GANFORT	0,3MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	ALL	IRL	E	OPH		702,74	3 271,03		2 568,29	42,34	8,37	30,57	
0221713	COSOPT BEZ KONZERVA NÍCH P ÍSAD	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	SOY	SF	E	OPH		504,16	916,30		412,14	23,52	8,40	6,87	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo ítatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 298 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0500934	AZARGA	10MG/ML+5MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	NEI	IRL	E	OPH		750,26	1 217,26		467,00	35,28	8,93	5,56	
0500933	AZARGA	10MG/ML+5MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NEI	IRL	E	OPH		250,09	442,57		192,48	11,76	8,93	6,87	
S01EE01	lok.	Latanoprost													
0058892	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML I	PFX	CZ	L	OPH		449,97	449,97		0,00	0,00	5,36	0,00	
0151826	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML II	PFX	CZ	L	OPH		449,97	449,97		0,00	0,00	5,36	0,00	
0206658	LATANOPROST STADA	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	STD	D	L	OPH		449,99	452,03		2,04	0,00	5,36	0,02	
0144616	UNILAT	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	UPA	SK	L	OPH		449,99	459,14		9,15	0,00	5,36	0,11	
0138510	LATANOPROST ACTAVIS	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	ACK	IS	L	OPH		449,99	496,34		46,35	0,00	5,36	0,55	
0144615	UNILAT	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	UPA	SK	L	OPH		150,00	167,46		17,46	0,00	5,36	0,62	
0151827	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 2,5ML II	PFX	CZ	L	OPH		150,00	177,46		27,46	0,00	5,36	0,98	
0058893	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 2,5ML I	PFX	CZ	L	OPH		150,00	177,46		27,46	0,00	5,36	0,98	
0142910	ARULATAN	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	MNN	D	L	OPH		150,00	197,90		47,90	0,00	5,36	1,71	
0218428	SOLUSIN	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	ADD	CZ	L	OPH		449,99	628,36		178,37	0,00	5,36	2,12	
0177863	AKISTAN	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	PIB	A	L	OPH		150,00	214,39		64,39	0,00	5,36	2,30	
0203695	AKISTAN	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	PIB	A	L	OPH		449,99	643,17		193,18	0,00	5,36	2,30	
0228512	LATANOPROST OLIKLA	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	CZP	CZ	L	OPH		449,99	643,17		193,18	0,00	5,36	2,30	
0200606	LATALUX	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	BAU	IRL	L	OPH		150,00	217,64		67,64	0,00	5,36	2,42	
☹ 0249473	LATALUX	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	BAU	IRL	L	OPH		150,00	217,64		67,64	0,00	5,36	2,42	
0228511	LATANOPROST OLIKLA	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	CZP	CZ	L	OPH		150,00	222,18		72,18	0,00	5,36	2,58	
0218427	SOLUSIN	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	ADD	CZ	L	OPH		150,00	222,18		72,18	0,00	5,36	2,58	
☹ 0246473	MONOPOST	50MCG/ML OPH GTT SOL MDC 90(18X5)X0,2ML IV	LTF	F	L	OPH		482,12	792,11		309,99	0,00	5,36	3,44	
0246472	MONOPOST	50MCG/ML OPH GTT SOL MDC 30(6X5)X0,2ML IV	LTF	F	L	OPH		160,71	292,63		131,92	0,00	5,36	4,40	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 299 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0182374	MONOPOST	50MCG/ML OPH GTT SOL MDC 30(6X5)X0,2ML I	LTF	F	L	OPH		160,71	292,63		131,92	0,00	5,36	4,40	
0185937	MONOPOST	50MCG/ML OPH GTT SOL MDC 30(6X5)X0,2ML II	LTF	F	L	OPH		160,71	292,63		131,92	0,00	5,36	4,40	
0219389	VIZILATAN	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	PVP	CZ	L	OPH		214,39	258,24		43,85	0,00	7,66	1,57	
☹ 0221176	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	UPJ	NL	L	OPH		449,97	449,97		0,00	0,00	16,07	0,00	
S01EE03 lok. Bimatoprost															
0136717	BIMICAN NEO	0,3MG/ML OPH GTT SOL 1X3ML	ZPF	PL	L	OPH		281,25	281,25		0,00	0,00	5,36	0,00	
0203399	BIMICAN	0,3MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	ZPF	PL	L	OPH		449,99	855,00		405,01	0,00	5,36	4,82	
0224007	BIMATOPROST OLIKLA	0,3MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	CZP	CZ	L	OPH		449,99	1 099,42		649,43	0,00	5,36	7,73	
0205347	BIMATOPROST STADA	0,3MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	STD	D	L	OPH		449,99	1 099,42		649,43	0,00	5,36	7,73	
0027543	LUMIGAN	0,3MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	ALL	IRL	L	OPH		449,99	1 195,59		745,60	0,00	5,36	8,88	
0131292	VIZIBIM	0,3MG/ML OPH GTT SOL 1X3ML	BAU	IRL	L	OPH		150,00	414,97		264,97	0,00	5,36	9,46	
S01EE04 lok. Travoprost															
0196321	BONDULC	40MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	ACK	IS	L	OPH		449,99	643,17	X	193,18	193,18	5,36	2,30	
0224269	TRAVOPROST OLIKLA	40MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	CZP	CZ	L	OPH		449,99	817,58		367,59	193,18	5,36	4,38	
0189575	TRAVOPROST STADA	40MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	STD	D	L	OPH		449,99	817,58		367,59	193,18	5,36	4,38	
0026803	TRAVATAN	40MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML I	NEI	IRL	L	OPH		150,00	372,95		222,95	64,39	5,36	7,96	
0026804	TRAVATAN	40MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML I	NEI	IRL	L	OPH		449,99	1 167,79		717,80	193,18	5,36	8,55	
S01EE05 lok. Taflopust															
0136004	TAFLOTAN	15MCG/ML OPH GTT SOL MDC 30X0,3ML	SOY	SF	L	OPH		160,71	464,81		304,10	856,74	5,36	10,14	
0226805	TAFLOTAN	15MCG/ML OPH GTT SOL 1X3ML	SOY	SF	L	OPH		150,00	435,58		285,58	285,58	5,36	10,20	
0136003	TAFLOTAN	15MCG/ML OPH GTT SOL MDC 90X0,3ML	SOY	SF	L	OPH		482,12	1 743,89		1 261,77	2 570,22	5,36	14,02	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 300 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
S01FB01	lok.	Fenylefrin													
0162306	NEOSYNEPHRIN-POS	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				83,82	98,42		14,60	14,60	83,82	14,60	
S01GX01	lok.	Kyselina chromoglykanová													
0163324	ALLERGO-COMOD O NÍ KAPKY	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	UAS	CZ				190,82	190,82		0,00	0,00	5,09	0,00	
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SOL 10ML	UAS	CZ				240,02	294,09		54,07	0,00	6,40	1,44	
0163321	ALLERGOCROM KOMBI	20MG/ML OPH GTT SOL+NAS SPR SOL 10ML+15ML	UAS	CZ				343,72	394,76		51,04	0,00	343,72	51,04	
S01GX06	lok.	Emedastin													
0026511	EMADINE	0,5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NEI	IRL				83,82	245,80		161,98	161,98	83,82	161,98	
S01GX08	lok.	Ketotifen													
0187421	ZADITEN SDU	0,25MG/ML OPH GTT SOL MDC 30X0,4ML I	LTF	F				96,01	298,95		202,94	202,94	6,40	13,53	
☹	0214819	ZADITEN SDU	0,25MG/ML OPH GTT SOL MDC 30X0,4ML II	LTF	F			96,01	298,95		202,94	202,94	6,40	13,53	
S01GX09	lok.	Olopatadin													
0219650	OFNOL	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	AED	P	L	OPH,ALG		60,88	129,87		68,99	0,00	2,17	2,46	
☹	0232670	OLOPATADINE UNIMED PHARMA	1MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	UPA	SK			353,04	353,04		0,00	0,00	6,30	0,00	
0232669	OLOPATADINE UNIMED PHARMA	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	UPA	SK				261,78	261,78		0,00	0,00	6,35	0,00	
0027557	OPATANOL	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NEI	IRL				178,43	178,43		0,00	0,00	6,37	0,00	
S01GX10	lok.	Epinastin													
0200394	PURIVIST	0,5MG/ML OPH GTT SOL 5ML	ALL	IRL				83,82	168,75		84,93	84,93	83,82	84,93	
S01JA01	parent.	Fluorescein													
0232608	FLUOCYNE	10% INJ SOL 10X5ML			D			1 710,50	3 745,82	X	2 035,32	0,00	171,05	203,53	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 301 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
S01LA01	parent.	Verteprorfin													
0026963	VISUDYNE	15MG INF PLV SOL 1	CHA	D	S		P	23 226,02	30 273,35	7 047,33	0,00	222,72	67,58		
S01LA04	parent.	Ranibizumab													
0194569	LUCENTIS	10MG/ML INJ SOL 1X0,165ML	NEI	IRL	S		P	16 258,24	17 015,73	757,49	0,00	222,72	10,38		
0210255	LUCENTIS	10MG/ML INJ SOL 1X0,23ML III	NEI	IRL	S		P	16 258,24	19 394,09	3 135,85	0,00	222,72	42,96		
S01LA05	parent.	Aflibercept													
0193696	EYLEA	40MG/ML INJ SOL 1X0,1ML	BAY	D	S		P	16 258,18	17 925,94	1 667,76	0,00	222,72	22,85		
0193695	EYLEA	40MG/ML INJ SOL 1X0,09ML	BAY	D	S		P	16 258,18	18 081,43	1 823,25	0,00	222,72	24,98		
S01LA06	parent.	Brolucizumab													
0238813	BEOVU	120MG/ML INJ SOL 1X0,165ML	NEI	IRL	S		P	16 258,20	18 414,27	2 156,07	0,00	222,72	29,54		
S01XA04	lok.	Jodid draselný													
0056118	JODID DRASELNÝ UNIMED PHARMA	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	UPA	SK				54,16	60,30	6,14	6,14	2,17	0,25		
S01XA18	lok.	Cyklosporin													
0210405	IKERVIS	1MG/ML OPH GTT EML 30X0,3ML	SOY	SF	E	OPH	P	2 159,74	2 471,19	311,45	311,45	71,99	10,38		
S01XA20	lok.	Um lé slzy a jiné indiferentní p ípravky													
0162301	SICCAPROTECT	30MG/ML+14MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML	UAS	CZ			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			P	28,90	80,47	51,57	40,12	0,96	1,72		
☹	0249211	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML I	BAU	IRL		P	104,07	235,38	131,31	120,36	1,45	1,82		
☹	0249209	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	BAU	IRL		P	104,07	235,38	131,31	120,36	1,45	1,82		
0208435	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	BAU	IRL			P	104,07	235,38	131,31	120,36	1,45	1,82		
0216148	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML I	BAU	IRL			P	104,07	235,38	131,31	120,36	1,45	1,82		
0216147	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML I	BAU	IRL			P	34,69	92,23	57,54	40,12	1,45	2,40		
0208434	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	BAU	IRL			P	34,69	92,23	57,54	40,12	1,45	2,40		

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 302 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0249210 ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML I	BAU	IRL			P	34,69	92,23		57,54	40,12	1,45	2,40	
	0249208 ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	BAU	IRL			P	34,69	92,23		57,54	40,12	1,45	2,40	
	0084785 VIDISIC	2MG/G OPH GEL 3X10G	MNN	D			P	86,73	258,24		171,51	120,36	1,45	2,86	
	0084325 VIDISIC	2MG/G OPH GEL 1X10G	MNN	D			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	ICT	S	S		P	80 954,52	80 954,52		0,00	0,00	80 954,52	0,00	
☹	0193946 JETREA	0,5MG/0,2ML INJ CNC SOL 1X0,2ML	ICT	S	S		P	85 624,11	85 624,11		0,00	0,00	85 624,11	0,00	
	S01XA lok. Jiná oftalmologika														
	0241639 JODID DRASELNÝ/JODID SODNÝ UNIMED PHARMA	20MG/ML+20MG/ML OPH GTT SOL 10ML	UPA	SK				54,15	54,15		0,00	0,00	2,17	0,00	
	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														
	0232954 OTOBACID N	0,2MG/G+5MG/G+479,8MG/G AUR GTT SOL 1X5ML	CQV	A	L	ORL,PED		144,78	144,78		0,00	0,00	144,78	0,00	
	0084700 OTOBACID N	0,2MG/G+5MG/G+479,8MG/G AUR GTT SOL 1X5ML	CQV	A	L	ORL,PED		144,78	144,78		0,00	0,00	144,78	0,00	
	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	216,63		140,81	140,81	75,82	140,81	
	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. Ciprofloxacín														
	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 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, alergen y														
	0243506 POLLINEX RYE	2000SU INJ SUS 3 II	ATI	E	E	ALG	P	2 905,97	3 057,42		151,45	106,79	12,08	0,63	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 303 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0010852	POLLINEX RYE	2000SU INJ SUS 3 II	ATI	E	E	ALG	P	2 905,97	3 057,42		151,45	106,79	12,08	0,63	
0243505	POLLINEX RYE	300SU+800SU+2000SU INJ SUS 3 I	ATI	E	E	ALG	P	1 501,42	2 562,43		1 061,01	1 061,01	12,08	8,53	
0010851	POLLINEX RYE	300SU+800SU+2000SU INJ SUS 3 I	ATI	E	E	ALG	P	1 501,42	2 562,43		1 061,01	1 061,01	12,08	8,53	
V01AA02 subling.		Travní pyly, alergy													
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 (3X10)	ALH	DK	E	ALG	P	2 033,81	2 117,81		84,00	0,00	29,76	1,23	
0209783	ORALAIR	300IR SLG TBL NOB 90	SLA	F	E	ALG	P	6 101,42	6 383,27		281,85	0,00	29,76	1,37	
0209781	ORALAIR 100 IR & 300 IR	100IR+300IR SLG TBL NOB 3X100IR+28X300IR	SLA	F	E	ALG	P	1 966,02	2 134,48		168,46	0,00	29,76	2,55	
0100981	GRAZAX	75000SQ-T POR LYO 100 (10X10)	ALH	DK	E	ALG	P	6 779,35	8 055,92		1 276,57	0,00	29,76	5,60	
V01AA03 subling.		Domáci prach, rozto i													
0213246	ACARIZAX	12SQ-HDM POR LYO 10	ALH	DK	E	ALG		677,94	840,23		162,29	162,29	29,76	7,12	
V01AA05 parent.		Pyly strom , alergy													
0243508	POLLINEX TREE	2000SU INJ SUS 3 II	ATI	E	E	ALG	P	2 905,97	3 057,42		151,45	106,79	12,08	0,63	
0010854	POLLINEX TREE	2000SU INJ SUS 3 II	ATI	E	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 I	ATI	E	E	ALG	P	1 501,42	2 562,43		1 061,01	1 061,01	12,08	8,53	
0243507	POLLINEX TREE	300SU+800SU+2000SU INJ SUS 3 I	ATI	E	E	ALG	P	1 501,42	2 562,43		1 061,01	1 061,01	12,08	8,53	
V01AA05 subling.		Pyly strom , alergy													
0231501	ITULAZAX	12SQ-BET POR LYO 90	ALH	DK	E	ALG	P	6 101,40	9 303,80		3 202,40	3 202,40	29,76	15,62	
0231500	ITULAZAX	12SQ-BET POR LYO 30	ALH	DK	E	ALG	P	2 033,79	3 935,80		1 902,01	1 067,47	29,76	27,83	
V01AA07 parent.		Hmyzí alergy													
0010283	ALUTARD SQ HMYZÍ ALERGENY	INJ SUS 4X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	2 952,59	11 252,97		8 300,38	8 300,38	12,63	35,49	
0010281	ALUTARD SQ HMYZÍ ALERGENY	INJ SUS 2X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	5 315,20	27 570,62		22 255,42	22 255,42	12,63	52,86	
V01AA10 subling.		Alergy kv tin													
0220860	RAGWIZAX	12SQ-AMB POR LYO 30	ALH	DK	E	ALG	P	2 033,79	7 044,33		5 010,54	5 010,54	29,76	73,33	
0220861	RAGWIZAX	12SQ-AMB POR LYO 90	ALH	DK	E	ALG	P	6 101,40	21 139,80		15 038,40	15 031,62	29,76	73,36	
V01AA20 parent.		R zné alergy													
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	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V01AA20	subling.	R zné alergy													
0208559	STALORAL 300	300IR/ML SLG SOL 2X10ML	SLA	F	E	ALG		1 736,17	3 207,38		1 471,21	0,00	29,76	25,22	
0208558	STALORAL 300	10IR+2X300IR/ML SLG SOL 3X10ML IR	SLA	F	E	ALG		1 765,12	3 442,26		1 677,14	0,00	29,76	28,28	
V03AB15	parent.	Naloxon													
0094763	NALOXONE WZF POLFA	400MCG/ML INJ SOL 10X1ML	WZP	PL	A			112,56	284,06		171,50	0,00	140,70	214,38	
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	X	113,34	0,00	234,41	22,67	
V03AC01	parent.	Deferoxamin													
0016470	DESFERAL	500MG INJ PLV SOL 10	NAI	CZ	A	HEM,ONK E		814,05	897,75		83,70	0,00	488,42	50,22	
V03AC02	p.o.	Deferipron													
0029317	FERRIPROX	500MG TBL FLM 100 I	CHS	I	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	17 988,35	19 441,70		1 453,35	0,00	1 798,84	145,34	
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	RENVELA	800MG TBL FLM 180	GZF	NL	E	NEF,J7	P	1 997,49	2 097,36		99,87	99,87	66,58	3,33	
0215612	SEVELAMER CARBONATE HEATON	800MG TBL FLM 180	HTK	CZ	E	NEF,J7	P	1 997,49	3 190,99		1 193,50	99,87	66,58	39,78	
0233320	SEVELAMER CARBONATE MYLAN	800MG TBL FLM 180 I	MII	IRL	E	NEF,J7	P	2 666,78	3 625,51		958,73	99,87	118,52	42,61	
V03AE03	p.o.	Lanthan-karbonát													
0018841	FOSRENOL	1000MG TBL MND 90 (6X15)	SPI	IRL	E	NEF,J7	P	2 663,33	6 373,54		3 710,21	3 710,21	66,58	92,76	
0232948	FOSRENOL	1000MG TBL MND 90 (6X15)	SPI	IRL	E	NEF,J7	P	2 663,33	6 373,54		3 710,21	3 710,21	66,58	92,76	
V03AE04	p.o.	Kalcium-acetát a uhli itan ho e natý													
0115704	OSVAREN	435MG/235MG TBL FLM 180	FRJ	D	E	NEF,J7	P	580,90	580,90		0,00	0,00	25,82	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 305 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V03AF03	p.o.	Kalcium-folinát													
0096963	CALCIUMFOLINAT EBWE	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													
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	
0162484	CALCIUM FOLINATE TEVA 150 MG	10MG/ML INJ/INF SOL 10X15ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM		2 488,91	4 036,18	X	1 547,27	0,00	99,56	61,89	
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/INF 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		7 473,63	7 473,63		0,00	0,00	89,68	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	
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	
0100313	SOLUPRICK SQ	10MCG/ML DRM SOL 1X2ML	ALH	DK	D	ALG		274,81	467,08		192,27	0,00	6,87	4,81	
0100314	SOLUPRICK SQ	100MCG/ML DRM SOL 1X2ML	ALH	DK	D	ALG		274,81	467,08		192,27	0,00	6,87	4,81	
0100315	SOLUPRICK SQ	300MCG/ML DRM SOL 1X2ML	ALH	DK	D	ALG		274,81	467,08		192,27	0,00	6,87	4,81	
0100316	SOLUPRICK SQ	10HEP/ML DRM SOL 1X2ML/10HEP	ALH	DK	D	ALG		274,81	467,08		192,27	0,00	6,87	4,81	
V04CM01	parent.	Gonadorelin													
0014772	LHRH FERRING	0,1MG/ML INJ SOL 1X1ML			D			622,90	622,90		0,00	0,00	622,90	0,00	
V04CX05	p.o.	13C-Urea													
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	
V04CX06	parent.	Hexaminolevulinát													
0191667	HEXVIX	85MG IVS PLQ SOL 1+50ML LAG	PTS	N	D	URN,ONK		11 249,24	11 269,92		20,68	0,00	11 249,24	20,68	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 306 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0250741	HEXVIX	85MG IVS PLQ SOL 1+50ML ISP	PTS	N	D	URN,ONK		11 249,24	11 269,92		20,68	0,00	11 249,24	20,68	
V06DD	p.o.	Aminokyseliny v etn 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 sm si aminokyselin bez fenylalaninu (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033966	COMIDA PKU B	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	5 620,85	5 620,85		0,00	0,00	769,98	0,00	
0033965	COMIDA PKU C	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	6 044,29	6 622,30		578,01	0,00	805,91	77,07	
0033963	COMIDA PKU C FORMULA	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	3 626,58	3 916,16		289,58	0,00	805,91	64,35	
0033962	COMIDA PKU C FORMULA POMERAN - CITRÓN	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	3 626,58	3 916,16		289,58	0,00	805,91	64,35	
0033964	COMIDA PKU C PI A COLADA	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	5 681,64	6 032,35		350,71	0,00	805,91	49,75	
0217045	MILUPA PKU 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	4 625,20	5 928,27		1 303,07	0,00	770,87	217,18	
0033968	MILUPA PKU 2 SECUNDA 1X500 G	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 641,34	6 687,67		1 046,33	0,00	805,91	149,48	
0217014	MILUPA PKU 3 ADVANTA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 641,34	7 278,39		1 637,05	0,00	805,91	233,86	
0217260	PKU EASY 2	POR PLV SOL 1X515G			S	J4	P	5 469,29	5 469,29		0,00	0,00	712,75	0,00	
0217261	PKU EASY 3	POR PLV SOL 1X515G			S	J4	P	6 184,11	6 549,70		365,59	0,00	805,90	47,64	
0033828	PKU GO	POR PLV SOL 1X400G			S	J4	P	3 036,35	3 036,35		0,00	0,00	759,09	0,00	
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 sm si aminokyselin bez fenylalaninu s obsahem tuk a sacharid pro d ti 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	
0217447	COMIDA PKU A FORMULA + LCP	POR PLV SOL 1X400G			S	J4	P	1 300,64	1 308,67		8,03	0,00	379,35	2,34	
0217036	PKU ANAMIX INFANT	POR PLV 2X400G			S	J4	P	2 058,09	2 058,09		0,00	0,00	274,94	0,00	
0217292	PKU ANAMIX INFANT	POR PLV SOL 2X400G			S	J4	P	2 798,14	2 798,14		0,00	0,00	373,80	0,00	
0217197	PKU START	POR PLV SOL 4X400G			S	J4	P	5 800,99	5 800,99		0,00	0,00	354,95	0,00	
V06XX	p.o.	107-03 definované sm si aminokyselin bez fenylalaninu pro t hotné (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033388	MILUPA PKU 3 - TEMPORA	POR SOL 10X45G			S	J4		2 452,07	2 920,60		468,53	0,00	876,05	167,39	
V06XX	p.o.	107-04 definované sm si aminokyselin bez fenylalaninu (dávkované formy na obsah aminokyselin)													
0217061	COMIDA PKU B FORMULA OKOLÁDA	POR PLV SOL 20X32,2G			S	J4	P	2 607,32	2 607,32		0,00	0,00	651,83	0,00	
0217062	COMIDA PKU B FORMULA JAHODA	POR PLV SOL 20X32,2G			S	J4	P	3 259,79	3 365,15		105,36	0,00	814,95	26,34	
0217166	COMIDA PKU B PI A COLADA	POR PLV SOL 30X14,3G			S	J4	P	4 766,00	4 766,00		0,00	0,00	794,33	0,00	
0217063	COMIDA PKU C FORMULA	POR PLV SOL 20X44,4G			S	J4	P	6 519,58	8 779,06		2 259,48	0,00	814,95	282,44	
0217064	COMIDA PKU C FORMULA POMERAN - CITRÓN	POR PLV SOL 20X44,4G			S	J4	P	6 519,58	7 589,18		1 069,60	0,00	814,95	133,70	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 307 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0217065	COMIDA PKU C PI A COLADA	POR PLV SOL 20X28,6G			S	J4	P	5 371,58	5 371,58		0,00	0,00	671,45	0,00	
0217028	LOPHLEX	POR PLV SOL 15X27,8G			S	J4	P	4 889,69	8 061,15		3 171,46	0,00	814,95	528,58	
0033887	LOPHLEX - LESNÍ OVOCE	POR SOL 30X27,8G			S	J4	P	9 779,37	12 199,60		2 420,23	0,00	814,95	201,69	
0033886	LOPHLEX - POMERAN	POR SOL 30X27,8G			S	J4	P	9 779,37	11 074,68		1 295,31	0,00	814,95	107,94	
0033487	MILUPA PKU 2 SHAKE OKOLÁDA	POR PLV SOL 10X50G			S	J4	P	2 281,86	3 495,78		1 213,92	0,00	814,95	433,54	
0217227	MILUPA PKU 2 SHAKE OKOLÁDA	POR PLV SOL 10X50G			S	J4	P	2 281,86	3 495,78		1 213,92	0,00	814,95	433,54	
0033485	MILUPA PKU 2 SHAKE JAHODA	POR PLV SOL 10X50G			S	J4	P	2 281,86	3 495,78		1 213,92	0,00	814,95	433,54	
0033477	MILUPA PKU 3 SHAKE KAKAO	POR PLV SOL 10X50G			S	J4	P	3 422,78	4 798,41		1 375,63	0,00	814,95	327,53	
0217228	MILUPA PKU 3 SHAKE KAKAO	POR PLV SOL 10X50G			S	J4	P	3 422,78	4 798,41		1 375,63	0,00	814,95	327,53	
0217229	MILUPA PKU 3 SHAKE MOCCA	POR PLV SOL 10X50G			S	J4	P	3 422,78	4 798,41		1 375,63	0,00	814,95	327,53	
0033479	MILUPA PKU 3 SHAKE MOCCA	POR PLV SOL 10X50G			S	J4	P	3 422,78	4 798,41		1 375,63	0,00	814,95	327,53	
0217033	PKU ANAMIX JUNIOR S P ÍCHUTÍ OKOLÁDOVOU	POR PLV SOL 15X36G			S	J4	P	2 444,84	3 121,61		676,77	0,00	814,95	225,59	
0033827	PKU EASY MICROTABS	POR PLV 4X110G			S	J4	P	5 077,46	8 553,90		3 476,44	0,00	814,95	557,98	
0033957	PKU EASY SHAKE&GO	POR PLV SOL 30X34G			S	J4	P	7 334,53	10 521,11		3 186,58	0,00	814,95	354,06	
0217169	PKU EASY SHAKE&GO, NEUTRAL	POR PLV SOL 30X34G			S	J4	P	7 334,53	10 251,76		2 917,23	0,00	814,95	324,14	
0217464	PKU EASY TABLETY	TBL PRO 1X577G			S	J4	P	6 853,40	8 989,09		2 135,69	0,00	813,54	253,52	
0033777	PKU EXPRESS 15 LEMON	POR PLV SOL 30X25G			S	J4	P	7 334,53	7 482,48		147,95	0,00	814,95	16,44	
0033776	PKU EXPRESS 15 NEUTRAL	POR PLV SOL 30X25G			S	J4	P	7 334,53	7 482,48		147,95	0,00	814,95	16,44	
0033778	PKU EXPRESS 15 ORANGE	POR PLV SOL 30X25G			S	J4	P	7 334,53	7 482,48		147,95	0,00	814,95	16,44	
0033779	PKU EXPRESS 15 TROPICAL	POR PLV SOL 30X25G			S	J4	P	7 334,53	7 482,48		147,95	0,00	814,95	16,44	
0033738	PKU GEL NEUTRAL	POR PLV SOL 30X24G			S	J4	P	4 677,09	4 879,92		202,83	0,00	779,52	33,81	
0033736	PKU GEL ORANGE	POR PLV SOL 30X24G			S	J4	P	4 677,09	4 879,92		202,83	0,00	779,52	33,81	
0033737	PKU GEL RASPBERRY	POR PLV SOL 30X24G			S	J4	P	4 677,09	4 879,92		202,83	0,00	779,52	33,81	
V06XX p.o. 107-05 definované sm si aminokyselin bez fenylalaninu (dávkové formy tekuté na obsah aminokyselin)															
0217445	MEVALIA PKU MOTION RED FRUITS 10	POR SOL 30X70ML			S	J4	P	5 634,66	5 943,44		308,78	0,00	939,11	51,46	
0217444	MEVALIA PKU MOTION RED FRUITS 20	POR SOL 30X140ML			S	J4	P	11 269,32	12 524,87		1 255,55	0,00	939,11	104,63	
0217446	MEVALIA PKU MOTION TROPICAL 10	POR SOL 30X70ML			S	J4	P	5 634,66	5 943,44		308,78	0,00	939,11	51,46	
0217242	MEVALIA PKU MOTION TROPICAL 20	POR SOL 30X140ML			S	J4	P	11 269,32	12 548,32		1 279,00	0,00	939,11	106,58	
0217443	MEVALIA PKU MOTION YELLOW FRUITS 20	POR SOL 30X140ML			S	J4	P	11 269,32	12 716,70		1 447,38	0,00	939,11	120,62	
0217148	PKU AIR GOLD 15	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	6 532,46	11 093,76		4 561,30	0,00	725,83	506,81	
0217149	PKU AIR GOLD 20	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	8 709,93	14 730,01		6 020,08	0,00	725,83	501,67	
0217150	PKU AIR GREEN 15	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	6 532,46	11 093,76		4 561,30	0,00	725,83	506,81	
0217151	PKU AIR GREEN 20	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	8 709,93	14 730,01		6 020,08	0,00	725,83	501,67	
0217256	PKU ANAMIX JUNIOR LQ S P ÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 36X125ML			S	J4	P	6 761,72	13 530,50		6 768,78	0,00	939,13	940,11	
0033711	PKU COOLER 10 ORANGE	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	4 290,12	4 290,12		0,00	0,00	715,02	0,00	
0033723	PKU COOLER 10 PURPLE	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	4 290,12	4 290,12		0,00	0,00	715,02	0,00	

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033717	PKU COOLER 10 RED	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	4 290,12	4 290,12		0,00	0,00	715,02	0,00	
0217170	PKU COOLER 10 RED	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	5 634,66	5 943,44		308,78	0,00	939,11	51,46	
0217185	PKU COOLER 10 YELLOW	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	5 634,66	5 943,44		308,78	0,00	939,11	51,46	
0033719	PKU COOLER 15 RED	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	6 710,70	6 710,70		0,00	0,00	745,63	0,00	
0217171	PKU COOLER 15 RED	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	8 452,00	11 520,70		3 068,70	0,00	939,11	340,97	
0033731	PKU COOLER 15 WHITE	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	6 710,70	6 710,70		0,00	0,00	745,63	0,00	
☹ 0217186	PKU COOLER 15 YELLOW	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	8 452,00	11 520,70		3 068,70	0,00	939,11	340,97	
0033743	PKU COOLER 20 ORANGE 30X174ML	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	10 217,54	10 217,54		0,00	0,00	851,46	0,00	
0217178	PKU COOLER 20 PURPLE	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	11 269,32	11 269,35		0,03	0,00	939,11	0,00	
0033745	PKU COOLER 20 PURPLE 30X174ML	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	10 217,54	10 217,54		0,00	0,00	851,46	0,00	
0217172	PKU COOLER 20 RED	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	11 269,32	11 269,35		0,03	0,00	939,11	0,00	
0033744	PKU COOLER 20 RED 30X174ML	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	10 217,54	10 217,54		0,00	0,00	851,46	0,00	
0033746	PKU COOLER 20 WHITE 30X174ML	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	9 263,53	9 263,53		0,00	0,00	771,96	0,00	
0217187	PKU COOLER 20 YELLOW	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	11 269,32	11 269,35		0,03	0,00	939,11	0,00	
0033880	PKU LOPHLEX LQ 20 Š AVNATÉ PLODY	POR SOL 30X125ML			S	J4	P	11 269,32	12 777,16		1 507,84	0,00	939,11	125,65	
0033882	PKU LOPHLEX LQ 20 Š AVNATÉ TROPICKÉ OVOCE	POR SOL 30X125ML			S	J4	P	11 269,32	12 777,16		1 507,84	0,00	939,11	125,65	
0033883	PKU LOPHLEX LQ 20 Š AVNATÝ CITRUS	POR SOL 30X125ML			S	J4	P	11 269,32	12 777,16		1 507,84	0,00	939,11	125,65	
0033881	PKU LOPHLEX LQ 20 Š AVNATÝ POMERAN	POR SOL 30X125ML			S	J4	P	11 269,32	12 777,16		1 507,84	0,00	939,11	125,65	
V06XX	p.o.	107-06 definované sm si esenciálních aminokyselin pro děti do 1 roku s poruchou metabolismu cyklu močovinny (práškové formy na obsah aminokyselin)													
☹ 0217465	UCD ANAMIX INFANT	POR PLV SOL 1X400G			S	J4	P	565,90	565,90		0,00	0,00	132,04	0,00	
V06XX	p.o.	107-07 definované sm si esenciálních aminokyselin pro děti nad 1 rok s poruchou metabolismu cyklu močovinny (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0217121	MILUPA UCD 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4		5 910,58	6 618,57		707,99	0,00	1 182,12	141,60	
0217022	MILUPA UCD 2 SECUNDA	POR PLV 1X500G			S	J4		7 415,10	8 151,96		736,86	0,00	1 235,85	122,81	
0217023	MILUPA UCD 3 ADVANTA	POR PLV 1X500G			S	J4		7 415,10	8 151,96		736,86	0,00	1 235,85	122,81	
V06XX	p.o.	107-08 definované sm si 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	
0217294	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 sm si 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	9 326,04		2 221,85	0,00	1 014,88	317,41	
0217012	MILUPA MSUD 3 ADVANTA	POR PLV 1X500G			S	J4		7 104,19	9 326,04		2 221,85	0,00	1 014,88	317,41	



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V06XX	p.o.	107-11 definované sm si aminokyselin bez isoleucinu, methioninu, threoninu a valinu pro d ti 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	
0217295	MMA/PA ANAMIX INFANT	POR PLV SOL 1X400G			S	J4	P	1 296,49	1 519,56		223,07	0,00	346,39	59,60	
V06XX	p.o.	107-12 definované sm si aminokyselin bez isoleucinu, methioninu, threoninu a valinu pro d ti s metylmalonovou a propionovou acidémií nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033967	MILUPA OS 2 SECUNDA 1X500 G	POR PLV 1X500G			S	J4	P	7 104,19	8 299,98		1 195,79	0,00	1 014,88	170,83	
V06XX	p.o.	107-14 definované sm si aminokyselin bez leucinu pro d ti nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0217046	MILUPA LEU 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4		6 174,34	7 039,01		864,67	0,00	1 029,06	144,11	
V06XX	p.o.	107-15 definované sm si aminokyselin bez lysinu a se sníženým množstvím tryptofanu pro d ti s glutarovou acidémií do 1 roku (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033469	GA 1 ANAMIX INFANT	POR PLV 1X400G			S	J4	P	1 275,68	1 519,56		243,88	0,00	255,62	48,87	
0217298	GA1 ANAMIX INFANT	POR PLV SOL 1X400G			S	J4	P	1 275,68	1 519,56		243,88	0,00	255,62	48,87	
V06XX	p.o.	107-16 definované sm si aminokyselin bez lysinu a se sníženým množstvím tryptofanu pro d ti s glutarovou acidémií nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0217044	MILUPA GA 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	6 721,70	6 721,70		0,00	0,00	1 120,28	0,00	
V06XX	p.o.	107-17 definované sm si aminokyselin bez methioninu obohacené L-cystinem pro d ti s homocystinurii do 1 roku (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033470	HCU ANAMIX INFANT	POR PLV 1X400G			S	J4	P	905,97	1 315,12		409,15	0,00	242,05	109,31	
V06XX	p.o.	107-18 definované sm si aminokyselin bez methioninu obohacené L-cystinem pro d ti s homocystinurii nad 1 roku (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0217050	MILUPA HOM 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 287,02	6 165,69		878,67	0,00	881,17	146,45	
0033970	MILUPA HOM 2 SECUNDA 1X500 G	POR PLV 1X500G			S	J4	P	6 448,13	7 423,91		975,78	0,00	921,16	139,40	
0217011	MILUPA HOM 3 ADVANTA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	6 448,13	7 452,51		1 004,38	0,00	921,16	143,48	
V06XX	p.o.	107-21 definované sm si aminokyselin bez tyrosinu a fenylalaninu pro d ti nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033998	MILUPA TYR 2 SECUNDA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 389,65	7 951,87		2 562,22	0,00	769,95	366,03	
0217015	MILUPA TYR 3 ADVANTA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 389,65	7 381,46		1 991,81	0,00	769,95	284,54	
V06XX	p.o.	107-90 výživy pro d di né poruchy metabolismu ostatní - neza azené do referen ní skupiny													
0217204	CARNITINE EASY LIQUID	POR SOL 60X10ML			S	J4		5 581,76	5 581,76		0,00	0,00	186,06	0,00	
0033961	COMIDA PKU B FORMULA	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	4 598,31	4 598,31		0,00	0,00	443,57	0,00	
0033640	GALACTOMIN 17	POR PLV SOL 1X400G			S	J4		599,43	599,43		0,00	0,00	149,86	0,00	
0033348	GTO-OIL	1X500ML			S	J4		1 379,01	1 379,02		0,01	0,00	2,76	0,00	
0033287	CHOLESTEROL MODULE	POR SOL 1X450G			S	J4		1 086,95	1 086,95		0,00	0,00	2,42	0,00	
0033208	L-ARGININ	POR SOL 1X100G			S	J4		1 489,99	1 489,99		0,00	0,00	14,90	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 310 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0217164	L-CARNITINE	CPS DUR 160X0,341G			S	J4		10 137,08	10 137,08		0,00	0,00	185,80	0,00	
0033209	L-CITRULIN	POR PLV 1X100G			S	J4		4 109,08	6 096,11		1 987,03	0,00	41,09	19,87	
0217082	L-CITRULIN EASY	TBL NOB 300X1G			S	J4		12 327,23	16 862,21		4 534,98	0,00	41,09	15,12	
0217165	L-CITRULLINE	POR PLV SOL 1X100G			S	J4		3 930,42	5 831,06		1 900,64	0,00	39,30	19,01	
0033212	L-ISOLEUCIN	POR SOL 1X100G			S	J4		1 979,41	1 979,41		0,00	0,00	19,79	0,00	
0033933	L-KARNITIN	POR PLV SOL 50X1G			S	J4		10 867,80	11 020,77		152,97	0,00	217,36	3,06	
0033214	LORENZO - OIL	1X500ML PLAST			S	J4		7 545,14	7 545,15		0,01	0,00	15,09	0,00	
0033216	MCT-OIL	1X500ML			S	J4		652,35	826,10		173,75	0,00	1,30	0,35	
☹	0217461	MEVALIA PKU GMPOWER PI A COLADA			S	J4	P	3 512,01	11 792,38		8 280,37	0,00	439,00	1 035,05	
	0217460	MEVALIA PKU GMPOWER VANILKA			S	J4	P	3 512,01	11 792,38		8 280,37	0,00	439,00	1 035,05	
	0217286	MILUPA BASIC-F			S	J4		245,91	652,24		406,33	0,00	81,97	135,44	
	0033923	MILUPA BASIC-F			S	J4		245,91	250,91		5,00	0,00	81,97	1,67	
☹	0217392	MILUPA BASIC-CH			S	J4,NEU		1 482,56	1 482,56		0,00	0,00	494,19	0,00	
	0217285	MILUPA BASIC-P			S	J4		955,32	1 073,05		117,73	0,00	238,83	29,43	
	0217057	MILUPA PKU 2 MIX			S	J4	P	6 621,16	7 146,40		525,24	0,00	459,80	36,48	
	0217231	MILUPA PKU 2 MIX			S	J4	P	6 621,16	7 146,40		525,24	0,00	459,80	36,48	
	0033468	NKH ANAMIX INFANT			S	J4	P	947,70	947,70		0,00	0,00	253,20	0,00	
	0217293	NKH ANAMIX INFANT			S	J4	P	1 444,72	1 444,72		0,00	0,00	385,99	0,00	
	0217053	PKU ANAMIX FIRST SPOON			S	J4	P	2 194,27	2 194,27		0,00	0,00	438,85	0,00	
☹	0217453	PKU GMPRO S VANILKOVOU P ÍCHUTÍ			S	J4	P	2 807,21	6 772,41		3 965,20	0,00	438,63	619,56	
	0217248	PKU TRIO			S	J4	P	3 588,22	3 588,22		0,00	0,00	448,53	0,00	
	0217367	VITAFLO PKU SPHERE15 VANILKOVÁ P ÍCHU			S	J4	P	7 902,05	16 726,13		8 824,08	0,00	439,00	490,23	
	0217369	VITAFLO PKU SPHERE20 OKOLÁDOVÁ P ÍCHU			S	J4	P	10 536,07	21 709,95		11 173,88	0,00	439,00	465,58	
	0217371	VITAFLO PKU SPHERE20 P ÍCHU ERVENÉHO BOBULOVITÉHO OVOCE			S	J4	P	10 536,07	21 709,95		11 173,88	0,00	439,00	465,58	
	0217370	VITAFLO PKU SPHERE20 VANILKOVÁ P ÍCHU			S	J4	P	10 536,07	21 709,95		11 173,88	0,00	439,00	465,58	
	V06XX	p.o. 108-01 polymerní výživa standardní - v tekuté form													
☹	0217517	FRESUBIN ORIGINAL			E	F16	P	1 094,18	1 255,01		160,83	0,00	87,53	12,87	328,26
☹	0217518	FRESUBIN ORIGINAL			E	F16	P	1 167,13	1 569,55		402,42	0,00	87,53	30,18	328,25
	0033058	FRESUBIN ORIGINAL NEUTRAL			E	F16	P	1 167,13	1 569,55		402,42	0,00	87,53	30,18	328,25
	0033054	FRESUBIN ORIGINAL NEUTRAL			E	F16	P	1 094,18	1 255,01		160,83	0,00	87,53	12,87	328,26
	0033589	FRESUBIN ORIGINAL S BROSKVOVOU P ÍCHUTÍ			E	F16	P	112,10	112,10		0,00	0,00	84,08	0,00	315,24
	0033587	FRESUBIN ORIGINAL S OKOLÁDOVOU P ÍCHUTÍ			E	F16	P	112,10	112,10		0,00	0,00	84,08	0,00	315,24
	0033585	FRESUBIN ORIGINAL S VANILKOVOU P ÍCHUTÍ			E	F16	P	116,71	282,21		165,50	0,00	87,53	124,13	328,21

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 311 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	144,28	144,28		0,00	0,00	86,57	0,00	324,66
0033877	NUTRICOMP STANDARD	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
0217066	NUTRICOMP STANDARD	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	72,93	72,93		0,00	0,00	87,52	0,00	328,22
0033551	NUTRICOMP STANDARD NEUTRAL	1KCAL/ML POR SOL 1X500ML			E	F16	P	72,93	72,93		0,00	0,00	87,52	0,00	328,22
0033557	NUTRILAC NATURAL	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	60,18	60,18		0,00	0,00	63,91	0,00	239,67
0033527	NUTRISON	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	72,95	114,92		41,97	0,00	87,54	50,37	328,31
0217054	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML			E	F16	P	842,51	2 544,37		1 701,86	0,00	236,95	478,64	322,26
0033451	OSMOLITE	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	72,95	141,80		68,85	0,00	87,54	82,62	328,31
V06XX	p.o.	108-02 polymerní výživa standardní - hyperkalorická													
0217288	ENSURE PLUS CREME BANÁNOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	89,03	279,15		190,12	5,09	77,98	166,52	292,48
0217289	ENSURE PLUS CREME OKOLÁDOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	89,03	279,15		190,12	5,09	77,98	166,52	292,48
0217290	ENSURE PLUS CREME VANILKOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	89,03	279,15		190,12	5,09	77,98	166,52	292,48
0033517	ENSURE PLUS P ÍCHU BANÁN	POR SOL 1X220ML			E	F16,ONK	P	42,90	75,26		32,36	2,45	78,00	58,84	292,43
0033519	ENSURE PLUS P ÍCHU OKOLÁDA	POR SOL 1X220ML			E	F16,ONK	P	42,90	75,26		32,36	2,45	78,00	58,84	292,43
0033520	ENSURE PLUS P ÍCHU JAHODA	POR SOL 1X220ML			E	F16,ONK	P	42,90	75,26		32,36	2,45	78,00	58,84	292,43
0033516	ENSURE PLUS P ÍCHU LESNÍ OVOCE	POR SOL 1X220ML			E	F16,ONK	P	42,90	75,26		32,36	2,45	78,00	58,84	292,43
0033521	ENSURE PLUS P ÍCHU VANILKA	POR SOL 1X220ML			E	F16,ONK	P	42,90	75,26		32,36	2,45	78,00	58,84	292,43
0033584	FRESUBIN ENERGY	POR SOL 15X500ML			E	F16,ONK	P	1 462,27	2 256,79		794,52	83,53	77,99	42,37	292,45
0217521	FRESUBIN ENERGY	POR SOL 15X500ML			E	F16,ONK	P	1 462,27	2 256,79		794,52	83,53	77,99	42,37	292,45
0033074	FRESUBIN ENERGY	POR SOL 8X1000ML			E	F16,ONK	P	1 559,75	1 873,47		313,72	89,10	77,99	15,69	292,45
0033824	FRESUBIN ENERGY DRINK BANÁN	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	168,58		12,61	8,91	77,99	6,31	292,46
0033823	FRESUBIN ENERGY DRINK CAPPUCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	168,58		12,61	8,91	77,99	6,31	292,46
0033825	FRESUBIN ENERGY DRINK OKOLÁDA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	168,58		12,61	8,91	77,99	6,31	292,46
0033826	FRESUBIN ENERGY DRINK NEUTRAL	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	168,58		12,61	8,91	77,99	6,31	292,46
0033695	ISOSOURCE ENERGY NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	102,03	148,00		45,97	5,83	77,99	35,14	292,43
0033682	ISOSOURCE ENERGY NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK	P	204,07	294,28		90,21	11,66	77,99	34,47	292,45
0217220	NUTREGO FORTE S P ÍCHUTÍ CAPPUCINO	POR SOL 1X330ML			E	F16,ONK	P	86,64	149,48		62,84	4,95	77,98	56,56	292,41
0217326	NUTREGO FORTE S P ÍCHUTÍ CAPPUCINO	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	52,51	90,59		38,08	3,00	77,99	56,56	292,37
0217327	NUTREGO FORTE S P ÍCHUTÍ CAPPUCINO	POR SOL 12X200ML			E	F16,ONK	P	630,14	1 013,21		383,07	36,00	77,99	47,41	292,45
0217325	NUTREGO FORTE S P ÍCHUTÍ CAPPUCINO	POR SOL 12X330ML			E	F16,ONK	P	1 039,72	1 627,38		587,66	59,39	77,99	44,08	292,45





Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0217414	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ OKOLÁDA				E F16,ONK	P	1 307,93	2 416,56		1 108,63	89,99	64,75	54,88	322,81
0217305	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ OKOLÁDA				E F16,ONK	P	131,29	190,43		59,14	7,50	78,00	35,13	292,47
0217328	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ OKOLÁDA				E F16,ONK	P	1 039,72	1 627,38		587,66	59,39	77,99	44,08	292,45
0217329	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ OKOLÁDA				E F16,ONK	P	52,51	90,59		38,08	3,00	77,99	56,56	292,37
0217221	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ OKOLÁDA				E F16,ONK	P	86,64	149,48		62,84	4,95	77,98	56,56	292,41
0217412	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ OKOLÁDA				E F16,ONK	P	1 307,93	2 416,56		1 108,63	89,99	64,75	54,88	322,81
0217330	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ OKOLÁDA				E F16,ONK	P	630,14	1 013,21		383,07	36,00	77,99	47,41	292,45
0217307	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ OKOLÁDA				E F16,ONK	P	217,99	376,64		158,65	15,00	64,75	47,12	322,80
0217333	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ LESNÍ JAHODA				E F16,ONK	P	630,14	1 013,21		383,07	36,00	77,99	47,41	292,45
0217332	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ LESNÍ JAHODA				E F16,ONK	P	52,51	90,59		38,08	3,00	77,99	56,56	292,37
0217331	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ LESNÍ JAHODA				E F16,ONK	P	1 039,72	1 627,38		587,66	59,39	77,99	44,08	292,45
0217222	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ LESNÍ JAHODA				E F16,ONK	P	86,64	149,48		62,84	4,95	77,98	56,56	292,41
0217223	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ MERU KA				E F16,ONK	P	86,64	149,48		62,84	4,95	77,98	56,56	292,41
0217334	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ MERU KA				E F16,ONK	P	1 039,72	1 627,38		587,66	59,39	77,99	44,08	292,45
0217335	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ MERU KA				E F16,ONK	P	52,51	90,59		38,08	3,00	77,99	56,56	292,37
0217336	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ MERU KA				E F16,ONK	P	630,14	1 013,21		383,07	36,00	77,99	47,41	292,45
0217304	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ NEUTRAL				E F16,ONK	P	131,29	190,43		59,14	7,50	78,00	35,13	292,47
0217411	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ NEUTRAL				E F16,ONK	P	1 307,93	2 416,56		1 108,63	89,99	64,75	54,88	322,81
0217306	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ NEUTRAL				E F16,ONK	P	217,99	376,64		158,65	15,00	64,75	47,12	322,80
0217413	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ NEUTRAL				E F16,ONK	P	1 307,93	2 416,56		1 108,63	89,99	64,75	54,88	322,81
0217224	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ O ÍŠEK				E F16,ONK	P	86,64	149,48		62,84	4,95	77,98	56,56	292,41
0217339	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ O ÍŠEK				E F16,ONK	P	630,14	1 013,21		383,07	36,00	77,99	47,41	292,45
0217337	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ O ÍŠEK				E F16,ONK	P	1 039,72	1 627,38		587,66	59,39	77,99	44,08	292,45
0217338	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ O ÍŠEK				E F16,ONK	P	52,51	90,59		38,08	3,00	77,99	56,56	292,37
0217340	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ VANILKA				E F16,ONK	P	1 039,72	1 627,38		587,66	59,39	77,99	44,08	292,45
0217342	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ VANILKA				E F16,ONK	P	630,14	1 013,21		383,07	36,00	77,99	47,41	292,45
0217341	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ VANILKA				E F16,ONK	P	52,51	90,59		38,08	3,00	77,99	56,56	292,37
0217225	NUTREGO FORTE S P	ÍCHUTÍ VANILKA				E F16,ONK	P	86,64	149,48		62,84	4,95	77,98	56,56	292,41
0033946	NUTRICOMP DRINK PLUS BANÁN					E F16,ONK	P	129,51	199,14		69,63	8,91	64,76	34,82	322,84
0033947	NUTRICOMP DRINK PLUS OKOLÁDA					E F16,ONK	P	129,51	199,14		69,63	8,91	64,76	34,82	322,84
0033948	NUTRICOMP DRINK PLUS JAHODA					E F16,ONK	P	129,51	199,14		69,63	8,91	64,76	34,82	322,84
0033949	NUTRICOMP DRINK PLUS VANILKA					E F16,ONK	P	129,51	199,14		69,63	8,91	64,76	34,82	322,84
0033910	NUTRICOMP ENERGY					E F16,ONK	P	97,49	155,97		58,48	5,57	77,99	46,78	292,50
0217073	NUTRICOMP ENERGY					E F16,ONK	P	97,49	155,97		58,48	5,57	77,99	46,78	292,50
0033855	NUTRIDRINK BALÍ EK 5 + 1					E F16,ONK	P	233,96	252,38		18,42	13,37	77,99	6,14	292,45
0217463	NUTRIDRINK COMPACT 5+1					E F16,ONK	P	233,96	398,79		164,83	13,37	77,99	54,94	292,45

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 313 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP za azený v Pozitivním listu SZP R



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033419	NUTRIDRINK COMPACT S P ÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	8,91	77,99	56,09	292,46
0033418	NUTRIDRINK COMPACT S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	8,91	77,99	56,09	292,46
0033421	NUTRIDRINK COMPACT S P ÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	8,91	77,99	56,09	292,46
0033865	NUTRIDRINK COMPACT S P ÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	8,91	77,99	56,09	292,46
0033866	NUTRIDRINK COMPACT S P ÍCHUTÍ MERU KOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	8,91	77,99	56,09	292,46
0033898	NUTRIDRINK COMPACT S P ÍCHUTÍ NEUTRÁLNÍ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	8,91	77,99	56,09	292,46
0033420	NUTRIDRINK COMPACT S P ÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	8,91	77,99	56,09	292,46
0217139	NUTRIDRINK MAX S P ÍCHUTÍ OKOLÁDOVOU	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK	P	374,34	414,99		40,65	21,38	77,99	8,47	292,45
0217097	NUTRIDRINK MAX S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK	P	374,34	414,99		40,65	21,38	77,99	8,47	292,45
0217106	NUTRIDRINK MAX S P ÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK	P	374,34	414,99		40,65	21,38	77,99	8,47	292,45
0217100	NUTRIDRINK MAX S P ÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK	P	374,34	414,99		40,65	21,38	77,99	8,47	292,45
0033936	NUTRIDRINK S P ÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	38,99	72,32		33,33	2,23	77,98	66,66	292,50
0033854	NUTRIDRINK S P ÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	168,58		12,61	8,91	77,99	6,31	292,46
0033848	NUTRIDRINK S P ÍCHUTÍ OKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	284,38		128,41	8,97	77,99	64,21	292,46
0033935	NUTRIDRINK S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	38,99	72,32		33,33	2,23	77,98	66,66	292,50
0033853	NUTRIDRINK S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	168,58		12,61	8,91	77,99	6,31	292,46
0033847	NUTRIDRINK S P ÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	287,70		131,73	8,91	77,99	65,87	292,46
0033563	NUTRILAC NATURAL PLUS	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	71,18	71,18		0,00	0,00	56,19	0,00	210,72
0033602	OSMOLITE HICAL	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK	P	195,88	334,49		138,61	11,19	77,99	55,19	292,45
0033495	RESOURCE 2,0 KCAL JAHODOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	207,97	219,85		11,88	11,88	77,99	4,45	292,46
V06XX	p.o.	108-03 polymerní výživa standardní - s dopl kem vlákniny isokalorická													
0033708	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE	POR SOL 15X500ML			E	F16	P	848,41	1 586,73		738,32	127,90	67,87	59,07	398,75
☹️ 0217519	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE	POR SOL 15X500ML			E	F16	P	848,41	1 586,73		738,32	127,90	67,87	59,07	398,75
0033070	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE	POR SOL 8X1000ML			E	F16	P	904,97	1 417,89		512,92	136,43	67,87	38,47	398,75
0033068	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	113,12	193,88		80,76	17,05	67,87	48,46	398,78
☹️ 0217520	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE	POR SOL 8X1000ML			E	F16	P	904,97	1 417,89		512,92	136,43	67,87	38,47	398,75
0033686	ISOSOURCE STANDARD FIBRE NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	116,51	257,59		141,08	17,57	67,87	82,18	398,73
0033428	JEVITY	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	121,05	272,36		151,31	18,25	67,88	84,85	398,70
0217378	NUTREGO FIBRE+ S P ÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	56,56	101,78		45,22	8,53	67,87	54,27	398,78
0217427	NUTREGO FIBRE+ S P ÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 12X500ML			E	F16	P	678,73	1 284,57		605,84	102,33	67,87	60,58	398,74

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 314 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0217429	NUTREGO FIBRE+ S P ÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 6X1000ML				E F16	P	678,73	1 284,57		605,84	102,33	67,87	60,58	398,74
0217380	NUTREGO FIBRE+ S P ÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 1X1000ML				E F16	P	113,12	193,88		80,76	17,05	67,87	48,46	398,78
0217379	NUTREGO FIBRE+ S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 1X500ML				E F16	P	56,56	101,78		45,22	8,53	67,87	54,27	398,78
0217377	NUTREGO FIBRE+ S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 1X330ML				E F16	P	37,32	63,98		26,66	5,63	67,85	48,47	398,70
0217428	NUTREGO FIBRE+ S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X500ML				E F16	P	678,73	1 284,57		605,84	102,33	67,87	60,58	398,74
0217426	NUTREGO FIBRE+ S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X330ML				E F16	P	447,96	732,87		284,91	67,53	67,87	43,17	398,74
0217381	NUTREGO FIBRE+ S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 1X1000ML				E F16	P	113,12	193,88		80,76	17,05	67,87	48,46	398,78
0033878	NUTRICOMP STANDARD FIBRE	POR SOL 1X500ML				E F16	P	58,83	72,93		14,10	8,87	67,88	16,27	315,58
0217067	NUTRICOMP STANDARD FIBRE	POR SOL 1X500ML				E F16	P	58,83	72,93		14,10	8,87	67,88	16,27	315,58
0033871	NUTRICOMP STANDARD FIBRE	POR SOL 1X1000ML				E F16	P	117,64	145,86		28,22	17,74	67,87	16,28	315,58
0033548	NUTRICOMP STANDARD FIBRE NEUTRAL	1KCAL/ML POR SOL 1X500ML				E F16	P	58,83	72,93		14,10	8,87	67,88	16,27	315,58
☹	0217486 NUTRICOMP STANDARD FIBRE NEUTRÁLNÍ	POR SOL 8X1000ML				E F16	P	941,14	1 083,03		141,89	141,89	67,87	10,23	292,88
	0217487 NUTRICOMP STANDARD FIBRE NEUTRÁLNÍ	POR SOL 15X500ML				E F16	P	882,33	1 019,15		136,82	133,02	67,87	10,52	293,98
	0033530 NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML				E F16	P	116,51	310,06		193,55	17,57	67,87	112,75	398,73
V06XX p.o. 108-04 polymerní výživa standardní - s dopl kem vlákniny hyperkalorická															
	0033925 ENSURE PLUS FIBER OKOLÁDOVÁ P ÍCHU	POR SOL 1X200ML				E F16,GER,ON K	P	45,19	73,12		27,93	0,00	87,46	54,05	327,94
	0033927 ENSURE PLUS FIBER MALINOVÁ P ÍCHU	POR SOL 1X200ML				E F16,GER,ON K	P	45,19	87,05		41,86	0,00	87,46	81,01	327,94
	0033929 ENSURE PLUS FIBER VANILKOVÁ P ÍCHU	POR SOL 1X200ML				E F16,GER,ON K	P	45,19	100,82		55,63	0,00	87,46	107,66	327,94
	0217252 FRESUBIN 2250 COMPLETE	POR SOL 5X1500ML				E F16,ONK	P	1 240,71	2 638,65		1 397,94	0,00	66,17	74,56	327,90
	0033029 FRESUBIN ENERGY FIBRE	POR SOL 1X500ML				E F16,GER,ON K	P	109,31	162,48		53,17	0,00	87,45	42,54	327,96
	0033032 FRESUBIN ENERGY FIBRE	POR SOL 8X1000ML				E F16,GER,ON K	P	1 748,81	2 808,19		1 059,38	0,00	87,44	52,97	327,90
	0033620 FRESUBIN ENERGY FIBRE OKOLÁDA	POR SOL 4X200ML				E F16,GER,ON K	P	174,88	240,90		66,02	0,00	87,44	33,01	327,92
	0033618 FRESUBIN ENERGY FIBRE JAHODA	POR SOL 4X200ML				E F16,GER,ON K	P	174,88	240,90		66,02	0,00	87,44	33,01	327,92
	0033631 FRESUBIN ENERGY FIBRE VIŠE	POR SOL 4X200ML				E F16,GER,ON K	P	159,71	159,71		0,00	0,00	79,86	0,00	299,47
	0033706 ISOSOURCE ENERGY FIBRE NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML				E F16,GER,ON K	P	233,17	358,69		125,52	0,00	87,44	47,07	327,90
☹	0217394 MEDISENS ZELENINOVÝ KRÉM	POR PLV SOL 5X70G				E F16,ONK	P	168,31	226,64		58,33	0,00	66,00	22,87	
	0217269 MEDISENS ZELENINOVÝ KRÉM	POR PLV SOL 3X70G				E F16,ONK	P	100,99	153,01		52,02	0,00	66,01	34,00	
☹	0217393 MEDISENS ŽAMPIONOVÝ KRÉM	POR PLV SOL 5X70G				E F16,ONK	P	171,38	222,27		50,89	0,00	66,34	19,70	
	0217268 MEDISENS ŽAMPIONOVÝ KRÉM	POR PLV SOL 3X70G				E F16,ONK	P	102,83	155,01		52,18	0,00	66,34	33,66	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 315 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0217133	NUTRICOMP DRINK 2,0 KCAL FIBRE OKOLÁDOVÁ PRALINKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	176,46	233,21		56,75	0,00	66,17	21,28	327,90
0217136	NUTRICOMP DRINK 2,0 KCAL FIBRE MIX	POR SOL 24X200ML			E	F16,ONK	P	1 058,74	1 462,05		403,31	0,00	66,17	25,21	327,90
0217134	NUTRICOMP DRINK 2,0 KCAL FIBRE MLÉ NÝ KAMEL	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	176,46	233,21		56,75	0,00	66,17	21,28	327,90
0217135	NUTRICOMP DRINK 2,0 KCAL FIBRE T EŠE	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	176,46	233,21		56,75	0,00	66,17	21,28	327,90
0033974	NUTRICOMP DRINK PLUS FIBRE BROSKEV, MERU KA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	137,64	292,66		155,02	0,00	66,17	74,53	327,89
0033972	NUTRICOMP DRINK PLUS FIBRE OKOLÁDA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	137,64	292,66		155,02	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	66,17	74,53	327,89
0033912	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	POR SOL 1X500ML			E	F16,GER,ONK	P	110,76	164,64		53,88	0,00	87,44	42,54	327,89
0033868	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	POR SOL 1X1000ML			E	F16,GER,ONK	P	227,34	298,77		71,43	0,00	87,44	27,47	327,91
0033913	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	POR SOL 1X1000ML			E	F16,GER,ONK	P	221,52	326,57		105,05	0,00	87,44	41,47	327,89
0217074	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	POR SOL 1X500ML			E	F16,GER,ONK	P	110,76	164,64		53,88	0,00	87,44	42,54	327,89
0217005	NUTRICOMP SOUP JEMNÉ KU ECÍ KARI	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	132,34	159,71		27,37	0,00	66,17	13,69	299,47
0217006	NUTRICOMP SOUP ZELENINOVÁ POLÉVKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	132,34	159,71		27,37	0,00	66,17	13,69	299,47
0033934	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S P ÍCHUTÍ OKOLÁDOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16,GER,ONK	P	44,89	86,42		41,53	0,00	87,45	80,91	327,90
0033863	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	179,54	342,47		162,93	0,00	87,44	79,35	327,87
0033864	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S P ÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	179,54	342,47		162,93	0,00	87,44	79,35	327,87
0217052	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	POR SOL 8X1000ML			E	F16,ONK	P	1 298,21	3 658,79		2 360,58	0,00	63,64	115,71	327,91
0033677	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	POR SOL 1X1500ML			E	F16,GER,ONK	P	334,46	623,92		289,46	0,00	87,44	75,68	327,90
0033678	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	POR SOL 6X1500ML			E	F16,GER,ONK	P	2 006,76	3 525,50		1 518,74	0,00	87,44	66,18	327,90
0033820	RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE OKOLÁDOVÝ	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	233,21		0,04	0,00	87,44	0,01	327,90
0033509	RESOURCE 2.0 FIBRE KÁVOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	233,21		0,04	0,00	87,44	0,01	327,90
0033505	RESOURCE 2.0 FIBRE MERU KOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	233,21		0,04	0,00	87,44	0,01	327,90

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 316 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033507	RESOURCE 2.0 FIBRE NEUTRÁLNÍ P ÍCHU	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	233,21	X	0,04	0,00	87,44	0,01	327,90
0033508	RESOURCE 2.0 FIBRE P ÍCHU LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	233,21		0,04	0,00	87,44	0,01	327,90
0033506	RESOURCE 2.0 FIBRE VANILKOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	233,21		0,04	0,00	87,44	0,01	327,90
V06XX	p.o.	108-05 polymerní výživa speciální - hyperkalorická bez tuku													
0033781	FRESUBIN JUCY DRINK P ÍCHU ERNÝ 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 P ÍCHU JABLE NÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	51,03	119,45	25,52	447,95
0033782	FRESUBIN JUCY DRINK P ÍCHU VIŠ OVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	51,03	119,45	25,52	447,95
0217279	NUTREGO FRUTY S P ÍCHUTÍ ERNÝ RYBÍZ	POR SOL 1X330ML			E	F16	P	98,55	125,66		27,11	21,05	119,45	32,86	447,95
0217402	NUTREGO FRUTY S P ÍCHUTÍ ERNÝ RYBÍZ	POR SOL 12X330ML			E	F16	P	1 182,56	1 381,78		199,22	252,61	119,45	20,12	447,94
0217275	NUTREGO FRUTY S P ÍCHUTÍ JABLKO	POR SOL 1X330ML			E	F16	P	98,55	125,66		27,11	21,05	119,45	32,86	447,95
0217403	NUTREGO FRUTY S P ÍCHUTÍ JABLKO	POR SOL 12X330ML			E	F16	P	1 182,56	1 381,78		199,22	252,61	119,45	20,12	447,94
0217276	NUTREGO FRUTY S P ÍCHUTÍ JAHODA	POR SOL 1X330ML			E	F16	P	98,55	125,66		27,11	21,05	119,45	32,86	447,95
0217404	NUTREGO FRUTY S P ÍCHUTÍ JAHODA	POR SOL 12X330ML			E	F16	P	1 182,56	1 381,78		199,22	252,61	119,45	20,12	447,94
0217278	NUTREGO FRUTY S P ÍCHUTÍ POMERAN	POR SOL 1X330ML			E	F16	P	98,55	125,66		27,11	21,05	119,45	32,86	447,95
0217405	NUTREGO FRUTY S P ÍCHUTÍ POMERAN	POR SOL 12X330ML			E	F16	P	1 182,56	1 381,78		199,22	252,61	119,45	20,12	447,94
0217280	NUTREGO FRUTY S P ÍCHUTÍ VIŠE	POR SOL 1X330ML			E	F16	P	98,55	125,66		27,11	21,05	119,45	32,86	447,95
0217406	NUTREGO FRUTY S P ÍCHUTÍ VIŠE	POR SOL 12X330ML			E	F16	P	1 182,56	1 381,78		199,22	252,61	119,45	20,12	447,94
☹	0217496	NUTRIDRINK JUICE STYLE S P ÍCHUTÍ ERNÉHO RYBÍZU			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	51,03	119,45	25,52	447,95
	0033859	NUTRIDRINK JUICE STYLE S P ÍCHUTÍ JABLE NOU			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	51,03	119,45	25,52	447,95
	0033474	NUTRIDRINK JUICE STYLE S P ÍCHUTÍ JABLE NOU			E	F16	P	59,72	76,16		16,44	12,76	119,44	32,88	448,01
☹	0217490	NUTRIDRINK JUICE STYLE S P ÍCHUTÍ JABLE NOU			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	51,03	119,45	25,52	447,95
	0033858	NUTRIDRINK JUICE STYLE S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	51,03	119,45	25,52	447,95
☹	0217491	NUTRIDRINK JUICE STYLE S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	51,03	119,45	25,52	447,95
☹	0217497	NUTRIDRINK JUICE STYLE S P ÍCHUTÍ POMERAN OVOU			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	51,03	119,45	25,52	447,95
V06XX	p.o.	108-06 polymerní výživa speciální - hyperkalorická s dopl kem proteinu anebo proteinu a vlákniny													
0217075	ENSURE PLUS ADVANCE BANÁNOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK,CHI	P	197,61	388,85		191,24	0,00	89,82	86,93	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 317 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0217076	ENSURE PLUS ADVANCE P ÍCHU	OKOLÁDOVÁ POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK,CHI	P	197,61	388,85		191,24	0,00	89,82	86,93	
0217078	ENSURE PLUS ADVANCE JAHODOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK,CHI	P	197,61	388,85		191,24	0,00	89,82	86,93	
0217079	ENSURE PLUS ADVANCE KÁVOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK,CHI	P	197,61	388,85		191,24	0,00	89,82	86,93	
0217077	ENSURE PLUS ADVANCE VANILKOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK,CHI	P	197,61	388,85		191,24	0,00	89,82	86,93	
0033889	FRESUBIN 2 KCAL CREME CAPPUCINO	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	306,79		157,08	0,00	89,82	94,25	336,88
0033888	FRESUBIN 2 KCAL CREME OKOLÁDA	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	306,79		157,08	0,00	89,82	94,25	336,88
0033890	FRESUBIN 2 KCAL CREME LESNÍ JAHODA	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	306,79		157,08	0,00	89,82	94,25	336,88
0033891	FRESUBIN 2 KCAL CREME VANILKA	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	306,79		157,08	0,00	89,82	94,25	336,88
0033580	FRESUBIN 2 KCAL DRINK CAPPUCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	334,60		95,07	11,88	89,82	35,65	336,84
0217040	FRESUBIN 2 KCAL DRINK KARAMEL	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	334,60		95,07	11,88	89,82	35,65	336,84
0217041	FRESUBIN 2 KCAL DRINK LESNÍ PLODY	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	334,60		95,07	11,88	89,82	35,65	336,84
0033578	FRESUBIN 2 KCAL DRINK NEUTRAL	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	334,60		95,07	11,88	89,82	35,65	336,84
0217042	FRESUBIN 2 KCAL DRINK VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	334,60		95,07	11,88	89,82	35,65	336,84
0217084	FRESUBIN 2 KCAL HP FIBRE	POR SOL 15X500ML			E	F16,ONK,CHI	P	2 245,61	4 126,73		1 881,12	0,00	89,82	75,24	336,84
0217162	FRESUBIN 3,2 KCAL DRINK LÍSKOVÝ O ÍŠEK	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	408,84		169,31	0,00	89,82	63,49	336,84
0217208	FRESUBIN 3,2 KCAL DRINK MANGO	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	408,84		169,31	0,00	89,82	63,49	336,84
0217160	FRESUBIN 3,2 KCAL DRINK VANILKA - KARAMEL	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	408,84		169,31	0,00	89,82	63,49	336,84
0033040	FRESUBIN HP ENERGY	POR SOL 8X1000ML			E	F16,ONK,CHI	P	1 796,48	2 158,21		361,73	0,00	89,82	18,09	336,84
0033036	FRESUBIN HP ENERGY	POR SOL 15X500ML			E	F16,ONK,CHI	P	1 684,20	2 029,30		345,10	0,00	89,82	18,41	336,84
0033616	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK P ÍCHU OKOLÁDA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	255,00		75,35	0,00	89,83	37,68	336,86
0033614	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK P ÍCHU LESNÍ JAHODA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	255,00		75,35	0,00	89,83	37,68	336,86
0033610	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK P ÍCHU O ÍŠEK	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	255,00		75,35	0,00	89,83	37,68	336,86
0033612	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK P ÍCHU VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	255,00		75,35	0,00	89,83	37,68	336,86
☹ 0217419	ISOSOURCE 2.0 PROTEIN FIBRE NEUTRÁLNÍ P ÍCHU	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK,CHI	P	149,60	547,66		398,06	0,00	89,76	238,83	336,88
☹ 0217420	ISOSOURCE 2.0 PROTEIN FIBRE NEUTRÁLNÍ P ÍCHU	POR SOL 12X500ML			E	F16,ONK,CHI	P	1 795,26	5 804,97		4 009,71	0,00	89,76	200,49	336,84
0033601	JEVITY PLUS HP	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK,CHI	P	95,81	209,71		113,90	0,00	89,82	106,78	336,88
0217456	NUTREGO CREME S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA	POR SOL 1X175G			E	F16,ONK,CHI	P	52,40	108,11		55,71	0,00	89,83	95,51	336,76
☹ 0217488	NUTREGO CREME S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA	POR SOL 12X175G			E	F16,ONK,CHI	P	628,77	1 197,30		568,53	0,00	89,82	81,22	336,84

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 318 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0217457	NUTREGO CREME S P ÍCHUTÍ VANILKA						52,40	108,11		55,71	0,00	89,83	95,51	336,76
☹	0217489	NUTREGO CREME S P ÍCHUTÍ VANILKA						628,77	1 197,30		568,53	0,00	89,82	81,22	336,84
	0217395	NUTREGO INTENSE HP S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA						88,33	278,51		190,18	0,00	89,83	193,41	336,88
	0217396	NUTREGO INTENSE HP S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA						176,65	544,41		367,76	0,00	89,82	186,99	336,86
☹	0217434	NUTREGO INTENSE HP S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA						1 059,93	2 962,67		1 902,74	0,00	89,82	161,25	336,84
☹	0217432	NUTREGO INTENSE HP S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA						1 059,93	2 962,67		1 902,74	0,00	89,82	161,25	336,84
	0217397	NUTREGO INTENSE HP S P ÍCHUTÍ NEUTRAL						88,33	278,51		190,18	0,00	89,83	193,41	336,88
	0217398	NUTREGO INTENSE HP S P ÍCHUTÍ NEUTRAL						176,65	544,41		367,76	0,00	89,82	186,99	336,86
☹	0217433	NUTREGO INTENSE HP S P ÍCHUTÍ NEUTRAL						1 059,93	2 962,67		1 902,74	0,00	89,82	161,25	336,84
☹	0217431	NUTREGO INTENSE HP S P ÍCHUTÍ NEUTRAL						1 059,93	2 962,67		1 902,74	0,00	89,82	161,25	336,84
	0217122	NUTRICOMP DRINK PLUS HP OKOLÁDA, NUGÁT						179,65	255,00		75,35	0,00	89,83	37,68	336,86
	0217123	NUTRICOMP DRINK PLUS HP VANILKA						179,65	255,00		75,35	0,00	89,83	37,68	336,86
	0033907	NUTRICOMP ENERGY HP						224,56	355,17		130,61	0,00	89,82	52,24	336,82
	0217070	NUTRICOMP ENERGY HP						112,28	179,37		67,09	0,00	89,82	53,67	336,87
	0033909	NUTRICOMP ENERGY HP FIBRE						214,11	214,11		0,00	0,00	82,35	0,00	308,83
	0217071	NUTRICOMP ENERGY HP FIBRE						107,06	107,06		0,00	0,00	82,35	0,00	154,42
	0033741	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ BANÁNOVOU						179,65	477,19		297,54	0,00	89,83	148,77	
☹	0217498	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ BANÁNOVOU						183,31	486,34		303,03	0,00	89,78	148,42	
☹	0217499	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ BROSKEV A MANGO						183,31	486,34		303,03	0,00	89,78	148,42	
	0033897	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ BROSKEV A MANGO						179,65	477,19		297,54	0,00	89,83	148,77	
	0217314	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ H EJVÉHO ZÁZVORU						183,31	486,34		303,03	0,00	89,78	148,42	
	0217313	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ CHLADIVÉHO ERVENÉHO OVOCE						183,31	486,34		303,03	0,00	89,78	148,42	
	0033742	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU						179,65	477,19		297,54	0,00	89,83	148,77	
☹	0217500	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU						183,31	486,34		303,03	0,00	89,78	148,42	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 319 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033740	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	477,19		297,54	0,00	89,83	148,77	
☹	0217501 NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	183,31	486,34		303,03	0,00	89,78	148,42	
☹	0217502 NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	183,31	486,34		303,03	0,00	89,78	148,42	
	0033937 NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	477,19		297,54	0,00	89,83	148,77	
	0217315 NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ NEUTRÁLNÍ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	183,31	486,34		303,03	0,00	89,78	148,42	
☹	0217503 NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	183,31	486,34		303,03	0,00	89,78	148,42	
	0033739 NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S P ÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	477,19		297,54	0,00	89,83	148,77	
	0033749 NUTRIDRINK CREME S P ÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	119,77	399,69		279,92	0,00	89,83	209,95	336,81
	0033751 NUTRIDRINK CREME S P ÍCHUTÍ OKOLÁDOVOU	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	119,77	399,69		279,92	0,00	89,83	209,95	336,81
	0033752 NUTRIDRINK CREME S P ÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	119,77	399,69		279,92	0,00	89,83	209,95	336,81
	0033750 NUTRIDRINK CREME S P ÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	119,77	399,69		279,92	0,00	89,83	209,95	336,81
	0033850 NUTRIDRINK PROTEIN S P ÍCHUTÍ OKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	255,00		75,35	0,00	89,83	37,68	
	0033852 NUTRIDRINK PROTEIN S P ÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	255,00		75,35	0,00	89,83	37,68	
	0033851 NUTRIDRINK PROTEIN S P ÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	255,00		75,35	0,00	89,83	37,68	
	0217251 NUTRISON PROTEIN PLUS MULTI FIBRE	POR SOL 12X500ML			E	F16,ONK,CHI	P	1 149,31	2 994,46		1 845,15	0,00	89,79	144,15	336,84
	0033802 RENUTRYL BOOSTER JAHODOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK,CHI	P	359,30	361,35		2,05	0,00	89,83	0,51	336,83
	0033805 RENUTRYL BOOSTER KARAMELOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK,CHI	P	359,16	359,16	X	0,00	0,00	89,79	0,00	336,70
	0033804 RENUTRYL BOOSTER KÁVOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK,CHI	P	359,30	361,35		2,05	0,00	89,83	0,51	336,83
	0033803 RENUTRYL BOOSTER VANILKOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK,CHI	P	359,30	361,35		2,05	0,00	89,83	0,51	336,83
	0217257 RESOURCE DESSERT 2,0 BROSKVOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	149,71	306,79		157,08	0,00	89,82	94,25	336,88
	0217274 RESOURCE DESSERT 2,0 JAHODOVO-SUŠENKOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	149,71	306,79		157,08	0,00	89,82	94,25	336,88
	0217272 RESOURCE DESSERT 2,0 KAKAOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	149,71	306,79		157,08	0,00	89,82	94,25	336,88
	0217258 RESOURCE DESSERT 2,0 KARAMELOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	149,71	306,79		157,08	0,00	89,82	94,25	336,88

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 320 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovníám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš ťoven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0217259	RESOURCE DESSERT 2,0 VANILKOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	149,71	306,79		157,08	0,00	89,82	94,25	336,88
0217125	RESOURCE DESSERT COMPLETE BROSKEV	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	93,97	375,14		281,17	0,00	75,18	224,94	336,72
0217127	RESOURCE DESSERT COMPLETE VANILKA	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	93,97	375,14		281,17	0,00	75,18	224,94	336,72
0033460	RESOURCE PROTEIN OKOLÁDOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	296,86		147,15	0,00	89,82	88,29	336,88
0033455	RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	296,86		147,15	0,00	89,82	88,29	336,88
0033453	RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	296,86		147,15	0,00	89,82	88,29	336,88
0033458	RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4X200 ML	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	296,86		147,15	0,00	89,82	88,29	336,88
0033459	RESOURCE PROTEIN VANILKOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	296,86		147,15	0,00	89,82	88,29	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
0217068	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													
0217108	CUBITAN S P ÍCHUTÍ OKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	172,80	372,77		199,97	199,97	104,52	120,95	
0217109	CUBITAN S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	172,80	372,77		199,97	199,97	104,52	120,95	
0217110	CUBITAN S P ÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	172,80	372,77		199,97	199,97	104,52	120,95	
0217462	NUTRISON ADVANCED CUBISON	POR SOL 8X1000ML			E	F16	P	1 449,71	3 078,05		1 628,34	1 677,14	104,55	117,43	392,05
0033424	NUTRISON ADVANCED CUBISON	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	181,21	361,97		180,76	209,63	104,55	104,29	815,53
V06XX	p.o.	108-10 polymerní výživa speciální - diabetická													
0033833	DIASIP S P ÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	87,82	385,36		297,54	38,21	63,33	214,57	345,96
0217087	DIASIP S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	87,82	497,16		409,34	38,21	63,33	295,19	345,96
0033339	DIASIP S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	21,96	97,46		75,50	9,55	63,34	217,77	345,96
0033340	DIASIP S P ÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	21,96	97,46		75,50	9,55	63,34	217,77	345,96
0217088	DIASIP S P ÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	87,82	497,16		409,34	38,21	63,33	295,19	345,96
0033398	DIBEN	POR SOL 15X500ML			E	F16,ONK	P	831,52	1 567,79		736,27	361,66	63,35	56,10	345,98
0217516	DIBEN	POR SOL 15X500ML			E	F16,ONK	P	1 295,94	2 624,86		1 328,92	344,44	103,68	106,31	345,98
0217137	DIBEN	POR SOL 8X1000ML			E	F16,ONK	P	1 382,34	2 793,55		1 411,21	367,40	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	34,44	60,91	97,32	345,97
0033605	DIBEN DRINK CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	126,70	407,63		280,93	55,11	63,35	140,47	345,98
0033608	DIBEN DRINK LESNÍ PLODY	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	126,70	407,63		280,93	55,11	63,35	140,47	345,98
0033941	DIBEN DRINK VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	126,37	407,63		281,26	55,11	63,19	140,63	326,47
0033680	GLUCERNA SELECT VANILKOVÁ P ÍCHU	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	54,75	197,46		142,71	22,96	65,70	171,26	345,96
0217003	GLUCERNA SR OKOLÁDOVÁ P ÍCHU	POR SOL 1X230ML			E	F16,ONK	P	37,01	79,01		42,00	9,83	103,81	117,81	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 321 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ťovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0217001	GLUCERNA SR JAHODOVÁ P ÍCHU	POR SOL 1X230ML			E	F16,ONK	P	37,01	79,01		42,00	9,83	103,81	117,81	
0033999	GLUCERNA SR VANILKOVÁ P ÍCHU	POR SOL 1X230ML			E	F16,ONK	P	37,01	78,16		41,15	9,83	103,81	115,43	
0217244	NOVASOURCE GI BALANCE	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK	P	185,11	234,25		49,14	49,14	103,80	27,56	346,00
0217247	NOVASOURCE GI BALANCE PLUS	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	129,74	197,79		68,05	34,44	103,79	54,44	345,97
0217317	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	35,29	69,89		34,60	9,37	103,79	101,76	345,98
0217238	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA	POR SOL 1X330ML			E	F16,ONK	P	58,23	115,33		57,10	15,46	103,80	101,78	345,99
0217318	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA	POR SOL 12X200ML			E	F16,ONK	P	423,49	795,61		372,12	112,42	103,80	91,21	345,99
0217316	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA	POR SOL 12X330ML			E	F16,ONK	P	698,77	1 273,14		574,37	185,50	103,80	85,32	345,99
0217409	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 6X1000ML			E	F16,ONK	P	1 058,74	1 886,19		827,45	281,06	103,80	81,12	345,99
0217320	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ O ÍŠEK	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	35,29	69,89		34,60	9,37	103,79	101,76	345,98
0217319	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ O ÍŠEK	POR SOL 12X330ML			E	F16,ONK	P	698,77	1 273,14		574,37	185,50	103,80	85,32	345,99
0217239	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ O ÍŠEK	POR SOL 1X330ML			E	F16,ONK	P	58,23	115,33		57,10	15,46	103,80	101,78	345,99
0217321	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ O ÍŠEK	POR SOL 12X200ML			E	F16,ONK	P	423,49	795,61		372,12	112,42	103,80	91,21	345,99
0217408	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X500ML			E	F16,ONK	P	1 058,74	1 886,19		827,45	281,06	103,80	81,12	345,99
0217240	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 1X330ML			E	F16,ONK	P	58,23	115,33		57,10	15,46	103,80	101,78	345,99
0217410	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 6X1000ML			E	F16,ONK	P	1 058,74	1 886,19		827,45	281,06	103,80	81,12	345,99
0217324	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X200ML			E	F16,ONK	P	423,49	795,61		372,12	112,42	103,80	91,21	345,99
0217323	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	35,29	69,89		34,60	9,37	103,79	101,76	345,98
0217322	NUTREGO DIA S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X330ML			E	F16,ONK	P	698,77	1 273,14		574,37	185,50	103,80	85,32	345,99
0217069	NUTRICOMP D	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	54,37	176,46		122,09	23,65	63,35	142,25	345,98
0033879	NUTRICOMP D	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	54,37	176,46		122,09	23,65	63,35	142,25	345,98
0217021	NUTRICOMP DRINK D VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	87,00	280,99		193,99	37,84	63,35	141,26	346,00
0033924	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP S P ÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK	P	152,27	418,96		266,69	68,89	60,91	106,68	345,97
0033422	NUTRISON ADVANCED DIASON LOW ENERGY	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	79,17	487,23		408,06	35,82	60,90	313,89	345,97
0033951	RESOURCE DIABET PLUS P ÍCHU JAHODA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	135,11	433,63		298,52	58,78	63,33	139,93	345,97
0033953	RESOURCE DIABET PLUS P ÍCHU KÁVA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	135,11	433,63		298,52	58,78	63,33	139,93	345,97
0033952	RESOURCE DIABET PLUS P ÍCHU VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	135,11	433,63		298,52	58,78	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
0033956	PEPTAMEN JUNIOR	POR SOL 12X500ML			E	F16	P	1 167,67	3 276,21		2 108,54	1 575,95	115,61	208,77	1 010,66
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

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 322 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V06XX	p.o.	108-13 zahuš ovadla													
0217111	NUTILIS CLEAR	POR PLV 1X175G				E F16,NEU	P	360,90	458,01		97,11	0,00	38,48	10,35	
0217112	NUTILIS POWDER	POR PLV 1X300G				E F16,NEU	P	224,43	224,43		0,00	0,00	38,47	0,00	
0033648	NUTILIS POWDER	POR PLV 300G				E F16,NEU	P	220,59	220,59		0,00	0,00	38,48	0,00	
0033748	RESOURCE THICKEN UP CLEAR 1X125GM	POR PLV 1X125G				E F16,NEU	P	281,95	359,33		77,38	0,00	38,47	10,56	
V06XX	p.o.	108-90 enterální výživa ostatní - neza azená do referen ní skupiny													
0033915	FORTICARE S P ÍCHUTÍ BROSKEV A ZÁZVOR	POR SOL 4X125ML				E F16,ONK	P	184,82	232,91		48,09	9,70	136,07	35,40	
0033914	FORTICARE S P ÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 4X125ML				E F16,ONK	P	184,82	232,91		48,09	9,70	136,07	35,40	
0033916	FORTICARE S P ÍCHUTÍ POMERAN A CITRÓN	POR SOL 4X125ML				E F16,ONK	P	184,82	232,91		48,09	9,70	136,07	35,40	
0217266	FORTINI COMPACT MULTI FIBRE NEUTRAL	POR SOL 4X125ML				L PED,F16	P	283,40	503,88		220,48	64,43	354,25	275,60	
0217267	FORTINI COMPACT MULTI FIBRE S P ÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X125ML				L PED,F16	P	283,40	432,19		148,79	64,43	354,25	185,99	
0033821	FORTINI CREAMY FRUIT MULTI FIBRE ERVENÉ 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	
0217193	FORTINI PRO D TI S VLÁKNINOU, BANÁNOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X200ML				L PED,F16	P	289,07	359,30		70,23	65,72	354,25	86,07	
0033837	FORTINI PRO D TI S VLÁKNINOU, BANÁNOVÁ P ÍCHU	POR SOL 1X200ML				L PED,F16	P	72,27	90,75		18,48	16,43	354,26	90,59	
0217194	FORTINI PRO D TI S VLÁKNINOU, OKOLÁDOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X200ML				L PED,F16	P	289,07	359,30		70,23	65,72	354,25	86,07	
0033838	FORTINI PRO D TI S VLÁKNINOU, OKOLÁDOVÁ P ÍCHU	POR SOL 1X200ML				L PED,F16	P	72,27	90,75		18,48	16,43	354,26	90,59	
0033840	FORTINI PRO D TI S VLÁKNINOU, JAHODOVÁ P ÍCHU	POR SOL 1X200ML				L PED,F16	P	72,27	90,75		18,48	16,43	354,26	90,59	
0217191	FORTINI PRO D TI S VLÁKNINOU, JAHODOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X200ML				L PED,F16	P	289,07	359,30		70,23	65,72	354,25	86,07	
0217195	FORTINI PRO D TI S VLÁKNINOU, NEUTRAL	POR SOL 4X200ML				L PED,F16	P	289,07	351,34		62,27	65,72	354,25	76,31	
0033836	FORTINI PRO D TI S VLÁKNINOU, NEUTRAL	POR SOL 1X200ML				L PED,F16	P	72,27	88,70		16,43	16,43	354,26	80,54	
0217192	FORTINI PRO D TI S VLÁKNINOU, VANILKOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X200ML				L PED,F16	P	289,07	359,30		70,23	65,72	354,25	86,07	
0033839	FORTINI PRO D TI S VLÁKNINOU, VANILKOVÁ P ÍCHU	POR SOL 1X200ML				L PED,F16	P	72,27	90,75		18,48	16,43	354,26	90,59	
0033806	FRESUBIN RENAL VANILKA	POR SOL 4X200ML				E F16,J7,NEF	P	189,06	321,24		132,18	103,16	47,27	33,05	
0217363	FRESUBIN YOCREME P ÍCHU CITRÓNOVÁ	POR SOL 4X200G				E F16	P	181,18	255,00		73,82	73,82	90,59	36,91	340,33

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 323 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0217364	FRESUBIN YOCREME P ÍCHU MALINOVÁ	POR SOL 4X200G			E	F16	P	181,18	255,00		73,82	73,82	90,59	36,91	340,33
0217365	FRESUBIN YOCREME P ÍCHU SUŠENKOVÁ	POR SOL 4X200G			E	F16	P	181,18	255,00		73,82	73,82	90,59	36,91	340,33
0033103	IMPACTORAL TROPICKÉ OVOCE	POR PLV SOL 5X74G			E	F16,ONK	P	226,81	541,47		314,66	314,66	89,83	124,62	
0217124	INFASOURCE	POR SOL 32X90ML			L	NEO,PED	P	2 048,85	2 048,85		0,00	0,00	71,14	0,00	
0217212	INFASOURCE	POR SOL 32X90ML			L	NEO,PED	P	2 048,85	2 048,85		0,00	0,00	71,14	0,00	
0217277	INFATRINI	POR SOL 24X125ML			L	NEO,PED	P	2 315,62	2 315,62		0,00	0,00	77,19	0,00	
0217090	INFATRINI PEPTISORB	POR SOL 24X200ML			L	NEO,PED	P	3 696,78	3 696,78		0,00	0,00	77,02	0,00	
0217270	INFATRINI PEPTISORB	POR SOL 24X200ML			L	NEO,PED	P	3 763,77	3 763,77		0,00	0,00	78,41	0,00	
0217095	KETOCAL 4:1 BEZ P ÍCHUT	POR PLV SOL 6X300G			S	J4,NEU	P	8 033,96	8 033,96		0,00	0,00	92,69	0,00	
0217092	KETOCAL 4:1 S P ÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR PLV SOL 1X300G			S	J4,NEU	P	1 445,08	1 528,41		83,33	0,00	100,04	5,77	
0217287	MODULEN IBD	POR PLV SOL 1X400G			E	F16,GIT	P	256,26	533,90		277,64	277,64	77,97	84,47	386,68
0033461	MODULEN IBD 1X400 G	POR SOL 1X400G			E	F16,GIT	P	259,89	494,01		234,12	281,60	77,97	70,24	386,66
0217384	NEPRO HP	POR SOL 1X500ML			E	F16,J7	P	181,70	406,57		224,87	86,69	79,95	98,94	
0033873	NEPRO HP P ÍCHU JAHODOVÁ	POR SOL 1X220ML			E	F16,J7	P	83,91	164,40		80,49	38,15	83,91	80,49	
0033872	NEPRO HP P ÍCHU VANILKOVÁ	POR SOL 1X220ML			E	F16,J7	P	83,91	164,40		80,49	38,15	83,91	80,49	
0217435	NUTREGO RENAL HP S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA	POR SOL 1X200ML			E	F16,J7	P	47,85	84,64		36,79	21,74	83,95	64,54	
0217439	NUTREGO RENAL HP S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA	POR SOL 12X200ML			E	F16,J7	P	574,18	950,54		376,36	260,91	83,94	55,02	
☹	0217436	NUTREGO RENAL HP S P ÍCHUTÍ LESNÍ JAHODA			E	F16,J7	P	47,85	84,64		36,79	21,74	83,95	64,54	
☹	0217440	NUTREGO RENAL HP S P ÍCHUTÍ LESNÍ JAHODA			E	F16,J7	P	574,18	950,54		376,36	260,91	83,94	55,02	
0217441	NUTREGO RENAL HP S P ÍCHUTÍ O ÍŠEK	POR SOL 12X200ML			E	F16,J7	P	574,18	950,54		376,36	260,91	83,94	55,02	
0217437	NUTREGO RENAL HP S P ÍCHUTÍ O ÍŠEK	POR SOL 1X200ML			E	F16,J7	P	47,85	84,64		36,79	21,74	83,95	64,54	
0217442	NUTREGO RENAL HP S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X200ML			E	F16,J7	P	574,18	950,54		376,36	260,91	83,94	55,02	
0217438	NUTREGO RENAL HP S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 1X200ML			E	F16,J7	P	47,85	84,64		36,79	21,74	83,95	64,54	
0217237	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 1X330ML			E	F16,J7,NEF	P	63,18	108,19		45,01	34,47	47,27	33,68	
0217343	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 12X330ML			E	F16,J7,NEF	P	758,13	1 198,11		439,98	413,62	47,27	27,43	
0217345	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 12X200ML			E	F16,J7,NEF	P	459,48	750,11		290,63	250,68	47,27	29,90	
0217236	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA	POR SOL 1X330ML			E	F16,J7,NEF	P	63,18	108,19		45,01	34,47	47,27	33,68	
0217348	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA	POR SOL 12X200ML			E	F16,J7,NEF	P	459,48	750,11		290,63	250,68	47,27	29,90	
0217311	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ OKOLÁDA	POR SOL 1X1000ML			E	F16,J7,NEF	P	191,45	325,17		133,72	104,45	47,27	33,02	
0217235	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ LESNÍ JAHODA	POR SOL 1X330ML			E	F16,J7,NEF	P	63,18	108,19		45,01	34,47	47,27	33,68	
0217352	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ MERU KA	POR SOL 12X330ML			E	F16,J7,NEF	P	758,13	1 198,11		439,98	413,62	47,27	27,43	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 324 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0217234	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ MERU KA	POR SOL 1X330ML			E	F16,J7,NEF	P	63,18	108,19		45,01	34,47	47,27	33,68	
0217354	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ MERU KA	POR SOL 12X200ML			E	F16,J7,NEF	P	459,48	750,11		290,63	250,68	47,27	29,90	
0217233	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ O ÍŠEK	POR SOL 1X330ML			E	F16,J7,NEF	P	63,18	108,19		45,01	34,47	47,27	33,68	
0217357	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ O ÍŠEK	POR SOL 12X200ML			E	F16,J7,NEF	P	459,48	750,11		290,63	250,68	47,27	29,90	
0217356	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ O ÍŠEK	POR SOL 1X200ML			E	F16,J7,NEF	P	38,28	65,57		27,29	20,89	47,26	33,69	
0217355	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ O ÍŠEK	POR SOL 12X330ML			E	F16,J7,NEF	P	758,13	1 198,11		439,98	413,62	47,27	27,43	
0217360	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X200ML			E	F16,J7,NEF	P	459,48	750,11		290,63	250,68	47,27	29,90	
0217359	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 1X200ML			E	F16,J7,NEF	P	38,28	65,57		27,29	20,89	47,26	33,69	
0217358	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X330ML			E	F16,J7,NEF	P	758,13	1 198,11		439,98	413,62	47,27	27,43	
0217232	NUTREGO RENAL S P ÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 1X330ML			E	F16,J7,NEF	P	63,18	108,19		45,01	34,47	47,27	33,68	
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 P ÍCHUTÍ MALINA	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	191,90	363,03		171,13	73,82	95,95	85,57	359,83
0033857	NUTRIDRINK YOGHURT S P ÍCHUTÍ VANILKA A CITRÓN	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	191,90	363,03		171,13	73,82	95,95	85,57	359,83
0217478	NUTRIDRINK YOGHURT STYLE S P ÍCHUTÍ MALINOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	191,90	363,03		171,13	73,82	95,95	85,57	359,83
☹ 0217477	NUTRIDRINK YOGHURT STYLE S P ÍCHUTÍ VANILKA A CITRÓN	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	191,90	363,03		171,13	73,82	95,95	85,57	359,83
0033144	NUTRINI	POR SOL 1X500ML			L	PED,F16	P	181,64	181,64		0,00	0,00	544,97	0,00	
☹ 0217454	NUTRINI MULTI FIBRE	POR SOL 12X500ML			L	PED,F16	P	2 201,41	3 420,07		1 218,66	0,00	544,90	301,65	
0217198	NUTRINI PEPTISORB	POR SOL 1X500ML			L	PED,F16	P	181,66	393,47		211,81	0,00	545,03	635,49	
0033982	PROSURE BANÁNOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	253,43	346,05		92,62	13,30	136,06	49,72	
0033990	PROSURE OKOLÁDOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	253,43	346,05		92,62	13,30	136,06	49,72	
0033986	PROSURE KÁVOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	253,43	346,05		92,62	13,30	136,06	49,72	
0033994	PROSURE P ÍCHU LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	253,43	346,05		92,62	13,30	136,06	49,72	
0033978	PROSURE VANILKOVÁ P ÍCHU	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	253,43	346,05		92,62	13,30	136,06	49,72	
0033525	PULMOCARE 500 ML P ÍCHU VANILKA	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	99,79	243,96		144,17	144,17	79,31	114,58	322,77
0217400	REMUNE BROSKVOVÁ	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	50,34	161,21		110,87	2,64	136,05	299,65	
0217401	REMUNE MALINOVÁ	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	50,34	161,21		110,87	2,64	136,05	299,65	
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,ONK	P	272,12	286,40		14,28	14,28	136,06	7,14	
0033576	SUPPORTAN DRINK CAPPUCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	272,12	543,70		271,58	14,28	136,06	135,79	
0033844	SUPPORTAN DRINK OKOLÁDA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	272,12	286,40		14,28	14,28	136,06	7,14	
0033574	SUPPORTAN DRINK TROPICKÉ OVOCE	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	272,12	543,70		271,58	14,28	136,06	135,79	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 325 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V06XX	p.o.	109-01 náhrady mléka s obsahem bílkoviny kravského mléka													
0033403	NUTRILON 1 NENATAL	POR SOL 1X400G			L	PED	P	294,81	294,81		0,00	0,00	73,70	0,00	
0217281	NUTRILON 1 NENATAL POST DISCHARGE	POR PLV SOL 1X400G			L	PED	P	294,81	568,75		273,94	0,00	73,70	68,49	
0033491	PRE BEBA DISCHARGE	POR SOL 1X400G			L	PED	P	294,81	294,81		0,00	0,00	73,70	0,00	
0217455	PREBEBA DISCHARGE	POR PLV 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 mlé ným proteinovým hydrolyzátem													
0217299	ALTHÉRA 2 NEUTRAL	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,ALG,GI	P	308,75	440,44		131,69	0,00	50,95	21,73	
0217382	ALTHÉRA HMO NEUTRAL	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,ALG,GI	P	307,55	438,71		131,16	0,00	50,95	21,73	
0141922	NESTLÉ ALTHÉRA	POR SOL 450G			L	PED,ALG,GI	P	347,35	465,33		117,98	0,00	50,95	17,31	
0217213	NUTRAMIGEN 1 LGG	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,ALG,GI	P	305,10	312,09		6,99	0,00	50,95	1,17	
0217214	NUTRAMIGEN 2 LGG	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,ALG,GI	P	305,10	320,82		15,72	0,00	50,95	2,63	
0033402	NUTRILON 1 ALLERGY CARE	POR SOL 1X450G			L	PED,ALG,GI	P	332,25	332,38		0,13	0,00	50,95	0,02	
0217249	NUTRILON 1 ALLERGY CARE SYNEO	POR PLV SOL 450G			L	PED,ALG,GI	P	331,56	445,83		114,27	0,00	50,95	17,56	
0033633	NUTRILON 2 ALLERGY CARE	POR SOL 1X450G			L	PED,ALG,GI	P	324,70	326,41		1,71	0,00	50,95	0,27	
0217250	NUTRILON 2 ALLERGY CARE SYNEO	POR PLV SOL 450G			L	PED,ALG,GI	P	323,32	459,86		136,54	0,00	50,95	21,52	
0217215	SUNAR EXPERT ALLERGY CARE 1	POR SOL 1X700G			L	PED,ALG,GI	P	527,10	573,03		45,93	0,00	50,95	4,44	
0217216	SUNAR EXPERT ALLERGY CARE 2	POR SOL 1X700G			L	PED,ALG,GI	P	520,06	520,06		0,00	0,00	50,30	0,00	
0217458	SUNAR EXPERT ALLERGY CARE+ 1	POR PLV SOL 1X700G			L	PED,ALG,GI	P	527,10	573,03		45,93	0,00	50,95	4,44	
0217459	SUNAR EXPERT ALLERGY CARE+ 2	POR PLV SOL 1X700G			L	PED,ALG,GI	P	526,80	573,03		46,23	0,00	50,95	4,47	
V06XX	p.o.	109-03 náhrady mléka s nízkým obsahem laktózy a mlé ným proteinovým hydrolyzátem													
0217282	ALFARÉ	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,ALG,GI	P	415,04	415,04		0,00	0,00	103,76	0,00	
0033153	ALFARÉ	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,ALG,GI	P	415,04	415,04		0,00	0,00	103,76	0,00	
0033401	NUTRILON 1 ALLERGY DIGESTIVE CARE	POR SOL 1X450G			L	PED,ALG,GI	P	375,99	375,99		0,00	0,00	83,55	0,00	
0217271	NUTRILON ALLERGY DIGESTIVE CARE	POR PLV SOL 1X450G			L	PED,ALG,GI	P	375,99	375,99		0,00	0,00	83,55	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 326 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V06XX	p.o.	109-04 speciální kojenecká výživa s obsahem jednotlivých aminokyselin													
0217284	ALFAMINO	POR PLV SOL 6X400G			L	PED,GIT,AL G	P	8 369,28	8 369,28		0,00	0,00	348,72	0,00	
0217283	ALFAMINO	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,GIT,AL G	P	1 530,54	1 530,54		0,00	0,00	382,64	0,00	
0033747	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,GIT,AL G	P	1 234,00	1 234,00		0,00	0,00	308,50	0,00	
0217140	ALFAMINO 6X400 G	POR PLV SOL 6X400G			L	PED,GIT,AL G	P	6 837,44	6 837,44		0,00	0,00	284,89	0,00	
0217254	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	
0217449	NEOCATE JUNIOR BEZ P ÍCHUT	POR PLV SOL 2X400G			L	PED,GIT,AL G	P	2 974,62	2 974,62		0,00	0,00	371,83	0,00	
0217253	NEOCATE SYNEO	POR PLV SOL 1X400G			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.	Rozpoušt dla a edidla, v etn iriga ních roztok													
0099826	VODA PRO INJEKCI VIAFLO	100% PAR LQF 10X1000ML	BXT	CZ				352,75	387,27		34,52	34,52	35,28	3,45	
0099814	VODA PRO INJEKCI VIAFLO	100% PAR LQF 20X500ML	BXT	CZ				352,75	468,69		115,94	34,52	35,28	11,59	
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	
V08AB02	parent.	Johexol													
0096276	OMNIPAQUE	350MG/ML INJ SOL 10X200ML II	GHO	N	D			16 200,87	16 200,87		0,00	0,00	810,04	0,00	
0096278	OMNIPAQUE	350MG/ML INJ SOL 6X500ML II	GHO	N	D			26 474,12	26 474,12		0,00	0,00	882,47	0,00	
0096273	OMNIPAQUE	350MG/ML INJ SOL 10X100ML II	GHO	N	D			8 874,46	8 874,50		0,04	0,00	887,45	0,00	
0017988	OMNIPAQUE	350MG/ML INJ SOL 10X50ML II	GHO	N	D			4 437,23	5 144,67		707,44	0,00	887,45	141,49	
0017986	OMNIPAQUE	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	300MG/ML INJ SOL 10X100ML II	GHO	N	D			9 418,37	9 418,37		0,00	0,00	1 101,95	0,00	
0096264	OMNIPAQUE	300MG/ML INJ SOL 6X500ML II	GHO	N	D			29 240,13	30 049,60		809,47	0,00	1 140,37	31,57	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 327 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0096262	OMNIPAQUE	300MG/ML INJ SOL 10X200ML II	GHO	N	D			19 493,42	20 726,33		1 232,91	0,00	1 140,37	72,13	
0096251	OMNIPAQUE	300MG/ML INJ SOL 6X20ML I	GHO	N	D			1 169,61	1 601,52		431,91	0,00	1 140,42	421,13	
V08AB05 parent. Jopromid															
0224707	ULTRAVIST	370MG/ML INJ SOL 1X200ML	BAY	D	D			1 819,05	2 170,35		351,30	0,00	864,03	166,86	
0224709	ULTRAVIST	370MG/ML INJ SOL 10X50ML	BAY	D	D			4 547,62	7 519,79		2 972,17	0,00	864,04	564,71	
0224716	ULTRAVIST	370MG/ML INJ SOL 8X500ML	BAY	D	D			36 380,92	47 412,68		11 031,76	0,00	864,05	262,00	
0224708	ULTRAVIST	370MG/ML INJ SOL 10X100ML	BAY	D	D			9 095,23	12 061,23		2 966,00	0,00	864,05	281,77	
0224695	ULTRAVIST	300MG/ML INJ SOL 10X100ML	BAY	D	D			9 746,71	10 377,24		630,53	0,00	1 140,37	73,77	
0224704	ULTRAVIST	300MG/ML INJ SOL 8X500ML	BAY	D	D			38 986,84	41 812,48		2 825,64	0,00	1 140,37	82,65	
0224698	ULTRAVIST	300MG/ML INJ SOL 1X200ML	BAY	D	D			1 949,34	2 198,65		249,31	0,00	1 140,37	145,85	
0224696	ULTRAVIST	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															
0223504	OPTIRAY	350MG I/ML INJ SOL 5X500ML A	GUT	F	D			20 698,85	20 698,85		0,00	0,00	827,95	0,00	
0223498	OPTIRAY	350MG I/ML INJ SOL 10X200ML A	GUT	F	D			17 748,91	19 458,61		1 709,70	0,00	887,45	85,49	
0223497	OPTIRAY	350MG I/ML INJ SOL 10X100ML A	GUT	F	D			8 874,46	10 223,47		1 349,01	0,00	887,45	134,90	
0223503	OPTIRAY	350MG I/ML INJ SOL 10X50ML A	GUT	F	D			4 437,23	5 478,11		1 040,88	0,00	887,45	208,18	
0223501	OPTIRAY	350MG I/ML INJ SOL 10X100ML C	GUT	F	D			8 874,46	12 674,98		3 800,52	0,00	887,45	380,05	
0223502	OPTIRAY	350MG I/ML INJ SOL 10X125ML C	GUT	F	D			11 093,08	17 089,73		5 996,65	0,00	887,45	479,73	
0223483	OPTIRAY	300MG I/ML INJ SOL 10X200ML A	GUT	F	D			17 335,68	17 335,68		0,00	0,00	1 014,14	0,00	
0223479	OPTIRAY	300MG I/ML INJ SOL 10X50ML A	GUT	F	D			4 613,06	4 613,06		0,00	0,00	1 079,46	0,00	
0223491	OPTIRAY	320MG I/ML INJ SOL 10X50ML B	GUT	F	D			4 911,47	6 594,03		1 682,56	0,00	1 090,35	373,53	
0223481	OPTIRAY	300MG I/ML INJ SOL 10X100ML A	GUT	F	D			9 333,19	9 333,19		0,00	0,00	1 091,98	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 328 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0223488	OPTIRAY	300MG I/ML INJ SOL 10X125ML C	GUT	F	D			12 183,39	13 178,27		994,88	0,00	1 140,36	93,12	
0223485	OPTIRAY	300MG I/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	300MG I/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			19 337,57	19 337,57		0,00	0,00	1 073,24	0,00	
0042433	VISIPAQUE	320MG I/ML INJ SOL 10X100ML II	GHO	N	D			9 822,95	9 822,97		0,02	0,00	1 090,35	0,00	
0017039	VISIPAQUE	320MG I/ML INJ SOL 10X50ML II	GHO	N	D			4 911,47	5 717,77		806,30	0,00	1 090,35	179,00	
0045123	VISIPAQUE	320MG I/ML INJ SOL 10X50ML I	GHO	N	D			4 911,47	5 717,77		806,30	0,00	1 090,35	179,00	
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	
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	
V08AB10	parent.	Jomeprol													
0022081	IOMERON	400MG/ML INJ SOL 1X50ML	BDK	D	D			502,41	666,39		163,98	0,00	884,21	288,60	
0022075	IOMERON	400MG/ML INJ SOL 1X100ML	BDK	D	D			1 004,83	1 241,20		236,37	0,00	884,22	208,00	
0137480	IOMERON	400MG/ML INJ SOL 1X500ML	BDK	D	D			5 024,13	6 711,50		1 687,37	0,00	884,25	296,98	
0022077	IOMERON	400MG/ML INJ SOL 1X200ML	BDK	D	D			2 009,65	2 301,27		291,62	0,00	884,26	128,31	
0107455	IOMERON	350MG/ML INJ SOL 1X20ML	BDK	D	D			177,48	250,92		73,44	0,00	887,40	367,20	
0022061	IOMERON	350MG/ML INJ SOL 1X200ML	BDK	D	D			1 774,89	2 006,02		231,13	0,00	887,45	115,57	
0137481	IOMERON	350MG/ML INJ SOL 1X500ML	BDK	D	D			4 437,23	5 344,33		907,10	0,00	887,45	181,42	
0022058	IOMERON	350MG/ML INJ SOL 1X100ML	BDK	D	D			887,45	1 127,33		239,88	0,00	887,45	239,88	
0022064	IOMERON	350MG/ML INJ SOL 1X50ML	BDK	D	D			443,73	593,97		150,24	0,00	887,46	300,48	
0022043	IOMERON	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	300MG/ML INJ SOL 1X50ML	BDK	D	D			487,34	531,17		43,83	0,00	1 140,24	102,55	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 329 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojišť oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0022040	IOMERON	300MG/ML INJ SOL 1X100ML	BDK	D	D			974,67	1 006,03		31,36	0,00	1 140,37	36,69	
0107453	IOMERON	300MG/ML INJ SOL 1X20ML	BDK	D	D			194,93	250,76		55,83	0,00	1 140,61	326,68	
0022026	IOMERON	250MG/ML INJ SOL 1X100ML	BDK	D	D			945,29	945,29		0,00	0,00	1 323,38	0,00	
0022032	IOMERON	250MG/ML INJ SOL 1X50ML	BDK	D	D			493,58	553,45		59,87	0,00	1 382,19	167,66	
V08AB11	parent.	Jobitridol													
0001744	XENETIX 350	350MG/ML INJ SOL 1X200ML I	GUT	F	D			1 774,89	2 010,54		235,65	0,00	887,45	117,83	
0001742	XENETIX 350	350MG/ML INJ SOL 1X100ML I	GUT	F	D			887,45	1 152,41		264,96	0,00	887,45	264,96	
0001740	XENETIX 350	350MG/ML INJ SOL 1X50ML I	GUT	F	D			443,73	614,10		170,37	0,00	887,46	340,74	
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 I/ML INJ SOL 1X10ML	GUT	F	D			5 189,80	5 189,80		0,00	0,00	7 784,31	0,00	
V08BA01	p.o.	Síran barnatý se suspendující látkou													
0095609	MICROPAQUE CT	50MG/ML GST SUS 1X2000ML	GUT	F	D			903,98	903,98		0,00	0,00	67,80	0,00	
0095607	MICROPAQUE	1G/ML GST SUS 1X2000ML	GUT	F	D			517,63	517,63		0,00	0,00	77,64	0,00	
V08CA02	parent.	Kyselina gadoterová													
0224133	CLARISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL 10X50ML II	GHO	N	D			35 720,19	35 720,19		0,00	0,00	1 071,61	0,00	
0224127	CLARISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL 10X20ML	GHO	N	D			14 854,36	14 854,36		0,00	0,00	1 114,08	0,00	
0224125	CLARISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL 10X15ML	GHO	N	D			11 820,03	11 820,03		0,00	0,00	1 182,00	0,00	
0224139	CLARISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL ISP 10X15ML	GHO	N	D			11 820,03	11 820,03		0,00	0,00	1 182,00	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	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 330 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojišť ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš oven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0224123	CLARISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL 10X10ML	GHO	N	D			8 434,61	9 114,24		679,63	0,00	1 265,19	101,94	
0224137	CLARISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL ISP 10X10ML	GHO	N	D			8 434,61	9 114,24		679,63	0,00	1 265,19	101,94	
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	
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	
0054253	PROHANCE	279,3MG/ML INJ SOL 1X10ML	BDK	D	D			843,46	1 061,88		218,42	0,00	1 265,13	327,61	
0054255	PROHANCE	279,3MG/ML INJ SOL 1X20ML	BDK	D	D			1 686,92	1 741,26		54,34	0,00	1 265,22	40,76	
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	1 127,06		238,88	0,00	1 332,20	358,30	
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	
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	
0207745	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X7,5ML I	BAY	D	D			6 476,31	7 770,51		1 294,20	0,00	1 295,26	258,84	
0207746	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X10ML I	BAY	D	D			8 635,10	11 516,20		2 881,10	0,00	1 295,26	432,16	
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	
V08CA10	parent.	Kyselina gadoxetová													
0016173	PRIMOVIŠT	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	
0223189	PRIMOVIŠT	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	PRIMOVIŠT	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	

Vysv tlvky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 331 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ovnám,

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



Informa ní íselník Svazu zdravotních pojiš ůven R

erven 2021

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0223170	PRIMOVIŠT	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	
V08DA05	parent.	Sulfur hexafluorid, fosfolipidové mikro ástice													
0027634	SONOVUE	8MCL/ML INJ PLQ DIS 1X25MG+1X5ML ISP	BBV	NL	D		P	1 916,48	1 916,48		0,00	0,00	766,59	0,00	

Vysv tlivky: UHR1 – úhrada, MFC – kone ná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – zapo itatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 332 z 332

Úhrada EKV1, EKV2 – vypo tená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení íselníku neú tovaný LP pojiš ůvnám,

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