SVAZ ZDRAVOTNÍCH POJIŠŤOVEN ČR

prosinec 2023

Informační číselník Svazu zdravotních pojišťoven České republiky

Vydává : Léková komise SZP ČR
nám. W. Churchilla 2
130 00 Praha 3

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

Období platnosti :
1. - 31. prosince 2023
Počet stran : 336

Informační číselník SZP ČR je pomůcka pro předepisující lékaře, která řadí léčivé přípravky a PZLÚ (dále jen LP) podle výše úhradového ekvivalentu. Umožňuje tak lékaři se rychle orientovat v rámci jednotlivých účinných látek a zjistit, které léčivé přípravky jsou z pohledu zdravotních pojišťoven nákladově nejméně náročné.
Informační číselník uvádí LP hrazené z prostředků veřejného zdravotního pojištění dle Seznamu hrazených léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely (Seznam cen a úhrad, SCAU) vydaného Státním ústavem pro kontrolu léčiv (SÚKL) a zařazené v číselníku HVLP SZP ČR v příslušném měsíci.

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

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

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

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

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

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
A02BA03 p.o. Famotidin															
0047862	FAMOSAN	20MG TBL FLM 100	PMP	CZ				138,76	256,25	X	117,49	98,01	**2,78**	2,35	
0059595	FAMOSAN	20MG TBL FLM 50	PMP	CZ				69,39	129,33	X	59,94	49,01	**2,78**	2,40	
0096193	FAMOSAN	20MG TBL FLM 20	PMP	CZ				27,75	56,54	X	28,79	19,60	**2,78**	2,88	
0096194	FAMOSAN	40MG TBL FLM 20	PMP	CZ				55,49	97,82	X	42,33	39,20	**2,77**	2,12	
0047863	FAMOSAN	40MG TBL FLM 100	PMP	CZ				277,50	473,52	X	196,02	196,02	**2,78**	1,96	
0059596	FAMOSAN	40MG TBL FLM 50	PMP	CZ				138,76	241,81	X	103,05	98,01	**2,78**	2,06	
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															
0115182	ORTANOL	20MG CPS ETD 56	LEK	SLO				54,75	85,01		30,26	30,26	**0,98**	0,54	
0185344	ORTANOL	20MG CPS ETD 28 II	LEK	SLO				27,37	47,85		20,48	15,13	**0,98**	0,73	
0164972	OMEPRAZOL TEVA PHARMA	20MG CPS ETD 30	TVH	NL				29,33	52,75		23,42	16,21	**0,98**	0,78	
0140192	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 100	STD	D				97,76	179,47		81,71	54,04	**0,98**	0,82	
0140187	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 30	STD	D				29,33	72,92		43,59	16,21	**0,98**	1,45	
0208323	ORTANOL	20MG CPS ETD 100 II	LEK	SLO				97,76	312,84		215,08	54,04	**0,98**	2,15	
0025366	HELICID	20MG CPS ETD 90 I	ZNP	CZ				87,98	301,20		213,22	48,63	**0,98**	2,37	
0240720	OMEPRAZOL MEDREG	20MG CPS ETD 100	MEG	CZ				97,76	382,50		284,74	54,04	**0,98**	2,85	
0164979	OMEPRAZOL TEVA PHARMA	20MG CPS ETD 100	TVH	NL				97,76	382,50		284,74	54,04	**0,98**	2,85	
0240712	OMEPRAZOL MEDREG	20MG CPS ETD 30	MEG	CZ				29,33	116,16		86,83	16,21	**0,98**	2,89	
0215605	HELICID	20MG CPS ETD 28 I	ZNP	CZ				27,37	118,34		90,97	15,13	**0,98**	3,25	
0237393	HELICID	40MG CPS ETD 28(4X7) II	ZNP	CZ				54,75	184,71		129,96	30,26	**0,98**	2,32	
0202873	HELICID	40MG CPS ETD 28(4X7) I	ZNP	CZ				54,75	184,71		129,96	30,26	**0,98**	2,32	
A02BC01 parent. Omeprazol															
0263894	OMEPRAZOLE OLIKLA	40MG INF PLV SOL 50	OLK	CZ	A			2 021,80	2 021,80		0,00	0,00	**40,44**	0,00	
0263893	OMEPRAZOLE OLIKLA	40MG INF PLV SOL 10	OLK	CZ	A			404,36	445,50		41,14	0,00	**40,44**	4,11	
0263891	OMEPRAZOLE OLIKLA	40MG INF PLV SOL 1	OLK	CZ	A			40,44	45,21		4,77	0,00	**40,44**	4,77	
0259409	OMEPRAZOL ZENTIVA	40MG INF PLV SOL 10	ZNP	CZ	A			404,36	982,30		577,94	0,00	**40,44**	57,79	
0031739	HELICID	40MG INF PLV SOL 1	ZNP	CZ	A			40,44	103,83	X	63,39	0,00	**40,44**	63,39	
0024001	ORTANOL	40MG INF PLV SOL 1	SZK	A	A			40,44	114,71		74,27	0,00	**40,44**	74,27	
0259407	OMEPRAZOL ZENTIVA	40MG INF PLV SOL 1	ZNP	CZ	A			40,44	120,56		80,12	0,00	**40,44**	80,12	
A02BC02 p.o. Pantoprazol															
0185432	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	20MG TBL ENT 98 I	ZNP	CZ				47,91	135,63		87,72	0,00	**0,98**	1,79	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0180476	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	20MG TBL ENT 28	ZNP	CZ				13,68	157,86		144,18	0,00	**0,98**	10,30	
0180474	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	20MG TBL ENT 28 I	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 I	ZNP	CZ				95,80	226,05		130,25	0,00	**0,98**	1,33	
0151301	PANTOPRAZOL +PHARMA	40MG TBL ENT 28	PGZ	A				27,37	93,71		66,34	0,00	**0,98**	2,37	
0233287	PANTOMYL	40MG TBL ENT 100	VIG	IRL				97,76	445,50		347,74	0,00	**0,98**	3,48	
0273291	PANTOMYL	40MG TBL ENT 100	VIG	IRL				97,76	445,50		347,74	0,00	**0,98**	3,48	
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 I	ZNP	CZ				27,37	215,73		188,36	0,00	**0,98**	6,73	
0233283	PANTOMYL	40MG TBL ENT 30	VIG	IRL				29,33	299,20		269,87	0,00	**0,98**	9,00	
0273287	PANTOMYL	40MG TBL ENT 30	VIG	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	OLK	CZ	A			2 021,80	2 021,80	X	0,00	0,00	**40,44**	0,00	
0136834	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10	OLK	CZ	A			404,36	445,50	X	41,14	0,00	**40,44**	4,11	
0136832	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 1	OLK	CZ	A			40,44	45,21	X	4,77	0,00	**40,44**	4,77	
0254128	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	40MG INJ PLV SOL 50	ZNP	CZ	A			2 021,80	5 440,60		3 418,80	0,00	**40,44**	68,38	
0214428	CONTROLOC	40MG INJ PLV SOL 10 H	TAK	D	A			404,36	1 133,44		729,08	0,00	**40,44**	72,91	
0214427	CONTROLOC	40MG INJ PLV SOL 1	TAK	D	A			40,44	122,75		82,31	0,00	**40,44**	82,31	
0254127	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	40MG INJ PLV SOL 10	ZNP	CZ	A			404,36	1 246,30		841,94	0,00	**40,44**	84,19	
0138217	NOLPAZA	40MG INJ PLV SOL 1	KRK	SLO	A			40,44	150,68		110,24	0,00	**40,44**	110,24	
A02BC03	**p.o.**	**Lansoprazol**													
0226569	LANXIB	15MG CPS ETD 28 II	FAI	PL				13,68	97,23		83,55	63,07	**0,98**	5,97	
0276901	LANXIB	15MG CPS ETD 28 II	FAI	PL				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	
0277059	LANXIB	30MG CPS ETD 28 II	FAI	PL				27,37	153,52		126,15	126,15	**0,98**	4,51	
0226590	LANXIB	30MG CPS ETD 28 II	FAI	PL				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	
0277061	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	FAI	PL				54,75	676,26		621,51	252,30	**0,98**	11,10	
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	FAI	PL				54,75	676,26		621,51	252,30	**0,98**	11,10	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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**														
0191097	EMANERA	20MG CPS ETD 90 II	KRK	SLO				87,98	311,58		223,60	126,03	**0,98**	2,48	
0147921	EMANERA	20MG CPS ETD 90 I	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	LJV	F	L	GIT,INT	P	1 490,59	1 490,59		0,00	0,00	**12,42**	0,00	
☹ 0272979	PYLERA	140MG/125MG/125MG CPS DUR 120	LJV	F	L	GIT,INT	P	1 490,59	1 490,59		0,00	0,00	**12,42**	0,00	
A03AA04 p.o.	**Mebeverin**														
0266450	DUSPATALIN RETARD	200MG CPS DUR MRL 30	VTH	IRL				131,02	168,29		37,27	37,27	**8,73**	2,48	
0207889	DUSPATALIN RETARD	200MG CPS DUR MRL 30	VTH	IRL				131,02	168,29		37,27	37,27	**8,73**	2,48	
A03AD02 p.o.	**Drotaverin**														
0192729	NO-SPA	40MG TBL NOB 24	OHC	CZ				34,93	90,10		55,17	55,17	**8,73**	13,79	
0254176	NO-SPA	40MG TBL NOB 24	OHC	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	119,75	X	78,82	0,00	**12,28**	23,65	
0243864	ATROPIN BBP	1MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			81,86	146,84	X	64,98	0,00	**12,28**	9,75	
A03BB01 p.o.	**Butylskopolaminium**														
0243198	BUSCOPAN	10MG TBL OBD 20	IHC	F				17,47	134,83		117,36	117,36	**8,74**	58,68	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0243197	BUSCOPAN	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	IHC	F	A			47,15	155,51		108,36	0,00	**28,29**	65,01	
A03DA02	**p.o.**	**Pitofenon a analgetika**													
0176954	ALGIFEN NEO	500MG/ML+5MG/ML POR GTT SOL 1X50ML	TCO	CZ				127,91	153,68		25,77	25,77	**2,56**	0,52	
0088708	ALGIFEN	500MG/5,25MG/0,1MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				107,37	152,69		45,32	10,31	**10,74**	4,53	
A03DA02	**parent.**	**Pitofenon a analgetika**													
0107987	ANALGIN	0,5G/ML+2MG/ML+0,02MG/ML INJ SOL 5X5ML	BBP	CZ				95,71	166,36	X	70,65	70,65	**3,83**	2,83	
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				66,97	70,45		3,48	0,00	**4,02**	0,21	
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	
0248526	METOCLOPRAMIDE NORIDEM	5MG/ML INJ SOL 10(2X5)X2ML	NRD	CY	A			55,36	55,37		0,01	0,00	**16,61**	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	
0243237	ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 120 II	PMP	CZ				496,88	1 478,63		981,75	0,00	**12,42**	24,54	
0172509	ASKETON	50MG TBL FLM 100 II	MOE	CY				414,07	1 244,06		829,99	0,00	**12,42**	24,90	
☹ 0278144	ITOPRID FMK	50MG TBL NOB 100	FAI	PL				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	FAI	PL				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	
☹ 0278140	ITOPRID FMK	50MG TBL NOB 40	FAI	PL				165,63	526,41		360,78	0,00	**12,42**	27,06	
0166775	ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 40 II	PMP	CZ				165,63	526,41		360,78	0,00	**12,42**	27,06	
0207622	ITOPRID XANTIS	50MG TBL NOB 40	FAI	PL				165,63	526,41		360,78	0,00	**12,42**	27,06	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
A04AA01 p.o. Ondansetron															
0216913	ZOFRAN ZYDIS	4MG POR TBL DIS 10	SAN	CZ			P	226,60	835,44		608,84	0,00	**90,64**	243,54	
0272967	ZOFRAN ZYDIS	4MG POR TBL DIS 10	SAN	CZ			P	226,60	835,44		608,84	0,00	**90,64**	243,54	
0021353	ONDANSETRON TEVA	8MG TBL FLM 10 I	TPP	CZ			P	453,18	453,18		0,00	0,00	**90,64**	0,00	
☹ 0272968	ZOFRAN ZYDIS	8MG POR TBL DIS 10	SAN	CZ			P	453,18	453,18		0,00	0,00	**90,64**	0,00	
0216912	ZOFRAN ZYDIS	8MG POR TBL DIS 10	SAN	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															
0252202	ONDANSETRON KABI	0,08MG/ML INF SOL 40X50ML	FRE	D	A		P	282,97	1 635,70		1 352,73	0,00	**28,30**	135,27	
0272969	ZOFRAN	2MG/ML INJ SOL 5X2ML	SAN	CZ	A		P	35,37	592,39		557,02	0,00	**28,30**	445,62	
0216915	ZOFRAN	2MG/ML INJ SOL 5X2ML	SAN	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	
0024550	ONDANSETRON KABI	2MG/ML INJ SOL 5X4ML	FRE	D	A		P	70,74	318,22		247,48	0,00	**28,30**	98,99	
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	
0250753	ONDANSETRON KALCEKS	2MG/ML INJ/INF SOL 10X4ML	KAC	LV	A		P	141,48	980,98		839,50	0,00	**28,30**	167,90	
0216916	ZOFRAN	2MG/ML INJ SOL 5X4ML	SAN	CZ	A		P	70,74	890,60		819,86	0,00	**28,30**	327,94	
0272970	ZOFRAN	2MG/ML INJ SOL 5X4ML	SAN	CZ	A		P	70,74	890,60		819,86	0,00	**28,30**	327,94	
A04AA02 p.o. Granisetron															
0140629	GRANEGIS	1MG TBL FLM 10	EGB	H			P	453,18	1 312,30		859,12	859,12	**90,64**	171,82	
0233632	GRANISETRON MYLAN	1MG TBL FLM 10	MII	IRL			P	453,18	1 533,60		1 080,42	859,12	**90,64**	216,08	
0140631	GRANEGIS	2MG TBL FLM 5	EGB	H			P	453,18	1 312,30		859,12	859,12	**90,64**	171,82	
0241767	KYTRIL	2MG TBL FLM 5	ATC	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	1 367,74		943,28	0,00	**28,30**	62,89	
0241764	KYTRIL	1MG/ML INJ/INF SOL 5X3ML	ATC	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															
0250938	PALONOSETRON KALCEKS	250MCG INJ SOL 1X5ML	KAC	LV	A		P	148,46	1 996,06		1 847,60	0,00	**29,69**	369,52	190,47

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0185198	ALOXI	250MCG INJ SOL 1X5ML	HBP	IRL	A		P	148,46	1 997,09		1 848,63	0,00	**29,69**	369,73	190,47
0028441	ALOXI	250MCG INJ SOL 1X5ML	HBP	IRL	A		P	148,46	1 997,09		1 848,63	0,00	**29,69**	369,73	190,47
0115777	FERANT	250MCG INJ SOL 1X5ML	MOE	CY	A		P	148,46	1 997,09		1 848,63	0,00	**29,69**	369,73	190,47
0209360	PALONOSETRON ACCORD	250MCG INJ SOL 1X5ML	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 1X1	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		681,06	681,06		0,00	0,00	**20,43**	0,00	
0135165	URSOGRIX	250MG CPS DUR 100	AKR	LV	L	GIT,INF,INT, ALG		748,25	748,25		0,00	0,00	**22,45**	0,00	
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	PMP	CZ	L	GIT,INF,INT, ALG		760,22	806,07		45,85	0,00	**22,81**	1,38	
0130610	URSOFALK	250MG/5ML POR SUS 1X250ML	FAK	D	L	GIT,INF,INT, ALG		380,18	732,91		352,73	0,00	**22,81**	21,16	
0148927	URSOFALK	500MG TBL FLM 100	FAK	D	L	GIT,INF,INT, ALG		1 520,46	1 682,34		161,88	0,00	**22,81**	2,43	
0226453	URSOSAN FORTE	500MG TBL FLM 100	PMP	CZ	L	GIT,INF,INT, ALG		1 520,46	1 889,15		368,69	0,00	**22,81**	5,53	
A05AA04	**p.o.**	**Kyselina obeticholová**													
0219167	OCALIVA	5MG TBL FLM 30	DVZ	IRL	S		P	67 144,77	75 656,93		8 512,16	0,00	**2 238,16**	283,74	
0219168	OCALIVA	10MG TBL FLM 30	DVZ	IRL	S		P	67 144,77	76 315,71		9 170,94	0,00	**2 238,16**	305,70	
A06AB58	**p.o.**	**Pikosíran sodný, kombinace**													
0160806	PICOPREP	10MG/3,5G/12G POR PLV SOL 2	FEJ	CZ			P	248,55	283,69		35,14	35,14	**248,55**	35,14	
0207229	CITRAFLEET	10MG/3,5G/10,97G POR PLV SOL SCC 2	CAS	E			P	248,55	300,25		51,70	35,14	**248,55**	51,70	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek 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	
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	
A06AD65 p.o.	**Makrogol, kombinace**														
0215556	VISTAPREP	POR PLV SOL 4	TLP	D			P	248,55	290,33		41,78	41,78	**248,55**	41,78	
0237706	MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	NOR	NL			P	248,55	313,01		64,46	20,89	**248,55**	64,46	
0127181	CLENSIA	POR PLV SOL 4+4	ASF	CZ			P	248,55	435,33		186,78	83,56	**248,55**	186,78	
0220237	PLENVU	POR PLV SOL 1	NOR	NL			P	248,55	584,44		335,89	10,45	**248,55**	335,89	
A06AH01 parent.	**Methylnaltrexonium-bromid**														
0500331	RELISTOR	12MG/0,6ML INJ SOL 7X0,6ML+7STŘ	BAU	IRL	A E	ONK,BOL,HEM	P	4 865,63	5 134,46		268,83	0,00	**347,55**	19,20	
A06AH03 p.o.	**Naloxegol**														
0223014	MOVENTIG	25MG TBL FLM 30X1	KKH	NL	E	BOL,ONK,HEM,INT,NEU,GER,REV,ORT	P	1 933,92	2 077,39		143,47	143,47	**64,46**	4,78	
A07AA11 p.o.	**Rifaximin**														
0225543	NORMIX	200MG TBL FLM 28	ALA	I			P	453,79	511,80		58,01	7,91	**64,83**	8,29	
0263233	NORMIX	400MG TBL FLM 98	ALA	I			P	3 176,55	3 231,93		55,38	55,38	**64,83**	1,13	
A07EA06 p.o.	**Budesonid**														
☹ 0249521	JORVEZA	0,5MG POR TBL DIS 60	FAK	D	E	GIT,ALG	P	3 763,77	4 083,10	Y	319,33	0,00	**250,92**	21,29	
0222702	JORVEZA	1MG POR TBL DIS 90	FAK	D	E	GIT,ALG	P	6 007,56	6 255,01	Y	247,45	0,00	**133,50**	5,50	
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 DUR MRL 100	TLP	D	L	GIT,INT	P	1 746,25	2 432,84		686,59	0,00	**52,39**	20,60	
0158943	BUDENOFALK UNO	9MG GRA ENT 30	FAK	D	L	GIT,INT	P	1 571,63	2 194,06		622,43	0,00	**52,39**	20,75	
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	FEJ	CZ	L	GIT,INT,GER		2 607,06	2 607,06		0,00	0,00	**86,90**	0,00	
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	
A07EC01 p.o.	**Sulfasalazin**														
0047712	SALAZOPYRIN EN	500MG TBL ENT 100	PFX	CZ	L	GIT,INT,REV		282,05	344,45		62,40	62,40	**22,56**	4,99	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0004304	SULFASALAZIN K-EN	500MG TBL ENT 100	KRK	SLO	L	GIT,INT,REV		282,05	457,56		175,51	62,40	**22,56**	14,04	
A07EC02	**p.o.**	**Mesalazin**													
0203805	ASACOL	400MG TBL ENT 100	TLP	D	L	GIT,INT		634,00	865,96		231,96	75,26	**31,70**	11,60	43,30
0075567	SALOFALK	500MG TBL ENT 100	FAK	D	L	GIT,INT		729,38	823,46		94,08	94,08	**29,18**	3,76	32,94
0247412	PENTASA PROLONG	500MG TBL PRO 100	FRL	CZ	L	GIT,INT		729,38	965,21		235,83	94,08	**29,18**	9,43	38,61
0203808	ASACOL	800MG TBL ENT 90	TLP	D	L	GIT,INT		882,24	1 422,95		540,71	135,48	**24,51**	15,02	39,53
0247411	PENTASA PROLONG	1G TBL PRO 60	FRL	CZ	L	GIT,INT		676,93	1 225,35		548,42	112,90	**22,56**	18,28	40,85
0195893	SALOFALK	1000MG GRA PRO 60	FAK	D	L	GIT,INT		676,93	2 166,05		1 489,12	112,90	**22,56**	49,64	41,96
0195901	SALOFALK	1500MG GRA PRO 60	FAK	D	L	GER,GIT,INT		1 015,40	1 798,12		782,72	169,34	**22,56**	17,39	39,96
0242525	ASACOL	1600MG TBL MRL 60	TLP	D	L	GIT,INT		1 083,08	1 987,48		904,40	180,63	**22,56**	18,84	41,41
0119539	PENTASA SACHET	2G GRA PRO 60	FRL	CZ	L	GIT,INT		1 353,85	2 260,71		906,86	225,79	**22,56**	15,11	37,68
0195911	SALOFALK	3000MG GRA PRO 60	FAK	D	L	GER,GIT,INT		2 030,78	3 802,12		1 771,34	338,69	**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	225,79	**22,56**	15,11	37,68
A07EC02	**p.rect.**	**Mesalazin**													
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	SALOZINAL	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	
0083135	PENTASA	1G SUP 28	FRL	CZ	L	GIT	P	1 061,53	1 061,53		0,00	0,00	**37,91**	0,00	
0258425	ASACOL	1G SUP 30	TLP	D	L	GIT	P	1 143,27	1 884,66		741,39	0,00	**38,11**	24,71	
A07FA	**p.o.**	**Protiprůjmové mikroorganismy**													
0107585	MUTAFLOR	2,5-25X10^9CFU 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	MUTAFLOR	2,5-25X10^9CFU CPS ETD 20	ARP	D	L	GIT,PED,INT	P	170,56	402,94		232,38	193,87	**17,06**	23,24	31,85
A09AA02	**p.o.**	**Multienzymové přípravky (lipáza, proteáza apod.)**													
0267036	KREON	10000U CPS ETD 50	VTH	IRL			P	220,20	220,20		0,00	0,00	**22,02**	0,00	
0230609	KREON	10000U CPS ETD 50	VTH	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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0267042	KREON	25000U CPS ETD 50	VTH	IRL			P	374,79	405,53		30,74	0,00	**44,97**	3,69	
0230614	KREON	25000U CPS ETD 50	VTH	IRL			P	374,79	405,53		30,74	0,00	**44,97**	3,69	
0218892	PANZYTRAT	25000U CPS ETD 50	ABV	CZ			P	374,79	446,39		71,60	0,00	**44,97**	8,59	
☹ 0274130	PANZYTRAT	25000U CPS ETD 50	ABV	CZ			P	374,79	446,39		71,60	0,00	**44,97**	8,59	
0221734	KREON	35000U CPS ETD 100	VTH	IRL			P	1 049,41	1 695,22		645,81	0,00	**44,97**	27,68	
0267069	KREON	35000U CPS ETD 100	VTH	IRL			P	1 049,41	1 695,22		645,81	0,00	**44,97**	27,68	
A10AB01	**parent.**	**Inzulin lidský**													
0500827	INSUMAN RAPID SOLOSTAR	100IU/ML INJ SOL PEP 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 ZVL 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 ZVL 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 ZVL 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		830,09	880,50		50,41	27,66	**22,14**	1,34	
0222575	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		830,09	1 032,67		202,58	27,66	**22,14**	5,40	
0029689	HUMALOG KWIKPEN	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		830,09	1 044,74		214,65	27,66	**22,14**	5,72	
0210178	HUMALOG KWIKPEN	200U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		1 660,17	1 931,67		271,50	27,66	**22,14**	3,62	
0238884	LYUMJEV KWIKPEN	200U/ML INJ SOL PEP 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 VIA 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 VIA 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 ZVL 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 ZVL 5X3ML ZVL	NOO	DK	L	DIA,END,INT		830,09	884,36		54,27	42,33	**22,14**	1,45	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0026789	NOVORAPID PENFILL	100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		830,09	938,15		108,06	42,33	**22,14**	2,88	
0219217	FIASP	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML PEP	NOO	DK	L	DIA,END,INT		830,09	1 029,24		199,15	42,33	**22,14**	5,31	
0026794	NOVORAPID FLEXPEN	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		830,09	1 044,05		213,96	42,33	**22,14**	5,71	
0219219	FIASP	100U/ML INJ SOL VIA 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 VIA 1X10ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		529,88	580,06		50,18	28,22	**21,20**	2,01	
A10AB06	**parent.**	**Inzulin glulisin**													
0028290	APIDRA	100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		790,86	790,86		0,00	0,00	**21,09**	0,00	
0027960	APIDRA SOLOSTAR	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		825,75	825,75		0,00	0,00	**22,02**	0,00	
0028283	APIDRA	100U/ML INJ SOL VIA 1X10ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		529,88	548,35		18,47	0,00	**21,20**	0,74	
A10AC01	**parent.**	**Inzulin lidský**													
0025694	INSUMAN BASAL	100IU/ML INJ SUS ZVL 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 PEP 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 ZVL 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 PEP 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		569,53	627,92		58,39	74,75	**15,19**	1,56	
0219869	HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		569,53	644,28		74,75	74,75	**15,19**	1,99	
0026602	MIXTARD 30 PENFILL	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		569,53	800,43		230,90	74,75	**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	149,50	**15,19**	6,57	
A10AD04	**parent.**	**Inzulin lispro**													
0025596	HUMALOG MIX25	100U/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		898,85	929,53		30,68	30,68	**23,97**	0,82	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0025594	HUMALOG MIX50	100U/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		898,85	931,60		32,75	30,68	**23,97**	0,87	
0029691	HUMALOG MIX25 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS PEP 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		898,85	1 073,56		174,71	30,68	**23,97**	4,66	
0029693	HUMALOG MIX50 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS PEP 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		898,85	1 082,75		183,90	30,68	**23,97**	4,90	
A10AD05	**parent.**	**Inzulin aspart**													
0026762	NOVOMIX 30 PENFILL	100U/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		898,85	947,77		48,92	48,92	**23,97**	1,30	
0026767	NOVOMIX 30 FLEXPEN	100U/ML INJ SUS PEP 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		898,85	1 099,77		200,92	48,92	**23,97**	5,36	
A10AD06	**parent.**	**Inzulin degludek a inzulin aspart**													
0193815	RYZODEG	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 149,09	1 692,35		543,26	543,26	**30,64**	14,49	
0193817	RYZODEG	100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 149,09	2 529,52		1 380,43	543,26	**30,64**	36,81	
A10AE04	**parent.**	**Inzulin glargin**													
0222915	SEMGLEE	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	BSC	IRL	E	DIA,END,INT	P	1 028,65	1 028,65		0,00	0,00	**27,43**	0,00	
0210312	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL ZVL 10X3ML	LIY	NL	E	DIA,END,INT	P	2 057,29	2 241,90		184,61	0,00	**27,43**	2,46	
0209088	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL PEP 10X(2X5)X3ML II	LIY	NL	E	DIA,END,INT	P	2 057,29	2 542,66		485,37	0,00	**27,43**	6,47	
0209087	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML II	LIY	NL	E	DIA,END,INT	P	1 028,65	1 341,84		313,19	0,00	**27,43**	8,35	
0027506	LANTUS	100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 028,65	1 353,83		325,18	0,00	**27,43**	8,67	
0027953	LANTUS SOLOSTAR	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 028,65	1 353,83		325,18	0,00	**27,43**	8,67	
0185332	LANTUS SOLOSTAR	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 028,65	1 353,83		325,18	0,00	**27,43**	8,67	
0210402	TOUJEO	300U/ML INJ SOL PEP 3X1,5ML SOLOSTAR	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	925,78	1 134,75		208,97	0,00	**27,43**	6,19	
0238384	TOUJEO	300U/ML INJ SOL PEP 3X3ML DOUBLESTAR	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 851,56	2 213,23		361,67	0,00	**27,43**	5,36	
A10AE05	**parent.**	**Inzulin detemir**													
0028148	LEVEMIR PENFILL	100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 028,65	1 512,71		484,06	484,06	**27,43**	12,91	
0028151	LEVEMIR FLEXPEN	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 028,65	1 545,26		516,61	484,06	**27,43**	13,78	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
A10AE06	**parent.**	**Insulin degludek**													
0193822	TRESIBA	100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 028,65	1 501,58		472,93	457,68	**27,43**	12,61	
0193826	TRESIBA	200U/ML INJ SOL PEP 3X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 234,37	1 783,58		549,21	549,21	**27,43**	12,20	
A10AE54	**parent.**	**Inzulin glargin a lixisenatid**													
0222069	SULIQUA	100U/ML+33MCG/ML INJ SOL PEP 5X3ML	SWK	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 PEP 5X3ML	SWK	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**													
0207952	METFORMIN ZENTIVA	500MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				53,00	53,00		0,00	0,00	**2,36**	0,00	
0100101	STADAMET	500MG TBL FLM 60	STD	D				37,15	37,15	X	0,00	0,00	**2,48**	0,00	
0100103	STADAMET	500MG TBL FLM 120	STD	D				74,30	74,30	X	0,00	0,00	**2,48**	0,00	
0207951	METFORMIN ZENTIVA	500MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				43,21	43,21		0,00	0,00	**2,88**	0,00	
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	TPP	CZ				43,21	44,22		1,01	0,00	**2,88**	0,07	
0248006	MULADO	500MG TBL FLM 120	ZNP	CZ				86,43	130,87		44,44	0,00	**2,88**	1,48	
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	BBE	D				86,43	130,87		44,44	0,00	**2,88**	1,48	
0235443	METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 60	VIG	IRL				43,21	74,05		30,84	0,00	**2,88**	2,06	
0275713	METFORMIN VIATRIS	500MG TBL FLM 60	VIG	IRL				43,21	74,05		30,84	0,00	**2,88**	2,06	
0278079	METFORMIN VIATRIS	500MG TBL FLM 60	VIG	IRL				43,21	74,05		30,84	0,00	**2,88**	2,06	
0248767	METFORMIN ACCORD	500MG TBL FLM 60	AHP	PL				43,21	74,63		31,42	0,00	**2,88**	2,09	
0127294	METFORMIN SANDOZ	500MG TBL FLM 60	SAN	CZ				43,21	74,63		31,42	0,00	**2,88**	2,09	
0264914	BROTMIN	500MG TBL FLM 120	MOE	CY				86,43	178,13		91,70	0,00	**2,88**	3,06	
0247678	BROTMIN	500MG TBL FLM 120	MOE	CY				86,43	178,13		91,70	0,00	**2,88**	3,06	
0235447	METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 120	VIG	IRL				86,43	178,13		91,70	0,00	**2,88**	3,06	
0278083	METFORMIN VIATRIS	500MG TBL FLM 120	VIG	IRL				86,43	178,13		91,70	0,00	**2,88**	3,06	
0275717	METFORMIN VIATRIS	500MG TBL FLM 120	VIG	IRL				86,43	178,13		91,70	0,00	**2,88**	3,06	
0264910	BROTMIN	500MG TBL FLM 60	MOE	CY				43,21	101,53		58,32	0,00	**2,88**	3,89	
0247674	BROTMIN	500MG TBL FLM 60	MOE	CY				43,21	101,53		58,32	0,00	**2,88**	3,89	
0248001	MULADO	500MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				43,21	101,53		58,32	0,00	**2,88**	3,89	
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	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	
0117258	METFORMIN TEVA XR	500MG TBL PRO 60 I	TPP	CZ				56,17	148,50		92,33	0,00	**3,74**	6,16	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0227169	SIOFOR PROLONG	500MG TBL PRO 60	BBE	D				56,17	159,12		102,95	0,00	**3,74**	6,86	
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	MSJ	F				56,17	162,82	X	106,65	0,00	**3,74**	7,11	
0252304	METFORMIN VIATRIS	500MG TBL PRO 60	VIG	IRL				56,17	162,82		106,65	0,00	**3,74**	7,11	
0258694	MULADO PROLONG	500MG TBL PRO 60	ZNP	CZ				56,17	162,82		106,65	0,00	**3,74**	7,11	
0252294	STADAMET PROLONG	500MG TBL PRO 60	STD	D				56,17	162,82		106,65	0,00	**3,74**	7,11	
0254822	ZEXITOR	500MG TBL PRO 56	NVB	M				52,41	151,95		99,54	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	
0227174	SIOFOR PROLONG	750MG TBL PRO 60	BBE	D				72,26	238,16		165,90	0,00	**3,21**	7,37	
0152145	GLUCOPHAGE XR	750MG TBL PRO 60 II	MSJ	F				72,26	270,76	X	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	
0252308	METFORMIN VIATRIS	750MG TBL PRO 60	VIG	IRL				72,26	270,76		198,50	0,00	**3,21**	8,82	
0258706	MULADO PROLONG	750MG TBL PRO 60	ZNP	CZ				72,26	270,76		198,50	0,00	**3,21**	8,82	
0252297	STADAMET PROLONG	750MG TBL PRO 60	STD	D				72,26	270,76		198,50	0,00	**3,21**	8,82	
0254824	ZEXITOR	750MG TBL PRO 56	NVB	M				67,44	253,14		185,70	0,00	**3,21**	8,84	
0032784	METFOGAMMA	850MG TBL FLM 120	WOR	D				100,52	100,52		0,00	0,00	**1,97**	0,00	
0207955	METFORMIN ZENTIVA	850MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				92,06	92,06		0,00	0,00	**2,41**	0,00	
0100104	STADAMET	850MG TBL FLM 60	STD	D				63,16	63,16	X	0,00	0,00	**2,48**	0,00	
0100106	STADAMET	850MG TBL FLM 120	STD	D				126,30	126,30	X	0,00	0,00	**2,48**	0,00	
0207953	METFORMIN ZENTIVA	850MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				73,45	73,45		0,00	0,00	**2,88**	0,00	
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	TPP	CZ				73,45	76,78		3,33	0,00	**2,88**	0,13	
0023795	GLUCOPHAGE	850MG TBL FLM 100	MSJ	F				122,41	138,75	X	16,34	0,00	**2,88**	0,38	
0235476	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 60	VIG	IRL				73,45	87,50		14,05	0,00	**2,88**	0,55	
0275746	METFORMIN VIATRIS	850MG TBL FLM 60	VIG	IRL				73,45	87,50		14,05	0,00	**2,88**	0,55	
0278112	METFORMIN VIATRIS	850MG TBL FLM 60	VIG	IRL				73,45	87,50		14,05	0,00	**2,88**	0,55	
0248781	METFORMIN ACCORD	850MG TBL FLM 60	AHP	PL				73,45	93,25		19,80	0,00	**2,88**	0,78	
0127317	METFORMIN SANDOZ	850MG TBL FLM 60	SAN	CZ				73,45	93,25		19,80	0,00	**2,88**	0,78	
0032783	METFOGAMMA	850MG TBL FLM 30	WOR	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	
0235462	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 120	VIG	IRL				146,90	211,22		64,32	0,00	**2,88**	1,26	
0278098	METFORMIN VIATRIS	850MG TBL FLM 120	VIG	IRL				146,90	211,22		64,32	0,00	**2,88**	1,26	
0275732	METFORMIN VIATRIS	850MG TBL FLM 120	VIG	IRL				146,90	211,22		64,32	0,00	**2,88**	1,26	
0264933	BROTMIN	850MG TBL FLM 120	MOE	CY				146,90	256,48		109,58	0,00	**2,88**	2,15	
0247697	BROTMIN	850MG TBL FLM 120	MOE	CY				146,90	256,48		109,58	0,00	**2,88**	2,15	
0248015	MULADO	850MG TBL FLM 120	ZNP	CZ				146,90	256,48		109,58	0,00	**2,88**	2,15	
0264929	BROTMIN	850MG TBL FLM 60	MOE	CY				73,45	128,70		55,25	0,00	**2,88**	2,17	
0247693	BROTMIN	850MG TBL FLM 60	MOE	CY				73,45	128,70		55,25	0,00	**2,88**	2,17	
0248011	MULADO	850MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				73,45	128,70		55,25	0,00	**2,88**	2,17	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	BBE	D				73,45	128,70		55,25	0,00	**2,88**	2,17	
0235489	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 60	MII	IRL				64,14	64,14		0,00	0,00	**2,14**	0,00	
0275759	METFORMIN VIATRIS	1000MG TBL FLM 60	VIG	IRL				64,14	64,14		0,00	0,00	**2,14**	0,00	
0278125	METFORMIN VIATRIS	1000MG TBL FLM 60	VIG	IRL				64,14	64,14		0,00	0,00	**2,14**	0,00	
0132186	METFORMIN SANDOZ	1000MG TBL FLM 60	SAN	CZ				67,86	67,86		0,00	0,00	**2,26**	0,00	
0127089	METFOGAMMA	1000MG TBL FLM 120	WOR	D				146,45	146,45		0,00	0,00	**2,44**	0,00	
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	
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	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	
0127088	METFOGAMMA	1000MG TBL FLM 30	WOR	D				43,21	49,46		6,25	0,00	**2,88**	0,42	
0248795	METFORMIN ACCORD	1000MG TBL FLM 120	AHP	PL				172,82	213,99		41,17	0,00	**2,88**	0,69	
0235493	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 120	MII	IRL				172,82	213,99		41,17	0,00	**2,88**	0,69	
0278129	METFORMIN VIATRIS	1000MG TBL FLM 120	VIG	IRL				172,82	213,99		41,17	0,00	**2,88**	0,69	
0275763	METFORMIN VIATRIS	1000MG TBL FLM 120	VIG	IRL				172,82	213,99		41,17	0,00	**2,88**	0,69	
0248022	MULADO	1000MG TBL FLM 120	ZNP	CZ				172,82	217,73		44,91	0,00	**2,88**	0,75	
0248018	MULADO	1000MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				86,41	108,87		22,46	0,00	**2,88**	0,75	
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	GUI	I				86,41	108,87		22,46	0,00	**2,88**	0,75	
0207949	METFORMIN ZENTIVA	1000MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				86,41	111,58		25,17	0,00	**2,88**	0,84	
0207947	METFORMIN ZENTIVA	1000MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				129,62	172,55		42,93	0,00	**2,88**	0,95	
0264947	BROTMIN	1000MG TBL FLM 60	MOE	CY				86,41	135,66		49,25	0,00	**2,88**	1,64	
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	MSJ	F				86,41	135,66	X	49,25	0,00	**2,88**	1,64	
0247715	BROTMIN	1000MG TBL FLM 120	MOE	CY				172,82	306,37		133,55	0,00	**2,88**	2,23	
0264951	BROTMIN	1000MG TBL FLM 120	MOE	CY				172,82	306,37		133,55	0,00	**2,88**	2,23	
0260898	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	MSJ	F				172,82	306,37	X	133,55	0,00	**2,88**	2,23	
0128625	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	MSJ	F				172,82	306,37	X	133,55	0,00	**2,88**	2,23	
0260936	GLUCOPHAGE 1000 MG	1000MG TBL FLM 120	MSJ	F				172,82	306,37	X	133,55	0,00	**2,88**	2,23	
0227179	SIOFOR PROLONG	1000MG TBL PRO 60	BBE	D				86,41	278,35		191,94	0,00	**2,88**	6,40	
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	X	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	
0252312	METFORMIN VIATRIS	1000MG TBL PRO 60	VIG	IRL				86,41	299,86		213,45	0,00	**2,88**	7,12	
0258717	MULADO PROLONG	1000MG TBL PRO 60	ZNP	CZ				86,41	299,86		213,45	0,00	**2,88**	7,12	
0252300	STADAMET PROLONG	1000MG TBL PRO 60	STD	D				86,41	299,86		213,45	0,00	**2,88**	7,12	
0254826	ZEXITOR	1000MG TBL PRO 56	NVB	M				80,64	280,30		199,66	0,00	**2,88**	7,13	
0254825	ZEXITOR	1000MG TBL PRO 28	NVB	M				40,31	140,96		100,65	0,00	**2,88**	7,19	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
A10BB07 p.o. Glipizid															
0103542	MINIDIAB	5MG TBL NOB 120	PFX	CZ				62,47	204,92		142,45	142,45	**1,04**	2,37	
A10BB08 p.o. Gliquidon															
0230425	GLURENORM	30MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				15,61	110,39		94,78	94,78	**1,04**	6,32	
A10BB09 p.o. Gliklazid															
0241851	GLYCLADA	30MG TBL MRL 90 II	KRK	SLO				46,85	189,82		142,97	142,97	**1,04**	3,18	
0112659	GLYCLADA	30MG TBL MRL 90	KRK	SLO				46,85	189,82		142,97	142,97	**1,04**	3,18	
0241849	GLYCLADA	30MG TBL MRL 60 II	KRK	SLO				31,23	127,28		96,05	95,31	**1,04**	3,20	
0112666	GLYCLADA	30MG TBL MRL 60 I	KRK	SLO				31,23	127,28		96,05	95,31	**1,04**	3,20	
0206433	GLIKLAZID ACTAVIS	30MG TBL MRL 120 II	AGC	IS				62,47	262,63		200,16	190,63	**1,04**	3,34	
0206432	GLIKLAZID ACTAVIS	30MG TBL MRL 90 II	AGC	IS				46,85	226,05		179,20	142,97	**1,04**	3,98	
0206431	GLIKLAZID ACTAVIS	30MG TBL MRL 60 II	AGC	IS				31,23	180,84		149,61	95,31	**1,04**	4,99	
0234454	GLICLAZID MYLAN	30MG TBL MRL 120	MII	IRL				62,47	366,50		304,03	190,63	**1,04**	5,07	
0234451	GLICLAZID MYLAN	30MG TBL MRL 60	MII	IRL				31,23	198,79		167,56	95,31	**1,04**	5,59	
0247619	GLICLAZIDE MEDREG	30MG TBL PRO 120	MEG	CZ				62,47	445,50		383,03	190,63	**1,04**	6,38	
0247616	GLICLAZIDE MEDREG	30MG TBL PRO 90	MEG	CZ				46,85	335,78		288,93	142,97	**1,04**	6,42	
0018390	DIAPREL MR	30MG TBL MRL 120	LQS	F				62,47	452,21		389,74	190,63	**1,04**	6,50	
0001290	DIAPREL MR	30MG TBL MRL 60	LQS	F				31,23	232,17		200,94	95,31	**1,04**	6,70	
0247614	GLICLAZIDE MEDREG	30MG TBL PRO 60	MEG	CZ				31,23	240,68		209,45	95,31	**1,04**	6,98	
0188469	GLYCLADA	60MG TBL MRL 90 II	KRK	SLO				93,68	527,34		433,66	285,94	**1,04**	4,82	
0188470	GLYCLADA	60MG TBL MRL 90 I	KRK	SLO				93,68	527,34		433,66	285,94	**1,04**	4,82	
0188465	GLYCLADA	60MG TBL MRL 60 II	KRK	SLO				62,45	357,72		295,27	190,63	**1,04**	4,92	
0188466	GLYCLADA	60MG TBL MRL 60 I	KRK	SLO				62,45	357,72		295,27	190,63	**1,04**	4,92	
0247629	GLICLAZIDE MEDREG	60MG TBL PRO 90	MEG	CZ				93,68	554,62		460,94	285,94	**1,04**	5,12	
0247627	GLICLAZIDE MEDREG	60MG TBL PRO 60	MEG	CZ				62,45	472,78		410,33	190,63	**1,04**	6,84	
0139394	DIAPREL MR	60MG TBL MRL 60	LQS	F				62,45	482,33		419,88	190,63	**1,04**	7,00	
0260911	DIAPREL MR	60MG TBL MRL 60	LQS	F				62,45	482,33		419,88	190,63	**1,04**	7,00	
A10BB12 p.o. Glimepirid															
0012026	GLIMEPIRID SANDOZ	1MG TBL NOB 30	SZK	A				12,15	35,26		23,11	5,31	**1,22**	2,31	
0056306	OLTAR	1MG TBL NOB 30	BBE	D				12,15	69,37		57,22	5,31	**1,22**	5,72	
0012048	GLIMEPIRID SANDOZ	2MG TBL NOB 120	SZK	A				83,28	188,30		105,02	42,50	**1,04**	1,31	
0012069	GLIMEPIRID SANDOZ	2MG TBL NOB 30	SZK	A				20,83	47,08		26,25	10,63	**1,04**	1,31	
0235320	GLIMEPIRID MYLAN	2MG TBL NOB 90	MII	IRL				62,47	267,01		204,54	31,88	**1,04**	3,41	
0059558	OLTAR	2MG TBL NOB 30	BBE	D				20,83	99,63		78,80	10,63	**1,04**	3,94	
0163077	AMARYL	2MG TBL NOB 30	SFK	CZ				20,83	151,59		130,76	10,63	**1,04**	6,54	
0235318	GLIMEPIRID MYLAN	2MG TBL NOB 30	MII	IRL				20,83	155,22		134,39	10,63	**1,04**	6,72	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0012098	GLIMEPIRID SANDOZ	3MG TBL NOB 120	SZK	A				124,90	223,02		98,12	63,75	**1,04**	0,82	
0012121	GLIMEPIRID SANDOZ	3MG TBL NOB 30	SZK	A				31,23	55,76		24,53	15,94	**1,04**	0,82	
0235328	GLIMEPIRID MYLAN	3MG TBL NOB 90	MII	IRL				93,68	284,57		190,89	47,81	**1,04**	2,12	
0066297	OLTAR	3MG TBL NOB 30	BBE	D				31,23	113,82		82,59	15,94	**1,04**	2,75	
0163085	AMARYL	3MG TBL NOB 30	SFK	CZ				31,23	171,03		139,80	15,94	**1,04**	4,66	
0235325	GLIMEPIRID MYLAN	3MG TBL NOB 30	MII	IRL				31,23	228,98		197,75	15,94	**1,04**	6,59	
0012143	GLIMEPIRID SANDOZ	4MG TBL NOB 120	SZK	A				166,54	251,55		85,01	85,00	**1,04**	0,53	
0012181	GLIMEPIRID SANDOZ	4MG TBL NOB 30	SZK	A				41,64	62,89		21,25	21,25	**1,04**	0,53	
0235335	GLIMEPIRID MYLAN	4MG TBL NOB 90	MII	IRL				124,90	280,18		155,28	63,75	**1,04**	1,29	
0051754	OLTAR	4MG TBL NOB 30	MNI	L				41,64	125,46		83,82	21,25	**1,04**	2,10	
0235332	GLIMEPIRID MYLAN	4MG TBL NOB 30	MII	IRL				41,64	274,33		232,69	21,25	**1,04**	5,82	
0051981	OLTAR	6MG TBL NOB 30	MNI	L				62,45	144,46		82,01	31,88	**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**													
0253179	NOVAPIO PLUS	15MG/850MG TBL FLM 56	NVB	M			P	446,78	446,78		0,00	0,00	**15,96**	0,00	
0219423	PIOGLITAZONE/METFORMIN NOVATIN	15MG/850MG TBL FLM 56	NVB	M			P	446,78	446,78		0,00	0,00	**15,96**	0,00	
0027809	COMPETACT	15MG/850MG TBL FLM 56	CHA	D			P	471,73	720,36		248,63	0,00	**16,85**	8,88	
A10BD07	**p.o.**	**Metformin a sitagliptin**													
0262337	SITAGLIPTIN/METFORMIN AUXILTO	50MG/850MG TBL FLM 196	AUD	CZ			P	859,45	3 525,55		2 666,10	894,32	**4,38**	13,60	
0262336	SITAGLIPTIN/METFORMIN AUXILTO	50MG/850MG TBL FLM 56	AUD	CZ			P	245,57	1 047,18		801,61	255,52	**4,39**	14,31	
0262338	SITAGLIPTIN/METFORMIN AUXILTO	50MG/1000MG TBL FLM 56	AUD	CZ			P	251,95	950,14		698,19	255,52	**4,50**	12,47	
0262339	SITAGLIPTIN/METFORMIN AUXILTO	50MG/1000MG TBL FLM 196	AUD	CZ			P	881,79	3 391,20		2 509,41	894,32	**4,50**	12,80	
0251622	SITAGLIPTIN/METFORMIN SANDOZ GMBH	50MG/850MG TBL FLM 56 II	SZK	A			P	306,97	649,40		342,43	255,52	**5,48**	6,11	
0252719	MIFOMET	50MG/850MG TBL FLM 56	BAU	IRL			P	306,97	678,63		371,66	255,52	**5,48**	6,64	
0248985	JAMESI	50MG/850MG TBL FLM 196	ZNP	CZ			P	1 074,39	3 525,55		2 451,16	894,32	**5,48**	12,51	
0500136	JANUMET	50MG/850MG TBL FLM 196	MSD	NL			P	1 074,39	3 525,55		2 451,16	894,32	**5,48**	12,51	
0500550	JANUMET	50MG/850MG TBL FLM 196(2X98)	MSD	NL			P	1 074,39	3 525,55		2 451,16	894,32	**5,48**	12,51	
0251434	JUZIMETTE	50MG/850MG TBL FLM 196(2X98)	GDB	H			P	1 074,39	3 525,55		2 451,16	894,32	**5,48**	12,51	

	Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
	0248489	SITAGLIPTIN/METFORMIN TEVA	50MG/850MG TBL FLM 196	TPP	CZ			P	1 074,39	3 525,55		2 451,16	894,32	**5,48**	12,51	
	0248984	JAMESI	50MG/850MG TBL FLM 56	ZNP	CZ			P	306,97	1 047,18		740,21	255,52	**5,48**	13,22	
☹	0248232	JANSITIN DUO	50MG/850MG TBL FLM 56	GCL	A			P	306,97	1 047,18		740,21	255,52	**5,48**	13,22	
	0500133	JANUMET	50MG/850MG TBL FLM 56	MSD	NL			P	306,97	1 047,18		740,21	255,52	**5,48**	13,22	
	0251430	JUZIMETTE	50MG/850MG TBL FLM 56	GDB	H			P	306,97	1 047,18		740,21	255,52	**5,48**	13,22	
	0264357	MAYMETSI	50MG/850MG TBL FLM 56 KAL II	KRK	SLO			P	306,97	1 047,18		740,21	255,52	**5,48**	13,22	
	0236364	METSIGLETIC	50MG/850MG TBL FLM 56	ZPF	PL			P	306,97	1 047,18		740,21	255,52	**5,48**	13,22	
☹	0252960	SIPACTIMET	50MG/850MG TBL FLM 56 II	HTK	CZ			P	306,97	1 047,18		740,21	255,52	**5,48**	13,22	
	0248738	SITAGLIPTIN/METFORMIN GLENMARK	50MG/850MG TBL FLM 56	GMP	CZ			P	306,97	1 047,18		740,21	255,52	**5,48**	13,22	
☹	0253297	SITAGLIPTIN/METFORMIN REDDY	50MG/850MG TBL FLM 56	REH	D			P	306,97	1 047,18		740,21	255,52	**5,48**	13,22	
	0248485	SITAGLIPTIN/METFORMIN TEVA	50MG/850MG TBL FLM 56	TPP	CZ			P	306,97	1 047,18		740,21	255,52	**5,48**	13,22	
☹	0248238	JANSITIN DUO	50MG/1000MG TBL FLM 56	GCL	A			P	319,07	950,14		631,07	255,52	**5,70**	11,27	
☹	0252996	SIPACTIMET	50MG/1000MG TBL FLM 56 II	HTK	CZ			P	319,07	950,14		631,07	255,52	**5,70**	11,27	
☹	0253301	SITAGLIPTIN/METFORMIN REDDY	50MG/1000MG TBL FLM 56	REH	D			P	319,07	950,14		631,07	255,52	**5,70**	11,27	
	0251658	SITAGLIPTIN/METFORMIN SANDOZ GMBH	50MG/1000MG TBL FLM 56 II	SZK	A			P	325,39	589,24		263,85	255,52	**5,81**	4,71	
	0251662	SITAGLIPTIN/METFORMIN SANDOZ GMBH	50MG/1000MG TBL FLM 196 II	SZK	A			P	1 138,87	2 072,55		933,68	894,32	**5,81**	4,76	
☹	0252726	MIFOMET	50MG/1000MG TBL FLM 196	BAU	IRL			P	1 138,87	2 417,63		1 278,76	894,32	**5,81**	6,52	
☹	0252725	MIFOMET	50MG/1000MG TBL FLM 56	BAU	IRL			P	325,39	690,73		365,34	255,52	**5,81**	6,52	
	0248988	JAMESI	50MG/1000MG TBL FLM 56	ZNP	CZ			P	325,39	950,14		624,75	255,52	**5,81**	11,16	
	0500140	JANUMET	50MG/1000MG TBL FLM 56	MSD	NL			P	325,39	950,14		624,75	255,52	**5,81**	11,16	
	0251437	JUZIMETTE	50MG/1000MG TBL FLM 56	GDB	H			P	325,39	950,14		624,75	255,52	**5,81**	11,16	
	0264370	MAYMETSI	50MG/1000MG TBL FLM 56 KAL II	KRK	SLO			P	325,39	950,14		624,75	255,52	**5,81**	11,16	
	0236377	METSIGLETIC	50MG/1000MG TBL FLM 56	ZPF	PL			P	325,39	950,14		624,75	255,52	**5,81**	11,16	
	0248747	SITAGLIPTIN/METFORMIN GLENMARK	50MG/1000MG TBL FLM 56	GMP	CZ			P	325,39	950,14		624,75	255,52	**5,81**	11,16	
	0245335	SITAGLIPTIN/METFORMIN STADA	50MG/1000MG TBL FLM 56	STD	D			P	325,39	950,14		624,75	255,52	**5,81**	11,16	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0248493	SITAGLIPTIN/METFORMIN TEVA	50MG/1000MG TBL FLM 56	TPP	CZ			P	325,39	950,14		624,75	255,52	**5,81**	11,16	
0248989	JAMESI	50MG/1000MG TBL FLM 196	ZNP	CZ			P	1 138,87	3 391,20		2 252,33	894,32	**5,81**	11,49	
0500143	JANUMET	50MG/1000MG TBL FLM 196	MSD	NL			P	1 138,87	3 391,20		2 252,33	894,32	**5,81**	11,49	
0500551	JANUMET	50MG/1000MG TBL FLM 196(2X98)	MSD	NL			P	1 138,87	3 391,20		2 252,33	894,32	**5,81**	11,49	
0251441	JUZIMETTE	50MG/1000MG TBL FLM 196(2X98)	GDB	H			P	1 138,87	3 391,20		2 252,33	894,32	**5,81**	11,49	
0245337	SITAGLIPTIN/METFORMIN STADA	50MG/1000MG TBL FLM 196	STD	D			P	1 138,87	3 391,20		2 252,33	894,32	**5,81**	11,49	
0248497	SITAGLIPTIN/METFORMIN TEVA	50MG/1000MG TBL FLM 196	TPP	CZ			P	1 138,87	3 391,20		2 252,33	894,32	**5,81**	11,49	
0264358	MAYMETSI	50MG/850MG TBL FLM 196 KAL II	KRK	SLO			P	2 375,27	3 525,55		1 150,28	894,32	**12,12**	5,87	
☹ 0252964	SIPACTIMET	50MG/850MG TBL FLM 196 II	HTK	CZ			P	2 375,27	3 525,55		1 150,28	894,32	**12,12**	5,87	
☹ 0255653	SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE MYLAN	50MG/850MG TBL FLM 196(2X98)	MII	IRL			P	2 375,27	3 525,55		1 150,28	894,32	**12,12**	5,87	
0248553	LONAMO DUO	50MG/850MG TBL FLM 60	EGB	H			P	727,12	1 117,81		390,69	273,77	**12,12**	6,51	
0253023	ZAXORAN	50MG/850MG TBL FLM 56	NVB	M			P	678,64	1 047,18		368,54	255,52	**12,12**	6,58	
0248565	LONAMO DUO	50MG/1000MG TBL FLM 60	EGB	H			P	740,08	1 013,85		273,77	273,77	**12,33**	4,56	
0253024	ZAXORAN	50MG/1000MG TBL FLM 56	NVB	M			P	690,74	950,14		259,40	255,52	**12,33**	4,63	
0264371	MAYMETSI	50MG/1000MG TBL FLM 196 KAL II	KRK	SLO			P	2 417,63	3 391,20		973,57	894,32	**12,33**	4,97	
☹ 0253000	SIPACTIMET	50MG/1000MG TBL FLM 196 II	HTK	CZ			P	2 417,63	3 391,20		973,57	894,32	**12,33**	4,97	
☹ 0248750	SITAGLIPTIN/METFORMIN GLENMARK	50MG/1000MG TBL FLM 196	GMP	CZ			P	2 417,63	3 391,20		973,57	894,32	**12,33**	4,97	
☹ 0255655	SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE MYLAN	50MG/1000MG TBL FLM 196(2X98)	MII	IRL			P	2 417,63	3 391,20		973,57	894,32	**12,33**	4,97	

A10BD08 p.o. Metformin a sitagliptin

0248927	ALIKVAL DUO	50MG/850MG TBL FLM 60	EGB	H			P	328,90	1 017,97		689,07	191,10	**5,48**	11,48	
0258436	ANVILDIS DUO	50MG/850MG TBL FLM 60	VOW	PL			P	328,90	1 017,97		689,07	191,10	**5,48**	11,48	
0248939	ALIKVAL DUO	50MG/1000MG TBL FLM 60	EGB	H			P	341,86	859,37		517,51	191,10	**5,70**	8,63	
0258439	ANVILDIS DUO	50MG/1000MG TBL FLM 60	VOW	PL			P	341,86	859,37		517,51	191,10	**5,70**	8,63	

A10BD08 p.o. Metformin a vildagliptin

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0262277	VILDAGLIPTIN/METFORMIN AUXILTO	50MG/850MG TBL FLM 60	AUD	CZ			P	328,90	631,29		302,39	191,10	**5,48**	5,04	
0172839	DALTEX	50MG/850MG TBL FLM 60	MOE	CY			P	328,90	1 017,97		689,07	191,10	**5,48**	11,48	
0029734	EUCREAS	50MG/850MG TBL FLM 60 I	NEI	IRL			P	328,90	1 017,97		689,07	191,10	**5,48**	11,48	
0248505	IPINZAN	50MG/850MG TBL FLM 60 II	ZNP	CZ			P	328,90	1 017,97		689,07	191,10	**5,48**	11,48	
0239197	MELKART DUO	50MG/850MG TBL FLM 60	GCL	A			P	328,90	1 017,97		689,07	191,10	**5,48**	11,48	
0252014	TUTECVI COMBI	50MG/850MG TBL FLM 60	VIG	IRL			P	328,90	1 017,97		689,07	191,10	**5,48**	11,48	
0255550	VILDAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE ACCORD	50MG/850MG TBL FLM 60	ACH	E			P	328,90	1 017,97		689,07	191,10	**5,48**	11,48	
0136837	VILDAGLIPTIN/METFORMIN SANDOZ	50MG/850MG TBL FLM 60 I	SAN	CZ			P	328,90	1 017,97		689,07	191,10	**5,48**	11,48	
0246922	VILDAGLIPTIN/METFORMIN STADA	50MG/850MG TBL FLM 60	STD	D			P	328,90	1 017,97		689,07	191,10	**5,48**	11,48	
0254445	VILDAGLIPTIN/METFORMIN TEVA	50MG/850MG TBL FLM 60 (2X30)	TEV	NL			P	328,90	1 017,97		689,07	191,10	**5,48**	11,48	
0246670	VIMETSO	50MG/850MG TBL FLM 60	KRK	SLO			P	328,90	1 017,97		689,07	191,10	**5,48**	11,48	
0262778	VILDAGLIPTIN/METFORMIN AUXILTO	50MG/1000MG TBL FLM 60	AUD	CZ			P	341,86	532,96		191,10	191,10	**5,70**	3,19	
0172845	DALTEX	50MG/1000MG TBL FLM 60	MOE	CY			P	341,86	859,37		517,51	191,10	**5,70**	8,63	
0029740	EUCREAS	50MG/1000MG TBL FLM 60 I	NEI	IRL			P	341,86	859,37		517,51	191,10	**5,70**	8,63	
0193966	EUCREAS	50MG/1000MG TBL FLM 60 II	NEI	IRL			P	341,86	859,37		517,51	191,10	**5,70**	8,63	
0248513	IPINZAN	50MG/1000MG TBL FLM 60 II	ZNP	CZ			P	341,86	859,37		517,51	191,10	**5,70**	8,63	
0239205	MELKART DUO	50MG/1000MG TBL FLM 60	GCL	A			P	341,86	859,37		517,51	191,10	**5,70**	8,63	
0252021	TUTECVI COMBI	50MG/1000MG TBL FLM 60	VIG	IRL			P	341,86	859,37		517,51	191,10	**5,70**	8,63	
0255552	VILDAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE ACCORD	50MG/1000MG TBL FLM 60	ACH	E			P	341,86	859,37		517,51	191,10	**5,70**	8,63	
0136880	VILDAGLIPTIN/METFORMIN SANDOZ	50MG/1000MG TBL FLM 60 I	SAN	CZ			P	341,86	859,37		517,51	191,10	**5,70**	8,63	
0246932	VILDAGLIPTIN/METFORMIN STADA	50MG/1000MG TBL FLM 60	STD	D			P	341,86	859,37		517,51	191,10	**5,70**	8,63	
0254446	VILDAGLIPTIN/METFORMIN TEVA	50MG/1000MG TBL FLM 60(2X30)	TEV	NL			P	341,86	859,37		517,51	191,10	**5,70**	8,63	
0246675	VIMETSO	50MG/1000MG TBL FLM 60	KRK	SLO			P	341,86	859,37		517,51	191,10	**5,70**	8,63	
☹ 0252926	VILDAGLIPTIN/METFORMIN +PHARMA	50MG/850MG TBL FLM 60	PGZ	A			P	727,12	727,12		0,00	0,00	**12,12**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
☹ 0252928	VILDAGLIPTIN/METFORMIN +PHARMA	50MG/1000MG TBL FLM 60	PGZ	A			P	740,08	740,08		0,00	0,00	**12,33**	0,00	
A10BD10	**p.o.**	**Metformin a saxagliptin**													
0168885	KOMBOGLYZE	2,5MG/850MG TBL FLM 60	AZC	S			P	328,90	1 154,55		825,65	811,79	**5,48**	13,76	
0168891	KOMBOGLYZE	2,5MG/1000MG TBL FLM 60	AZC	S			P	341,86	1 153,65		811,79	811,79	**5,70**	13,53	
A10BD11	**p.o.**	**Metformin a linagliptin**													
0185273	JENTADUETO	2,5MG/850MG TBL FLM 60X1	BOE	D			P	328,90	1 121,27		792,37	779,41	**5,48**	13,21	
0185287	JENTADUETO	2,5MG/1000MG TBL FLM 60X1	BOE	D			P	341,86	1 121,27		779,41	779,41	**5,70**	12,99	
0249518	JENTADUETO	2,5MG/1000MG TBL FLM 180(3X60X1)	BOE	D			P	1 025,59	3 874,47		2 848,88	2 338,23	**5,70**	15,83	
A10BD13	**p.o.**	**Metformin a alogliptin**													
0194411	VIPDOMET	12,5MG/850MG TBL FLM 56	TKF	DK			P	306,97	818,44		511,47	500,84	**5,48**	9,13	
0194423	VIPDOMET	12,5MG/1000MG TBL FLM 56	TKF	DK			P	319,07	819,91		500,84	500,84	**5,70**	8,94	
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	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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**													
0233499	AKARBOZA MYLAN	100MG TBL NOB 120	MII	IRL				435,62	537,97		102,35	102,35	**5,45**	1,28	
A10BG03	**p.o.**	**Pioglitazon**													
0026304	ACTOS	15MG TBL NOB 28	CHA	D			P	201,60	340,84		139,24	17,51	**14,40**	9,95	
0193023	PIOGLITAZON ACTAVIS	15MG TBL NOB 28 KAL	ACK	IS			P	201,60	353,16	X	151,56	17,51	**14,40**	10,83	
☹ 0193025	PIOGLITAZON ACTAVIS	15MG TBL NOB 50	ACK	IS			P	359,98	1 008,70		648,72	31,27	**14,40**	25,95	
0221773	NOVAPIO	15MG TBL NOB 30	NVB	M			P	215,99	644,60		428,61	18,76	**14,40**	28,57	
0233298	PIOGLITAZON MYLAN	15MG TBL NOB 28	MII	IRL			P	201,60	604,05		402,45	17,51	**14,40**	28,75	
☹ 0221777	NOVAPIO	15MG TBL NOB 90	NVB	M			P	647,96	2 021,80		1 373,84	56,29	**14,40**	30,53	
0193024	PIOGLITAZON ACTAVIS	15MG TBL NOB 30	ACK	IS			P	215,99	784,31		568,32	18,76	**14,40**	37,89	
0193081	PIOGLITAZONE ACCORD	15MG TBL NOB 84	ACH	E	L	DIA	P	1 059,43	1 648,06		588,63	52,54	**25,22**	14,02	
0026307	ACTOS	30MG TBL NOB 28	CHA	D			P	403,18	496,84		93,66	35,02	**14,40**	3,35	
0207338	ACTOS	30MG TBL NOB 28	CHA	D			P	403,18	496,84		93,66	35,02	**14,40**	3,35	
0193032	PIOGLITAZON ACTAVIS	30MG TBL NOB 28 KAL	ACK	IS			P	403,18	706,28	X	303,10	35,02	**14,40**	10,83	
☹ 0193034	PIOGLITAZON ACTAVIS	30MG TBL NOB 50	ACK	IS			P	719,97	1 379,59		659,62	62,54	**14,40**	13,19	
0193038	PIOGLITAZON ACTAVIS	30MG TBL NOB 98 KAL	ACK	IS			P	1 411,12	2 794,01		1 382,89	122,59	**14,40**	14,11	
0221783	NOVAPIO	30MG TBL NOB 30	NVB	M			P	431,97	922,61		490,64	37,53	**14,40**	16,35	
0233307	PIOGLITAZON MYLAN	30MG TBL NOB 28	MII	IRL			P	403,18	864,99		461,81	35,02	**14,40**	16,49	
☹ 0221787	NOVAPIO	30MG TBL NOB 90	NVB	M			P	1 295,93	2 922,70		1 626,77	112,58	**14,40**	18,08	
0193033	PIOGLITAZON ACTAVIS	30MG TBL NOB 30	ACK	IS			P	431,97	1 048,31		616,34	37,53	**14,40**	20,54	
0193091	PIOGLITAZONE ACCORD	30MG TBL NOB 84	ACH	E	L	DIA	P	2 118,90	2 255,62		136,72	105,07	**25,23**	1,63	
☹ 0193043	PIOGLITAZON ACTAVIS	45MG TBL NOB 50	ACK	IS			P	1 079,95	2 023,09		943,14	93,82	**14,40**	12,58	
0221793	NOVAPIO	45MG TBL NOB 30	NVB	M			P	647,96	1 352,64		704,68	56,29	**14,40**	15,66	
☹ 0221797	NOVAPIO	45MG TBL NOB 90	NVB	M			P	1 943,89	4 186,60		2 242,71	168,87	**14,40**	16,61	
0193042	PIOGLITAZON ACTAVIS	45MG TBL NOB 30	ACK	IS			P	647,96	1 507,01		859,05	56,29	**14,40**	19,09	
0193101	PIOGLITAZONE ACCORD	45MG TBL NOB 84	ACH	E	L	DIA	P	3 178,38	3 335,99		157,61	157,61	**25,23**	1,25	
A10BH01	**p.o.**	**Sitagliptin**													
☹ 0251245	MAPOLI	25MG/ML POR SOL 1X100ML	GMP	CZ			P	212,87	776,55		563,68	0,00	**8,51**	22,55	
0240361	MAYSIGLU	100MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	202,78	202,78	X	0,00	0,00	**7,24**	0,00	
0253226	SITAGLIPTIN AUXILTO	100MG TBL FLM 28	AUD	CZ			P	202,78	202,78	X	0,00	0,00	**7,24**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0253227	SITAGLIPTIN AUXILTO	100MG TBL FLM 98	AUD	CZ			P	834,46	834,46	X	0,00	0,00	**8,51**	0,00	
0252775	SITAGLIPTIN WÖRWAG	100MG TBL FLM 98	WOR	D			P	834,46	2 434,35		1 599,89	0,00	**8,51**	16,33	
0252943	ANAU	100MG TBL FLM 98 II	HTK	CZ			P	834,46	3 404,15		2 569,69	0,00	**8,51**	26,22	
0258762	ANSIFORA	100MG TBL FLM 98 II	VOW	PL			P	834,46	3 404,17		2 569,71	0,00	**8,51**	26,22	
0258761	ANSIFORA	100MG TBL FLM 98 I	VOW	PL			P	834,46	3 404,17		2 569,71	0,00	**8,51**	26,22	
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	MSD	NL			P	834,46	3 404,17		2 569,71	0,00	**8,51**	26,22	
0248856	JAZETA	100MG TBL FLM 98	ZNP	CZ			P	834,46	3 404,17		2 569,71	0,00	**8,51**	26,22	
0250959	JIDINUM	100MG TBL FLM 98	MOE	CY			P	834,46	3 404,17		2 569,71	0,00	**8,51**	26,22	
0247848	JUZINA	100MG TBL FLM 98	GDB	H			P	834,46	3 404,17		2 569,71	0,00	**8,51**	26,22	
0267850	SITAGLIPTIN ACCORD	100MG TBL FLM 98	ACH	E			P	834,46	3 404,17		2 569,71	0,00	**8,51**	26,22	
0251757	SITAGLIPTIN GRINDEKS	100MG TBL FLM 98	AKR	LV			P	834,46	3 404,17		2 569,71	0,00	**8,51**	26,22	
0265176	SITAGLIPTIN MYLAN	100MG TBL FLM 98	VIG	IRL			P	834,46	3 404,17		2 569,71	0,00	**8,51**	26,22	
0251557	SITAGLIPTIN SANDOZ GMBH	100MG TBL FLM 98 II	SZK	A			P	834,46	3 404,17		2 569,71	0,00	**8,51**	26,22	
0265156	SITAGLIPTIN STADA	100MG TBL FLM 98	STD	D			P	834,46	3 404,17		2 569,71	0,00	**8,51**	26,22	
0103944	SITAGLIPTIN TEVA	100MG TBL FLM 98 I	TPP	CZ			P	834,46	3 404,17		2 569,71	0,00	**8,51**	26,22	
0267817	ZAXIVIA	100MG TBL FLM 98	NVB	M			P	834,46	3 404,15		2 569,69	0,00	**8,51**	26,22	
0248664	SITAGLIPTIN POLPHARMA	100MG TBL FLM 28	ZPF	PL			P	238,42	535,06		296,64	0,00	**8,52**	10,59	
0252774	SITAGLIPTIN WÖRWAG	100MG TBL FLM 30	WOR	D			P	255,45	624,57		369,12	0,00	**8,52**	12,30	
0259028	SITAGLIPTIN +PHARMA	100MG TBL FLM 30 I	PGZ	A			P	255,45	920,21		664,76	0,00	**8,52**	22,16	
0258751	ANSIFORA	100MG TBL FLM 28 I	VOW	PL			P	238,42	862,75		624,33	0,00	**8,52**	22,30	
0258752	ANSIFORA	100MG TBL FLM 28 II	VOW	PL			P	238,42	862,75		624,33	0,00	**8,52**	22,30	
0245892	JANSITIN	100MG TBL FLM 28	GCL	A			P	238,42	862,75		624,33	0,00	**8,52**	22,30	
0028740	JANUVIA	100MG TBL FLM 28	MSD	NL			P	238,42	862,75		624,33	0,00	**8,52**	22,30	
0248854	JAZETA	100MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	238,42	862,75		624,33	0,00	**8,52**	22,30	
0250954	JIDINUM	100MG TBL FLM 28	MOE	CY			P	238,42	862,75		624,33	0,00	**8,52**	22,30	
0247845	JUZINA	100MG TBL FLM 28	GDB	H			P	238,42	862,75		624,33	0,00	**8,52**	22,30	
0248613	SITAGLIPTIN GLENMARK	100MG TBL FLM 28	GMP	CZ			P	238,42	862,75		624,33	0,00	**8,52**	22,30	
0251755	SITAGLIPTIN GRINDEKS	100MG TBL FLM 28	AKR	LV			P	238,42	862,75		624,33	0,00	**8,52**	22,30	
0265174	SITAGLIPTIN MYLAN	100MG TBL FLM 28	VIG	IRL			P	238,42	862,75		624,33	0,00	**8,52**	22,30	
0251554	SITAGLIPTIN SANDOZ GMBH	100MG TBL FLM 28 II	SZK	A			P	238,42	862,75		624,33	0,00	**8,52**	22,30	
0267847	SITAGLIPTIN ACCORD	100MG TBL FLM 28	ACH	E			P	238,42	1 029,83		791,41	0,00	**8,52**	28,26	
0244312	SITAGLIPTIN STADA	100MG TBL FLM 28	STD	D			P	238,42	1 029,83		791,41	0,00	**8,52**	28,26	
0103935	SITAGLIPTIN TEVA	100MG TBL FLM 28 I	TPP	CZ			P	238,42	1 029,83		791,41	0,00	**8,52**	28,26	
0253025	ZAXIVIA	100MG TBL FLM 28	NVB	M			P	238,42	1 029,83		791,41	0,00	**8,52**	28,26	
0260862	LONAMO	100MG TBL FLM 60	EGB	H	L	DIA,END,INT	P	1 772,02	1 772,02		0,00	0,00	**29,53**	0,00	
0248616	SITAGLIPTIN GLENMARK	100MG TBL FLM 98	GMP	CZ	L	DIA,END,INT	P	2 903,33	3 404,15		500,82	0,00	**29,63**	5,11	
0252940	ANAU	100MG TBL FLM 28 II	HTK	CZ	L	DIA,END,INT	P	829,52	1 029,83		200,31	0,00	**29,63**	7,15	
0252935	ANAU	100MG TBL FLM 28 III	HTK	CZ	L	DIA,END,INT	P	829,52	1 029,83		200,31	0,00	**29,63**	7,15	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
A10BH02 p.o. Vildagliptin															
0173963	GLYPVILO	50MG TBL NOB 60	KRK	SLO			P	217,26	217,26	X	0,00	0,00	**7,24**	0,00	
0253228	VILDAGLIPTIN AUXILTO	50MG TBL NOB 56	AUD	CZ			P	202,78	202,78	X	0,00	0,00	**7,24**	0,00	
0248915	ALIKVAL	50MG TBL NOB 60	EGB	H			P	255,45	1 061,41		805,96	0,00	**8,52**	26,87	
0173776	AGNIS	50MG TBL NOB 56	BLK	CHO			P	238,42	994,54		756,12	0,00	**8,52**	27,00	
0244289	ANVILDIS	50MG TBL NOB 56	VOW	PL			P	238,42	994,54		756,12	0,00	**8,52**	27,00	
0136726	DALMEVIN	50MG TBL NOB 56	MOE	CY			P	238,42	994,54		756,12	0,00	**8,52**	27,00	
0029199	GALVUS	50MG TBL NOB 56	NEI	IRL			P	238,42	994,54		756,12	0,00	**8,52**	27,00	
0239186	MELKART	50MG TBL NOB 56	GCL	A			P	238,42	994,54		756,12	0,00	**8,52**	27,00	
0265106	TUTECVI	50MG TBL NOB 56	VIG	IRL			P	238,42	994,54		756,12	0,00	**8,52**	27,00	
0224265	VIGLITA	50MG TBL NOB 56	ZNP	CZ			P	238,42	994,54		756,12	0,00	**8,52**	27,00	
0242771	VILDAGLIPTIN ACCORD	50MG TBL NOB 56	AHP	PL			P	238,42	994,54		756,12	0,00	**8,52**	27,00	
0135488	VILDAGLIPTIN SANDOZ	50MG TBL NOB 56	SAN	CZ			P	238,42	994,54		756,12	0,00	**8,52**	27,00	
0240552	VILDAGLIPTIN STADA	50MG TBL NOB 56	STD	D			P	238,42	994,54		756,12	0,00	**8,52**	27,00	
☹ 0242772	VILDAGLIPTIN ACCORD	50MG TBL NOB 60	AHP	PL	L	DIA,END,INT	P	1 021,58	1 061,41		39,83	0,00	**34,05**	1,33	
A10BH03 p.o. Saxagliptin															
0149501	ONGLYZA	5MG TBL FLM 90X1	AZC	S			P	766,34	3 414,98		2 648,64	2 377,08	**8,51**	29,43	
0149500	ONGLYZA	5MG TBL FLM 30X1	AZC	S			P	255,45	1 047,81		792,36	792,36	**8,52**	26,41	
A10BH04 p.o. Alogliptin															
0194444	VIPIDIA	12,5MG TBL FLM 28	TKF	DK			P	119,21	426,19		306,98	279,21	**8,52**	21,93	
0194453	VIPIDIA	25MG TBL FLM 28	TKF	DK			P	238,42	796,83		558,41	558,41	**8,52**	19,94	
A10BH05 p.o. Linagliptin															
0168451	TRAJENTA	5MG TBL FLM 90X1	BOE	D			P	766,34	3 330,07		2 563,73	2 563,73	**8,51**	28,49	
0168447	TRAJENTA	5MG TBL FLM 30X1	BOE	D			P	255,45	1 117,14		861,69	854,58	**8,52**	28,72	
A10BJ01 parent. Exenatid															
0210103	BYDUREON	2MG INJ PLQ SUS PRO 4X1+1J	AZC	S			P	238,43	2 398,00		2 159,57	1 485,52	**8,51**	77,12	71,01
A10BJ02 parent. Liraglutid															
0149308	VICTOZA	6MG/ML INJ SOL PEP 2X3ML	NOO	DK			P	255,45	2 756,69		2 501,24	2 501,24	**8,52**	83,37	71,01
A10BJ05 parent. Dulaglutid															
0210225	TRULICITY	0,75MG INJ SOL PEP 2X0,5ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT	P	152,51	1 193,96		1 041,45	409,52	**21,79**	148,79	72,21
0210230	TRULICITY	1,5MG INJ SOL PEP 2X0,5ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT	P	304,83	1 193,96		889,13	819,04	**21,77**	63,51	74,41

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0210231	TRULICITY	1,5MG INJ SOL PEP 4X0,5ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT	P	610,05	2 248,12		1 638,07	1 638,07	**21,79**	58,51	74,19
A10BJ06	**p.o.**	**Semaglutid**													
0249508	RYBELSUS	3MG TBL NOB 30	NOO	DK			P	109,47	3 959,91		3 850,44	793,81	**8,51**	299,48	71,01
0249511	RYBELSUS	7MG TBL NOB 30	NOO	DK			P	255,45	3 959,91		3 704,46	1 852,23	**8,52**	123,48	71,01
0249514	RYBELSUS	14MG TBL NOB 30	NOO	DK			P	255,45	3 959,91		3 704,46	3 704,46	**8,52**	123,48	71,01
A10BJ06	**parent.**	**Semaglitid**													
0223052	OZEMPIC	0,25MG INJ SOL PEP 1X1,5ML+4J	NOO	DK			P	119,25	2 547,42		2 428,17	1 175,17	**8,51**	173,37	71,01
0223053	OZEMPIC	0,5MG INJ SOL PEP 1X1,5ML+4J	NOO	DK			P	238,52	2 547,42		2 308,90	1 175,17	**8,52**	82,43	71,01
A10BJ06	**parent.**	**Semaglutid**													
0223055	OZEMPIC	1MG INJ SOL PEP 1X3ML+4J	NOO	DK			P	238,35	2 588,68		2 350,33	2 350,33	**8,52**	83,97	71,01
A10BK01	**p.o.**	**Dapagliflozin**													
0193660	FORXIGA	10MG TBL FLM 30X1	AZC	S	E	NEF,DIA,END,INT	P	956,92	1 192,40		235,48	0,00	**31,90**	7,85	
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	AZC	S	E	NEF,DIA,END,INT	P	2 870,75	3 809,01		938,26	0,00	**31,90**	10,43	
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	AZC	S	E	KAR,INT	P	1 049,07	1 049,07		0,00	0,00	**37,47**	0,00	
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	AZC	S	E	KAR,INT	P	3 832,18	3 866,03		33,85	0,00	**39,10**	0,35	
A10BK02	**p.o.**	**Kanagliflozin**													
0194607	INVOKANA	100MG TBL FLM 100X1	JAI	B	E	DIA,END,INT,NEF	P	3 189,72	4 228,97		1 039,25	540,68	**31,90**	10,39	
0194605	INVOKANA	100MG TBL FLM 30X1	JAI	B	E	DIA,END,INT,NEF	P	956,92	1 293,89		336,97	162,20	**31,90**	11,23	
0194611	INVOKANA	300MG TBL FLM 100X1	JAI	B	E	DIA,END,INT	P	3 189,72	4 811,76		1 622,04	1 622,04	**31,90**	16,22	
0194609	INVOKANA	300MG TBL FLM 30X1	JAI	B	E	DIA,END,INT	P	956,92	1 519,30		562,38	486,61	**31,90**	18,75	
A10BK03	**p.o.**	**Empagliflozin**													
0210023	JARDIANCE	10MG TBL FLM 30X1	BOE	D	E	DIA,END,INT,KAR	P	956,92	1 238,20		281,28	0,00	**31,90**	9,38	
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	BOE	D	E	DIA,END,INT,KAR	P	2 870,75	3 825,74		954,99	0,00	**31,90**	10,61	
0210027	JARDIANCE	10MG TBL FLM 100X1	BOE	D	E	KAR,INT	P	3 587,45	3 587,45		0,00	0,00	**35,87**	0,00	
0210022	JARDIANCE	10MG TBL FLM 28X1	BOE	D	E	KAR,INT	P	1 049,07	1 064,43		15,36	0,00	**37,47**	0,55	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
A10BK04	**p.o.**	**Ertugliflozin**													
0222854	STEGLATRO	5MG TBL FLM 28	MSD	NL	E	DIA,END,INT	P	893,11	1 088,93		195,82	195,82	**31,90**	6,99	
0223065	STEGLATRO	5MG TBL FLM 98	MSD	NL	E	DIA,END,INT	P	3 125,93	4 035,74		909,81	685,37	**31,90**	9,28	
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	
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	
A11CC01	**parent.**	**Ergokalciferol**													
0244744	CALCIFEROL BBP	7,5MG/ML INJ SOL 5X1ML	BBP	CZ				199,15	209,77	X	10,62	10,62	**1,31**	0,07	
A11CC03	**p.o.**	**Alfakalcidol**													
0253286	ALPHA D3	0,25MCG CPS MOL 30	THI	IRL			P	41,41	150,32		108,91	31,85	**5,52**	14,52	
0242363	ALPHA D3	0,25MCG CPS MOL 30	THI	IRL			P	41,41	150,32		108,91	31,85	**5,52**	14,52	
0225819	ALFACALCIDOL CANDE	1MCG CPS MOL 90	CNZ	CZ			P	382,25	764,47	X	382,22	382,22	**4,25**	4,25	
0263877	ENZOLA	1MCG CPS MOL 90	ZNP	CZ			P	382,25	764,47		382,22	382,22	**4,25**	4,25	
0139908	ALFACALCIDOL CANDE	1MCG CPS MOL 30	CNZ	CZ			P	127,42	280,11		152,69	127,41	**4,25**	5,09	
0253288	ALPHA D3	1MCG CPS MOL 30	THI	IRL			P	127,42	280,11		152,69	127,41	**4,25**	5,09	
0242365	ALPHA D3	1MCG CPS MOL 30	THI	IRL			P	127,42	280,11		152,69	127,41	**4,25**	5,09	
A11CC04	**p.o.**	**Kalcitriol**													
0014937	ROCALTROL	0,25MCG CPS MOL 30	ATC	NL			P	63,72	134,80		71,08	0,00	**4,25**	4,74	
0258231	ROCALTROL	0,25MCG CPS MOL 30	ATC	NL			P	63,72	134,80		71,08	0,00	**4,25**	4,74	
0014938	ROCALTROL	0,50MCG CPS MOL 30 (3X10)	ATC	NL			P	127,42	322,55		195,13	0,00	**4,25**	6,50	
0258233	ROCALTROL	0,50MCG CPS MOL 30 (3X10)	ATC	NL			P	127,42	322,55		195,13	0,00	**4,25**	6,50	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
A11CC05 p.o. Cholekalciferol															
0132844	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 10ML	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	**0,25**	0,29	
0260893	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	**0,25**	0,29	
0132861	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 10ML	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	**0,25**	0,29	
0243240	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	**0,25**	0,29	
0012023	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	**0,25**	0,29	
0132990	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	**0,25**	0,29	
0132984	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	**0,25**	0,29	
0132941	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	PAG	D				49,04	107,52		58,48	58,48	**0,25**	0,29	
A12AA04 p.o. Uhličitan vápenatý															
0070536	CALCII CARBONICI 0,5 TBL. MEDICAMENTA	0,5G TBL NOB 1000 H	GMP	CZ				767,10	767,10	X	0,00	0,00	**5,75**	0,00	
A12AX p.o. Vápník, kombinace s vitaminem D a/nebo jinými léčivy															
0206529	CALCICHEW D3 JAHODA	500MG/400IU TBL MND 60	ORF	DK				177,92	177,92		0,00	0,00	**2,97**	0,00	
0265442	CALCICHEW D3 JAHODA	500MG/400IU TBL MND 60	ORF	DK				177,92	177,92		0,00	0,00	**2,97**	0,00	
0189079	CALCICHEW D3 LEMON	500MG/400IU TBL MND 60	ORF	DK				177,92	177,92		0,00	0,00	**2,97**	0,00	
0265451	CALCICHEW D3 LEMON	500MG/400IU TBL MND 60	ORF	DK				177,92	177,92		0,00	0,00	**2,97**	0,00	
0250725	CALTRATE D3	600MG/400IU TBL FLM 90	HAD	CZ				311,02	318,58		7,56	0,00	**3,46**	0,08	
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	
0244732	CALCIUM/VITAMIN D3 MYLAN	500MG/800IU TBL MND 30	VTH	IRL				134,74	249,46		114,72	0,00	**4,49**	3,82	
☹ 0273093	CALCIUM/VITAMIN D3 VIATRIS	500MG/800IU TBL MND 30	VTH	IRL				134,74	249,46		114,72	0,00	**4,49**	3,82	
☹ 0268965	CALCIUM/VITAMIN D3 VIATRIS	500MG/800IU TBL MND 30	VTH	IRL				134,74	249,46		114,72	0,00	**4,49**	3,82	
0244736	CALCIUM/VITAMIN D3 MYLAN	500MG/800IU TBL MND 90	VTH	IRL				404,22	850,30		446,08	0,00	**4,49**	4,96	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0268969	CALCIUM/VITAMIN D3 VIATRIS	500MG/800IU TBL MND 90	VTH	IRL				404,22	850,30		446,08	0,00	**4,49**	4,96	
0273097	CALCIUM/VITAMIN D3 VIATRIS	500MG/800IU TBL MND 90	VTH	IRL				404,22	850,30		446,08	0,00	**4,49**	4,96	
0247835	CALCIUM/VITAMIN D BÉRES	600MG/800IU TBL FLM 90	ZNP	CZ				425,69	718,30		292,61	0,00	**4,73**	3,25	
0264293	VIDEMEL FORTE	600MG/800IU TBL FLM 90	ZNP	CZ				425,69	718,30		292,61	0,00	**4,73**	3,25	
0243473	BIOMIN H	1110MG/15MG/1,8MG POR PLV 60X3G	BMN	SK			P	286,56	301,39		14,83	14,83	**4,78**	0,25	
0207594	BIOMIN H	1110MG/15MG/1,8MG POR PLV 60X3G	BMN	SK			P	286,56	301,39		14,83	14,83	**4,78**	0,25	
0250721	CALTRATE D3	500MG/1000IU TBL MND 90	HAD	CZ				477,11	756,80		279,69	0,00	**5,30**	3,11	
0265470	CALCICHEW D3 LEMON	1000MG/800IU TBL MND 60	ORF	DK				387,73	387,73		0,00	0,00	**6,46**	0,00	
0189098	CALCICHEW D3 LEMON	1000MG/800IU TBL MND 60	ORF	DK				387,73	387,73		0,00	0,00	**6,46**	0,00	
A12BA01	**p.o.**	**Chlorid draselný**													
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	PVP	CZ				177,99	235,93	X	57,94	57,94	**5,93**	1,93	
0200935	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	PVP	CZ				59,33	79,27	X	19,94	19,31	**5,93**	1,99	
0017189	KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA	500MG TBL ENT 100	BCS	CZ				98,89	137,85	X	38,96	32,19	**5,93**	2,34	
A12CC30	**p.o.**	**Hořčík (různé sole v kombinaci)**													
0270118	MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	VTH	IRL	L	END,INT,NEU,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	VTH	IRL	L	END,INT,NEU,PSY,GYN,GER,ONK	P	121,92	162,11		40,19	40,19	**4,18**	1,38	
A12CX	**p.o.**	**Jiné minerální přípravky**													
0014713	OSTEOGENON	830MG TBL FLM 40	PIE	F			P	30,64	192,87		162,23	162,23	**0,77**	4,06	
A16AB02	**parent.**	**Imigluceráza**													
0028020	CEREZYME	400U INF PLV CSL 1	SNA	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	TKG	IRL	S		P	31 704,06	35 574,39		3 870,33	0,00	**9 705,23**	1 184,78	
A16AB04	**parent.**	**Agalsidáza beta**													
0025483	FABRAZYME	35MG INF PLV CSL 1	SNA	NL	S		P	63 406,93	80 013,50		16 606,57	0,00	**9 705,04**	2 541,80	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
A16AB05	**parent. Laronidáza**														
0026354	ALDURAZYME	100U/ML INF CNC SOL 1X5ML	SNA	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	SNA	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	TKG	IRL	S	J4	P	58 602,53	58 602,53		0,00	0,00	**697,37**	0,00	
A16AB10	**parent. Velagluceráza alfa**														
0167785	VPRIV	400U INF PLV SOL 1	TKG	IRL	S		P	33 370,89	33 370,89		0,00	0,00	**13 407,89**	0,00	
A16AB22	**parent. Avalglukosidása alfa**														
0268073	NEXVIADYME	100MG INF PLV CSL 1	SNA	NL	S	J4	P	27 289,85	31 212,56		3 922,71	0,00	**29 240,17**	4 203,05	
A16AX01	**parent. Kyselina tioktová**														
0214745	THIOGAMMA TURBO SET	600MG INF SOL 10X50ML	WOR	D	A			1 389,06	1 389,06		0,00	0,00	**138,91**	0,00	
0267345	THIOCTACID	600MG INJ SOL 5X24ML	VTH	IRL	A			753,13	820,59		67,46	0,00	**150,63**	13,49	
0231890	THIOCTACID	600MG INJ SOL 5X24ML	VTH	IRL	A			753,13	820,59		67,46	0,00	**150,63**	13,49	
A16AX03	**p.o. Natrium-fenylbutyrát**														
0026271	AMMONAPS	940MG/G GRA 1X266G	IMP	S	S	J4	P	31 259,51	33 878,66		2 619,15	0,00	**2 500,36**	209,50	
A16AX04	**p.o. Nitisinon**														
0210410	ORFADIN	20MG CPS DUR 60	SUS	S	S	J4	P	64 106,70	64 106,70		0,00	0,00	**6 009,98**	0,00	
A16AX06	**p.o. Miglustat**														
☹ 0222663	MIGLUSTAT GEN.ORPH	100MG CPS DUR 84	GOR	F	S		P	115 422,39	115 422,39		0,00	0,00	**4 122,23**	0,00	
0027034	ZAVESCA	100MG CPS DUR 84	JAI	B	S		P	115 422,39	115 422,39		0,00	0,00	**4 122,23**	0,00	
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	TKG	IRL	S		P	106 239,30	204 519,19		98 279,89	0,00	**11 382,82**	10 530,03	
0193528	REVESTIVE	5MG INJ PSO LQF 28+28X0,5ML ISP	TKG	IRL	S		P	424 957,19	426 402,80		1 445,61	0,00	**11 382,79**	38,72	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
A16AX09 p.o. Glycerol-fenylbutyrát															
0209081	RAVICTI	1,1G/ML POR LIQ 1X25ML I	IMP	S	S	J4	P	4 584,01	4 812,41		228,40	0,00	**2 500,41**	124,58	
A16AX10 p.o. Eliglustat															
0210307	CERDELGA	84MG CPS DUR 56	SNA	NL	S		P	426 390,27	532 695,50		106 305…	0,00	**15 228,22**	3 796,62	
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	SRS	F	S		P	28 152,41	29 817,45		1 665,04	0,00	**938,41**	55,50	
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	135,90	Y	15,29	0,00	**3,02**	0,38	
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	ORN	SF				174,83	174,83	Y	0,00	0,00	**2,62**	0,00	
0192342	WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	PMP	CZ				184,74	184,74	X	0,00	0,00	**2,77**	0,00	
B01AB01 parent. Heparin															
0093746	HEPARIN LÉČIVA	5000IU/ML INJ SOL 1X10ML	ZNP	CZ	A			117,31	850,30		732,99	0,00	**23,46**	146,60	
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	6 104,81		2 611,42	0,00	**14 671,94**	10 967,74	
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	
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	
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	
0085772	KYBERNIN P	50IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X20ML	CGM	D	A			6 986,78	11 545,28		4 558,50	0,00	**14 671,94**	9 572,66	
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

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0219050	INHIXA	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML I	TEP	NL			P	368,16	541,80		173,64	0,00	**73,63**	34,73	
0230142	CLEXANE	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML III	SFK	CZ			P	368,16	567,07		198,91	0,00	**73,63**	39,78	
0115400	CLEXANE	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML I	SFK	CZ			P	368,16	567,07		198,91	0,00	**73,63**	39,78	
0233119	INHIXA	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 50X0,2ML I	TEP	NL			P	1 840,81	3 606,02		1 765,21	0,00	**73,63**	70,61	
0125286	CLEXANE	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 50X0,2ML I	SFK	CZ			P	1 840,81	3 777,63		1 936,82	0,00	**73,63**	77,47	
0219052	INHIXA	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 10X0,4ML I	TEP	NL			P	736,33	1 009,98		273,65	0,00	**73,63**	27,37	
0230172	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 10X0,4ML III	SFK	CZ			P	736,33	1 057,57		321,24	0,00	**73,63**	32,12	
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 10X0,4ML I	SFK	CZ			P	736,33	1 057,57		321,24	0,00	**73,63**	32,12	
0125287	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 50X0,4ML I	SFK	CZ			P	3 681,61	6 586,34		2 904,73	0,00	**73,63**	58,09	
0115402	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 10X0,6ML I	SFK	CZ			P	923,75	1 340,34		416,59	0,00	**173,20**	78,11	
0230204	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 10X0,6ML III	SFK	CZ			P	923,74	1 340,34		416,60	0,00	**173,20**	78,11	
0219054	INHIXA	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 10X0,6ML I	TEP	NL			P	923,75	1 371,70		447,95	0,00	**173,20**	83,99	
0125288	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 50X0,6ML I	SFK	CZ			P	4 618,72	12 438,41		7 819,69	0,00	**173,20**	293,24	
0115403	CLEXANE	8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML I	SFK	CZ			P	1 231,66	1 634,31		402,65	0,00	**173,20**	56,62	
0230237	CLEXANE	8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML III	SFK	CZ			P	1 231,66	1 634,31		402,65	0,00	**173,20**	56,62	
0219056	INHIXA	8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML I	TEP	NL			P	1 231,66	1 751,53		519,87	0,00	**173,20**	73,11	
0125289	CLEXANE	8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 50X0,8ML I	SFK	CZ			P	6 158,30	15 390,96		9 232,66	0,00	**173,20**	259,67	
0115404	CLEXANE	10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML I	SFK	CZ			P	1 539,57	1 539,57	X	0,00	0,00	**173,20**	0,00	
0219058	INHIXA	10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML I	TEP	NL			P	1 539,57	2 132,48		592,91	0,00	**173,20**	66,70	
0230270	CLEXANE	10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML III	SFK	CZ			P	1 539,57	2 204,58		665,01	0,00	**173,20**	74,81	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0125290	CLEXANE	10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 50X1ML I	SFK	CZ			P	7 697,87	18 972,87		11 275,00	0,00	**173,20**	253,69	
0238568	INHIXA	12000IU(120MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML I	TEP	NL			P	1 847,49	2 513,43		665,94	0,00	**173,20**	62,43	
0107950	CLEXANE FORTE	12000IU(120MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML I	SFK	CZ			P	1 847,49	2 808,95		961,46	0,00	**173,20**	90,14	
0238571	INHIXA	15000IU(150MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML I	TEP	NL			P	2 309,37	3 083,58		774,21	0,00	**173,20**	58,07	
0107951	CLEXANE FORTE	15000IU(150MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML I	SFK	CZ			P	2 309,37	3 214,51		905,14	0,00	**173,20**	67,89	
B01AB06	**parent.**	**Nadroparin**													
0258276	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	MYL	IRL			P	368,16	814,58		446,42	135,26	**73,63**	89,28	
0213487	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	MYL	IRL			P	368,16	814,58		446,42	135,26	**73,63**	89,28	
0258283	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	MYL	IRL			P	490,89	931,12		440,23	180,34	**73,63**	66,03	
0213494	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	MYL	IRL			P	490,89	931,12		440,23	180,34	**73,63**	66,03	
0258278	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	MYL	IRL			P	736,33	1 180,30		443,97	270,51	**73,63**	44,40	
0213489	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	MYL	IRL			P	736,33	1 180,30		443,97	270,51	**73,63**	44,40	
0258277	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 2X0,6ML	MYL	IRL			P	147,26	372,35		225,09	54,10	**73,63**	112,55	
0213488	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 2X0,6ML	MYL	IRL			P	147,26	372,35		225,09	54,10	**73,63**	112,55	
0258274	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	MYL	IRL			P	923,75	1 445,08		521,33	360,68	**173,20**	97,75	
0213485	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	MYL	IRL			P	923,75	1 445,08		521,33	360,68	**173,20**	97,75	
0213490	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	MYL	IRL			P	1 154,68	1 842,56		687,88	450,86	**173,20**	103,18	
0258279	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	MYL	IRL			P	1 154,68	1 842,56		687,88	450,86	**173,20**	103,18	
0258287	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	MYL	IRL			P	1 385,62	2 001,80		616,18	541,03	**173,20**	77,02	
0213480	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	MYL	IRL			P	1 385,62	2 001,80		616,18	541,03	**173,20**	77,02	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0213479	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 2X0,6ML	MYL	IRL			P	277,13	581,90		304,77	108,21	**173,21**	190,48	
0258289	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	MYL	IRL			P	1 847,49	2 852,04		1 004,55	721,37	**173,20**	94,18	
0213482	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	MYL	IRL			P	1 847,49	2 852,04		1 004,55	721,37	**173,20**	94,18	
0258288	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 2X0,8ML	MYL	IRL			P	369,49	784,30		414,81	144,27	**173,20**	194,45	
0213481	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 2X0,8ML	MYL	IRL			P	369,49	784,30		414,81	144,27	**173,20**	194,45	
0213484	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	MYL	IRL			P	2 309,37	3 211,08		901,71	901,71	**173,20**	67,63	
0258291	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	MYL	IRL			P	2 309,37	3 211,08		901,71	901,71	**173,20**	67,63	
B01AB11	**p.o.**	**Sulodexid**													
0225450	VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	ALA	I	L	INT,KAR,HEM,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,HEM,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,HEM,DER,GER,CHI	P	309,54	512,46		202,92	0,00	**30,95**	20,29	
B01AB12	**parent.**	**Bemiparin**													
0030521	ZIBOR	2500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML	MNI	L			P	525,95	863,50		337,55	337,55	**73,63**	47,26	
0030526	ZIBOR	3500IU/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML	MNI	L			P	736,33	1 357,18		620,85	472,57	**73,63**	62,09	
0107605	ZIBOR	25000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,2ML	MNI	L			P	1 004,07	3 415,39		2 411,32	675,10	**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	1 012,65	**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	1 350,20	**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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	AGC	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	
0149547	CLOPIDOGREL VIATRIS	75MG TBL FLM 90 I	VIG	IRL			P	300,33	336,73		36,40	0,00	**3,34**	0,40	
0225180	CLOPIDOGREL STADA	75MG TBL FLM 30 III	STD	D			P	100,11	126,53		26,42	0,00	**3,34**	0,88	
0149543	CLOPIDOGREL VIATRIS	75MG TBL FLM 30 I	VIG	IRL			P	100,11	156,91		56,80	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	**3,34**	2,35	
0149388	CLOPIDOGREL TAW PHARMA	75MG TBL FLM 30	TAW	IRL			P	100,11	177,34		77,23	0,00	**3,34**	2,57	
0143540	CLOPIDOGREL ACTAVIS	75MG TBL FLM 90 II	AGC	IS			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	749,49		562,62	0,00	**3,34**	10,05	
0251578	CLOPIDOGREL MEDREG	75MG TBL FLM 90	MEG	CZ			P	300,33	2 045,04		1 744,71	0,00	**3,34**	19,39	
0149392	CLOPIDOGREL TAW PHARMA	75MG TBL FLM 90	TAW	IRL			P	300,33	2 045,04		1 744,71	0,00	**3,34**	19,39	
0251574	CLOPIDOGREL MEDREG	75MG TBL FLM 30	MEG	CZ			P	100,11	726,25		626,14	0,00	**3,34**	20,87	
B01AC06	**p.o.**	**Kyselina acetylsalicylová**													
0188850	STACYL	100MG TBL ENT 100	STD	D				52,75	52,76	X	0,01	0,00	**0,53**	0,00	
0188848	STACYL	100MG TBL ENT 60	STD	D				31,65	31,65	X	0,00	0,00	**0,53**	0,00	
0155782	GODASAL	100MG/50MG TBL NOB 100 II	PMP	CZ				52,75	92,65		39,90	0,00	**0,53**	0,40	
0155781	GODASAL	100MG/50MG TBL NOB 50 II	PMP	CZ				26,37	48,37		22,00	0,00	**0,53**	0,44	
0223519	ASPIRIN PROTECT	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	37,55		27,00	0,00	**0,53**	1,35	
0235897	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60 (6X10)	ZNP	CZ				31,65	150,70		119,05	0,00	**0,53**	1,98	
0207933	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60 (3X20)	ZNP	CZ				31,65	150,70		119,05	0,00	**0,53**	1,98	
0207931	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 20 (2X10)	ZNP	CZ				10,55	75,35		64,80	0,00	**0,53**	3,24	
0247578	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 100	BAU	IRL				58,62	71,90		13,28	0,00	**0,59**	0,13	
0268780	CARLAGIRIN	100MG TBL NOB 100	MEG	CZ				58,62	75,35		16,73	0,00	**0,59**	0,17	
0230514	CARSAXA	100MG TBL NOB 100	MEG	CZ				58,62	75,35		16,73	0,00	**0,59**	0,17	
0259240	ZANOSA	100MG TBL ENT 100	ZNP	CZ				58,62	119,05		60,43	0,00	**0,59**	0,60	
0268777	CARLAGIRIN	100MG TBL NOB 60	MEG	CZ				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 AMP	SFQ	CZ	A		P	125,71	477,65		351,94	0,00	**20,95**	58,66	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0275701	KYSELINA ACETYLSALICYLOVÁ SANOFI	0,5G INJ PSO LQF 6+6X5ML AMP	SFQ	CZ	A		P	125,71	477,65		351,94	0,00	**20,95**	58,66	
B01AC09	**parent.**	**Epoprostenol**													
0237891	FLOLAN	0,5MG INF PSO LQF 1+1X50ML+AD	GSE	IRL	S		P	542,66	1 217,83		675,17	0,00	**3 516,92**	4 375,70	
0239577	VELETRI	0,5MG INF PLV SOL 1	JAI	B	S		P	542,66	1 625,74		1 083,08	0,00	**3 516,92**	7 019,31	
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	
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.**	**Treprostinil**													
0238925	TREPULMIX	1MG/ML INF SOL 1X10ML	SCC	L	S		P	20 235,21	62 068,12		41 832,91	0,00	**8 701,07**	17 988,01	
0206100	TRESUVI	2,5MG/ML INF SOL 1X10ML	AMC	A	S		P	32 637,40	48 521,81		15 884,41	0,00	**5 613,59**	2 732,10	
0238926	TREPULMIX	2,5MG/ML INF SOL 1X10ML	SCC	L	S		P	50 588,02	70 001,88		19 413,86	0,00	**8 701,07**	3 339,16	
0206101	TRESUVI	5MG/ML INF SOL 1X10ML	AMC	A	S		P	65 274,78	83 992,31		18 717,53	0,00	**5 613,63**	1 609,71	
0225546	REMODULIN	2,5MG/ML INF SOL 1X20ML	FRR	E	S		P	65 274,78	156 028,42		90 753,64	0,00	**5 613,63**	7 804,82	
0238927	TREPULMIX	5MG/ML INF SOL 1X10ML	SCC	L	S		P	101 176,05	280 337,51		179 161…	0,00	**8 701,15**	15 407,89	
0206102	TRESUVI	10MG/ML INF SOL 1X10ML	AMC	A	S		P	130 549,57	167 040,83		36 491,26	0,00	**5 613,63**	1 569,13	
0225547	REMODULIN	5MG/ML INF SOL 1X20ML	FRR	E	S		P	130 549,57	273 488,84		142 939…	0,00	**5 613,63**	6 146,39	
0238928	TREPULMIX	10MG/ML INF SOL 1X10ML	SCC	L	S		P	202 352,10	538 656,69		336 304…	0,00	**8 701,15**	14 461,11	
0225545	REMODULIN	10MG/ML INF SOL 1X20ML	FRR	E	S		P	261 099,13	483 317,19		222 218…	0,00	**5 613,63**	4 777,69	
B01AC22	**p.o.**	**Prasugrel**													
0500600	EFIENT	10MG TBL FLM 28	SJP	F			P	93,43	956,73		863,30	863,30	**3,34**	30,83	34,17
B01AC23	**p.o.**	**Cilostazol**													
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
B01AC24 p.o. Ticagrelor															
0209156	BRILIQUE	60MG TBL FLM 56 KAL I	AZC	S			P	62,28	1 824,67		1 762,39	1 204,92	**3,34**	94,41	55,94
0167939	BRILIQUE	90MG TBL FLM 56 KAL I	AZC	S			P	93,43	1 900,80		1 807,37	1 807,37	**3,34**	64,55	67,89
0222184	BRILIQUE	90MG POR TBL DIS 56X1 II	AZC	S			P	93,43	2 048,66		1 955,23	1 807,37	**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 TITRAČNÍ 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	
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 kromě heparinu, kombinace															
0167508	DUOPLAVIN	75MG/100MG TBL FLM 28	SWK	F			P	109,85	533,59		423,74	423,74	**3,92**	15,13	
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 E	HEM	P	27 793,71	27 793,71		0,00	0,00	**27 793,71**	0,00	
B01AE07 p.o. Dabigatran-etexilát															
☹ 0271730	DABIGATRAN ETEXILATE ACCORD	75MG CPS DUR 30X1	ACH	E			P	603,08	942,13		339,05	0,00	**58,97**	33,15	
0029323	PRADAXA	75MG CPS DUR 30X1 I	BOE	D			P	603,08	942,13		339,05	0,00	**58,97**	33,15	
0029322	PRADAXA	75MG CPS DUR 10X1 I	BOE	D			P	201,03	332,98		131,95	0,00	**58,97**	38,71	
0258903	TELEXER	110MG CPS DUR 60	GDB	H			P	970,55	1 100,18		129,63	0,00	**32,35**	4,32	28,22
☹ 0271739	DABIGATRAN ETEXILATE ACCORD	110MG CPS DUR 60X1	ACH	E			P	1 544,99	1 784,35		239,36	0,00	**51,50**	7,98	45,64
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1 I	BOE	D			P	1 544,99	1 784,35		239,36	0,00	**51,50**	7,98	45,64

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0271738	DABIGATRAN ETEXILATE ACCORD	110MG CPS DUR 30X1	ACH	E			P	772,50	936,55		164,05	0,00	**51,50**	10,94	45,64
0029327	PRADAXA	110MG CPS DUR 30X1 I	BOE	D			P	772,50	936,55		164,05	0,00	**51,50**	10,94	45,64
0029326	PRADAXA	110MG CPS DUR 10X1 I	BOE	D			P	257,50	332,98		75,48	0,00	**51,50**	15,10	45,64
0258912	TELEXER	150MG CPS DUR 60	GDB	H	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER,PNE,ONK	P	806,74	1 098,04		291,30	0,00	**26,89**	9,71	
0271748	DABIGATRAN ETEXILATE ACCORD	150MG CPS DUR 60X1	ACH	E	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER,PNE,ONK	P	1 177,09	1 780,87		603,78	0,00	**39,24**	20,13	
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1 I	BOE	D	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER,PNE,ONK	P	1 177,09	1 780,87		603,78	0,00	**39,24**	20,13	
B01AF01	**p.o.**	**Rivaroxaban**													
0194233	XARELTO	2,5MG TBL FLM 196 II	BAY	D	E	DIA,HEM,GER,INT,KAR,NEU	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,KAR,HEM,ORT,CHI,GER,PNE,ONK	P	1 235,95	2 180,81		944,86	0,00	**39,24**	30,00	
0168897	XARELTO	15MG TBL FLM 28 II	BAY	D	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER,PNE,ONK	P	823,97	1 459,54		635,57	0,00	**39,24**	30,27	
0168899	XARELTO	15MG TBL FLM 98 II	BAY	D	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER,PNE,ONK	P	2 883,87	5 149,36		2 265,49	0,00	**39,24**	30,82	
0168903	XARELTO	20MG TBL FLM 28 II	BAY	D	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER,PNE,ONK	P	1 098,61	1 459,54		360,93	0,00	**39,24**	12,89	
0168904	XARELTO	20MG TBL FLM 98 II	BAY	D	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER,PNE,ONK	P	3 845,17	5 149,36		1 304,19	0,00	**39,24**	13,31	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
B01AF02 p.o. Apixaban															
0193741	ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 168	BSP	IRL	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER	P	1 647,93	4 779,27		3 131,34	570,04	**39,24**	74,56	
0168328	ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 60X1	BSP	IRL			P	1 544,99	2 044,61		499,62	203,59	**51,50**	16,65	45,64
0168326	ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 20	BSP	IRL			P	515,00	682,77		167,77	67,86	**51,50**	16,78	45,64
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	BSP	IRL	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER,PNE,ONK	P	1 177,09	1 584,26		407,17	407,17	**39,24**	13,57	
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	BSP	IRL	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER,PNE,ONK	P	3 295,86	4 718,07		1 422,21	1 140,08	**39,24**	16,93	
0210108	ELIQUIS	5MG TBL FLM 28	BSP	IRL	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER	P	549,31	856,16		306,85	190,01	**39,24**	21,92	
B01AF03 p.o. Edoxaban															
0210612	LIXIANA	30MG TBL FLM 30	SKO	D	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER	P	588,55	1 898,76		1 310,21	358,54	**39,24**	87,35	
0210631	LIXIANA	60MG TBL FLM 100	SKO	D	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER	P	3 923,64	6 313,91		2 390,27	2 390,27	**39,24**	23,90	
0210625	LIXIANA	60MG TBL FLM 30	SKO	D	E	INT,NEU,KAR,HEM,ORT,CHI,GER	P	1 177,09	1 898,76		721,67	717,08	**39,24**	24,06	
B01AX05 parent. Fondaparinux															
0026409	ARIXTRA	2,5MG/0,5ML INJ SOL ISP 10X0,5ML I	MYL	IRL			P	736,33	1 432,78		696,45	696,45	**73,63**	69,65	
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															
0252396	EXACYL	0,5G/5ML INJ SOL 5X5ML	CHA	D	A			87,44	228,48		141,04	0,00	**69,95**	112,83	
0049990	EXACYL	0,5G/5ML INJ SOL 5X5ML	CHA	D	A			87,44	228,48		141,04	0,00	**69,95**	112,83	
0242203	TRANEXAMIC ACID ACCORD	100MG/ML INJ SOL 5X5ML I	AHP	PL	A			87,44	228,48		141,04	0,00	**69,95**	112,83	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
B02AB02 parent.	**Alfa1 antitrypsin**														
0210988	RESPREEZA	1000MG INF PSO LQF 1+1X20ML+AD+FILTR	CGM	D	S		P	8 268,26	10 206,75		1 938,49	0,00	**5 315,16**	1 246,14	
0238378	RESPREEZA	4000MG INF PSO LQF 1+1X76ML+AD+FILTR	CGM	D	S		P	33 073,05	38 146,13		5 073,08	0,00	**5 315,33**	815,32	
0238379	RESPREEZA	5000MG INF PSO LQF 1+1X95ML+AD+FILTR	CGM	D	S		P	41 341,31	47 446,72		6 105,41	0,00	**5 315,30**	784,98	
B02BA01 p.o.	**Fytomenadion**														
0230426	KANAVIT	20MG/ML POR GTT EML 1X5ML	ZNP	CZ				105,63	141,66	X	36,03	36,03	**21,13**	7,21	
B02BA01 parent.	**Fytomenadion**														
0260192	KANAVIT	10MG/ML INJ EML 10X1ML	BBP	CZ	A			104,37	170,59		66,22	0,00	**20,87**	13,24	
0000489	KANAVIT	10MG/ML INJ EML 5X1ML	BBP	CZ	A			52,19	86,53	X	34,34	0,00	**20,88**	13,74	
B02BB01 parent.	**Fibrinogen lidský**														
0232889	FIBRYGA	1G INJ/INF PSO LQF 1+1X50ML	OCF	B	A			7 962,67	12 875,15		4 912,48	0,00	**39 813,35**	24 562,40	
0062464	HAEMOCOMPLETTAN P	20MG/ML INJ/INF PLV SOL 1X1000MG	CGM	D	A			7 962,67	13 528,45		5 565,78	0,00	**39 813,35**	27 828,90	
0062465	HAEMOCOMPLETTAN P	20MG/ML INJ/INF PLV SOL 1X2000MG	CGM	D	A			15 925,36	23 221,74		7 296,38	0,00	**39 813,40**	18 240,95	
B02BD01 parent.	**Kombinace koagulačních faktorů IX, II, VII a X**														
0129691	BERIPLEX	500IU INJ PSO LQF 1+1X20ML	CGM	D	A		P	4 988,13	5 747,83	X	759,70	0,00	**3 491,62**	531,78	
0230687	OCPLEX	500IU INF PSO LQF 1+1X20ML	OCF	B	A		P	5 446,98	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	
B02BD02 parent.	**Koagulační faktor VIII**														
0168926	ADVATE	250IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	TAG	A	A E	HEM	P	2 157,46	5 974,18		3 816,72	0,00	**8 629,84**	15 266,88	
0222767	ADYNOVI	250IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	BXK	A	A E	HEM	P	3 082,08	6 230,62		3 148,54	0,00	**8 630,86**	8 816,97	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0186992	ELOCTA	250IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP+AD	SXS	S	A E	HEM	P	3 082,08	8 073,76		4 991,68	0,00	**8 630,86**	13 978,38	
0222772	ADYNOVI	500IU INJ PSO LQF 1+1X2ML II	BXK	A	A E	HEM	P	6 164,16	12 665,66		6 501,50	0,00	**8 629,65**	9 101,92	
0186993	ELOCTA	500IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP+AD	SXS	S	A E	HEM	P	6 164,16	15 361,02		9 196,86	0,00	**8 629,65**	12 875,35	
0194615	NOVOEIGHT	500IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+AD	NOO	DK	A E	HEM	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 E	HEM	P	4 314,91	10 953,45		6 638,54	0,00	**8 629,82**	13 277,08	
0168927	ADVATE	500IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	TAG	A	A E	HEM	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+STŘ+SET	CGM	D	A E	HEM	P	4 314,91	14 229,40		9 914,49	0,00	**8 629,82**	19 828,98	
0186994	ELOCTA	750IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP+AD	SXS	S	A E	HEM	P	9 246,24	22 568,61		13 322,37	0,00	**8 630,05**	12 434,54	
0222775	ADYNOVI	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	BXK	A	A E	HEM	P	12 328,33	22 524,35		10 196,02	0,00	**8 629,66**	7 137,07	
0222776	ADYNOVI	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2ML II	BXK	A	A E	HEM	P	12 328,33	24 283,16		11 954,83	0,00	**8 629,66**	8 368,21	
0186995	ELOCTA	1000IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP+AD	SXS	S	A E	HEM	P	12 328,33	29 778,35		17 450,02	0,00	**8 629,66**	12 214,77	
0238533	ESPEROCT	1000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+NAST+ADAPT	NOO	DK	A E	HEM	P	12 328,33	29 779,20		17 450,87	0,00	**8 629,66**	12 215,36	
0238278	JIVI	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP+AD	BAY	D	A E	HEM	P	12 328,33	38 430,94		26 102,61	0,00	**8 629,66**	18 271,46	
0230485	OCTANATE	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	OCF	B	A E	HEM	P	8 629,83	15 529,80		6 899,97	0,00	**8 629,83**	6 899,97	
0210281	ADVATE	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2ML II	TAG	A	A E	HEM	P	8 629,83	15 967,38		7 337,55	0,00	**8 629,83**	7 337,55	
0209204	KOVALTRY	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP II	BAY	D	A E	HEM	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 E	HEM	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 E	HEM	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 E	HEM	P	8 629,83	22 021,61		13 391,78	0,00	**8 629,83**	13 391,78	
0222072	AFSTYLA	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML+AD+STŘ+SET	CGM	D	A E	HEM	P	8 629,83	27 515,00		18 885,17	0,00	**8 629,83**	18 885,17	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0186996	ELOCTA	1500IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP+AD	SXS	S	A E	HEM	P	18 492,49	44 195,56		25 703,07	0,00	**8 629,66**	11 994,53	
0168929	ADVATE	1500IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	TAG	A	A E	HEM	P	12 944,74	32 552,84		19 608,10	0,00	**8 629,83**	13 072,07	
0210282	ADVATE	1500IU INJ PSO LQF 1+1X2ML II	TAG	A	A E	HEM	P	12 944,74	33 501,11		20 556,37	0,00	**8 629,83**	13 704,25	
0194618	NOVOEIGHT	2000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+AD	NOO	DK	A E	HEM	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 E	HEM	P	17 259,66	39 019,46		21 759,80	0,00	**8 629,83**	10 879,90	
0500044	ADVATE	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML I	TAG	A	A E	HEM	P	17 259,66	40 875,51		23 615,85	0,00	**8 629,83**	11 807,93	
0209206	KOVALTRY	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP II	BAY	D	A E	HEM	P	17 259,66	41 075,50		23 815,84	0,00	**8 629,83**	11 907,92	
0210277	ADVATE	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML II	TAG	A	A E	HEM	P	17 259,66	42 073,46		24 813,80	0,00	**8 629,83**	12 406,90	
0222779	ADYNOVI	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML I	BXK	A	A E	HEM	P	24 656,64	43 914,16		19 257,52	0,00	**8 629,95**	6 740,23	
0222780	ADYNOVI	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML II	BXK	A	A E	HEM	P	24 656,64	47 416,24		22 759,60	0,00	**8 629,95**	7 965,98	
0186997	ELOCTA	2000IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP+AD	SXS	S	A E	HEM	P	24 656,64	58 612,89		33 956,25	0,00	**8 629,95**	11 884,87	
0238535	ESPEROCT	2000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+NAST+ADAPT	NOO	DK	A E	HEM	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 E	HEM	P	24 656,64	75 918,08		51 261,44	0,00	**8 629,95**	17 941,77	
0500045	ADVATE	3000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML I	TAG	A	A E	HEM	P	25 889,48	60 841,37		34 951,89	0,00	**8 629,83**	11 650,63	
0222846	NUWIQ	3000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP+SET	OAP	S	A E	HEM	P	25 889,48	61 166,12		35 276,64	0,00	**8 629,83**	11 758,88	
0210278	ADVATE	3000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML II	TAG	A	A E	HEM	P	25 889,48	62 638,29		36 748,81	0,00	**8 629,83**	12 249,60	
0186998	ELOCTA	3000IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP+AD	SXS	S	A E	HEM	P	36 984,97	87 447,44		50 462,47	0,00	**8 629,86**	11 774,62	
0238536	ESPEROCT	3000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+NAST+ADAPT	NOO	DK	A E	HEM	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 E	HEM	P	36 984,97	113 405,23		76 420,26	0,00	**8 629,86**	17 831,45	
0255428	ADYNOVI	3000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML II	BXK	A	A E	HEM	P	36 984,97	116 779,07		79 794,10	0,00	**8 629,86**	18 618,69	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0238324	ELOCTA	4000IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP+AD	SXS	S	A E	HEM	P	49 313,30	116 281,99		66 968,69	0,00	**8 629,81**	11 719,49	
0222847	NUWIQ	4000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP+SET	OAP	S	A E	HEM	P	34 519,30	81 240,22		46 720,92	0,00	**8 629,83**	11 680,23	
B02BD03	**parent.**	**Antiinhibiční komplex koagulačních faktorů (FEIBA)**													
0209908	FEIBA NF	50U/ML INJ PSO LQF 1X1000U+20ML+BAXJECT	BXK	A	A E	HEM	P	19 858,36	19 858,36		0,00	0,00	**198 583…**	0,00	
B02BD04	**parent.**	**Koagulační faktor IX**													
0209335	ALPROLIX	250IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP	SXS	S	A E	HEM	P	5 583,59	7 665,88		2 082,29	0,00	**7 370,10**	2 748,53	
0209336	ALPROLIX	500IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP	SXS	S	A E	HEM	P	11 167,18	14 560,94		3 393,76	0,00	**7 370,10**	2 239,81	
0154245	IMMUNINE	600IU INJ/INF PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A E	HEM	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 E	HEM	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 E	HEM	P	10 529,06	16 252,57		5 723,51	0,00	**7 370,19**	4 006,38	
0209337	ALPROLIX	1000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP	SXS	S	A E	HEM	P	22 334,37	28 177,99		5 843,62	0,00	**7 370,35**	1 928,40	
0222373	REFIXIA	1000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+AD	NOO	DK	A E	HEM	P	22 334,37	36 968,98		14 634,61	0,00	**7 370,35**	4 829,43	
0154244	IMMUNINE	1200IU INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A E	HEM	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 E	HEM	P	44 668,73	55 412,19		10 743,46	0,00	**7 370,35**	1 772,67	
0222374	REFIXIA	2000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+AD	NOO	DK	A E	HEM	P	44 668,73	72 990,79		28 322,06	0,00	**7 370,35**	4 673,14	
0210268	RIXUBIS	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A E	HEM	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 E	HEM	P	67 003,11	82 646,38		15 643,27	0,00	**7 370,35**	1 720,76	
B02BD05	**parent.**	**Koagulační faktor VII**													
0209906	FACTOR VII BAXALTA	600IU INJ PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A E	HEM	P	6 854,95	8 295,63		1 440,68	0,00	**68 549,50**	14 406,80	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
B02BD06	**parent.**	**Koagulační faktor VIII a von Willebrandův faktor v kombinaci**													
0087239	FANHDI	50IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	GFO	E	A E	HEM	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 E	HEM	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 E	HEM	P	6 182,01	9 015,53		2 833,52	0,00	**6 182,01**	2 833,52	
0173181	IMMUNATE STIM PLUS	1000IU/750IU INJ PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A E	HEM	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 E	HEM	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 E	HEM	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 E	HEM	P	11 685,87	17 208,45		5 522,58	0,00	**11 685,87**	5 522,58	
0049128	FANHDI	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X15ML	GFO	E	A E	HEM	P	16 790,75	17 341,29		550,54	0,00	**16 790,75**	550,54	
B02BD08	**parent.**	**Koagulační faktor VIIa**													
0194240	NOVOSEVEN	1MG(50KIU) INJ PSO LQF 1+1X1ML III	NOO	DK	A E	HEM	P	15 682,65	15 682,65		0,00	0,00	**784 132…**	0,00	
0194241	NOVOSEVEN	2MG(100KIU) INJ PSO LQF 1+1X2ML III	NOO	DK	A E	HEM	P	30 421,40	30 421,40		0,00	0,00	**760 535…**	0,00	
0194242	NOVOSEVEN	5MG(250KIU) INJ PSO LQF 1+1X5ML III	NOO	DK	A E	HEM	P	74 637,87	74 637,87		0,00	0,00	**746 378…**	0,00	
0194243	NOVOSEVEN	8MG(400KIU) INJ PSO LQF 1+1X8ML III	NOO	DK	A E	HEM	P	122 098,09	122 098,09		0,00	0,00	**763 113…**	0,00	
B02BX01	**parent.**	**Etamsylát**													
0260738	DICYNONE	250MG INJ SOL 4X2ML	OMD	P	A			136,17	172,25		36,08	0,00	**204,24**	54,12	
0017011	DICYNONE	250MG INJ SOL 4X2ML	OMD	P	A			136,17	172,25		36,08	0,00	**204,24**	54,12	
B02BX04	**parent.**	**Romiplostim**													
0167449	NPLATE	250MCG INJ PSO LQF 1+1X0,72ML ISP	AEB	NL	S		P	13 026,49	15 224,48		2 197,99	0,00	**1 563,19**	263,76	
0500552	NPLATE	250MCG INJ PLV SOL 1	AEB	NL	S		P	13 026,49	15 224,48		2 197,99	0,00	**1 563,19**	263,76	
B02BX05	**p.o.**	**Eltrombopag**													
0167471	REVOLADE	25MG TBL FLM 28	NEI	IRL	S		P	21 884,49	23 984,18		2 099,69	0,00	**1 563,18**	149,98	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0209293	REVOLADE	25MG POR PLV SUS 30	NEI	IRL	S		P	23 447,67	26 105,70		2 658,03	0,00	**1 563,18**	177,20	
0167474	REVOLADE	50MG TBL FLM 28	NEI	IRL	S		P	43 768,99	47 113,31		3 344,32	0,00	**1 563,18**	119,44	
B02BX06	**parent.**	**Emicizumab**													
0222793	HEMLIBRA	30MG/ML INJ SOL 1X1ML	RRH	D	A E	HEM	P	60 840,95	62 807,66		1 966,71	0,00	**32 592,78**	1 053,58	
☹ 0271589	HEMLIBRA	150MG/ML INJ SOL 1X2ML	RRH	D	A E	HEM	P	608 409,53	617 802,19		9 392,66	0,00	**32 593,31**	503,18	
0222796	HEMLIBRA	150MG/ML INJ SOL 1X1ML	RRH	D	A E	HEM	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 E	HEM	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 E	HEM	P	121 681,92	122 329,68		647,76	0,00	**32 593,66**	173,51	
B02BX08	**parent.**	**Avatrombopag**													
0250357	DOPTELET	20MG TBL FLM 30	SXS	S	S		P	51 703,73	51 703,73		0,00	0,00	**1 723,46**	0,00	
0238519	DOPTELET	20MG TBL FLM 15	SXS	S	S		P	22 753,91	41 335,80		18 581,89	0,00	**3 033,85**	2 477,59	
0238518	DOPTELET	20MG TBL FLM 10	SXS	S	S		P	15 169,27	27 871,80		12 702,53	0,00	**3 033,85**	2 540,51	
B02BX09	**p.o.**	**Fostamatinib**													
0238779	TAVLESSE	100MG TBL FLM 60	GFO	E	S		P	54 278,11	93 045,69		38 767,58	0,00	**1 809,27**	1 292,25	
0238780	TAVLESSE	150MG TBL FLM 60	GFO	E	S		P	81 417,16	139 096,56		57 679,40	0,00	**1 809,27**	1 281,76	
B03AA07	**p.o.**	**Síran železnatý**													
0014711	TARDYFERON	80MG TBL MRL 30	PIE	F				67,14	67,14		0,00	0,00	**2,24**	0,00	
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	PIE	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	100MG TBL MND 100	VII	F				243,64	488,00		244,36	244,36	**2,44**	2,44	
0016594	MALTOFER	100MG TBL MND 30	VII	F				73,09	149,72		76,63	73,31	**2,44**	2,55	
B03AC	**parent.**	**Parenterální přípravky obsahující trojmocné železo**													
0151436	FERRLECIT	12,5MG/ML INJ SOL 6X5ML	SFQ	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 DIS 1X10ML	VII	F	A			1 118,90	3 165,48		2 046,58	0,00	**139,86**	255,82	350,07

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
B03AD02	**p.o.**	**Fumaran 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 MRL 100	PIE	F				278,95	294,18		15,23	15,23	**2,79**	0,15	
0092160	TARDYFERON-FOL	247,25MG/0,35MG TBL MRL 30	PIE	F				83,68	88,87		5,19	4,57	**2,79**	0,17	
B03AE10	**p.o.**	**Různé jiné kombinace železa**													
0119654	SORBIFER DURULES	320MG/60MG TBL MRL 100	EGB	H				181,04	369,70		188,66	159,43	**1,81**	1,89	
0119653	SORBIFER DURULES	320MG/60MG TBL MRL 60	EGB	H				128,70	224,36		95,66	95,66	**2,15**	1,59	
0172617	FEROGER	202,8MG/0,8MG/100MG CPS DUR 100	GCL	A				224,72	369,58		144,86	106,34	**2,25**	1,45	
B03BA01	**parent.**	**Kyanokobalamin**													
0000641	VITAMIN B12 LÉČIVA	300MCG INJ SOL 5X1ML	ZNP	CZ	A			17,24	41,97		24,73	0,00	**0,14**	0,20	
0000643	VITAMIN B12 LÉČIVA	1000MCG INJ SOL 5X1ML	ZNP	CZ	A			57,48	85,48	X	28,00	0,00	**0,14**	0,07	
B03BB01	**p.o.**	**Kyselina listová**													
0260953	ACIDUM FOLICUM LÉČIVA	10MG TBL OBD 45	ZNP	CZ			P	109,72	249,72	X	140,00	140,00	**1,22**	1,56	
0243014	ACIDUM FOLICUM LÉČIVA	10MG TBL OBD 45	ZNP	CZ			P	109,72	249,72	X	140,00	140,00	**1,22**	1,56	
B03XA01	**parent.**	**Erytropoetin**													
0014968	EPREX	200IU/0,1ML INJ SOL ISP 6X0,5ML	JNS	CZ	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	613,86	1 127,50	X	513,64	0,00	**102,31**	85,61	
0149620	EPORATIO	2000IU/0,5ML INJ SOL ISP 6X0,5ML II	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	1 227,71	1 793,55		565,84	0,00	**102,31**	47,15	
0210471	EPORATIO	2000IU/0,5ML INJ SOL ISP 6X0,5ML III	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	1 227,71	1 793,55		565,84	0,00	**102,31**	47,15	
0149619	EPORATIO	2000IU/0,5ML INJ SOL ISP 6X0,5ML I	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	1 227,71	1 793,55		565,84	0,00	**102,31**	47,15	
0026704	NEORECORMON	2000IU INJ SOL ISP 6X0,3ML	RRH	D	A E	HEM,INT,NEF,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 E	HEM,INT,NEF,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 ISP 6X0,5ML I	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,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 ISP 6X0,5ML III	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	1 841,57	3 130,49		1 288,92	0,00	**102,31**	71,61	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0149622	EPORATIO	3000IU/0,5ML INJ SOL ISP 6X0,5ML II	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	1 841,57	3 130,49		1 288,92	0,00	**102,31**	71,61	
0026705	NEORECORMON	3000IU INJ SOL ISP 6X0,3ML	RRH	D	A E	HEM,INT,NEF,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 E	HEM,INT,NEF,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 ISP 6X0,5ML II	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	2 455,43	3 374,89		919,46	0,00	**102,31**	38,31	
0149623	EPORATIO	4000IU/0,5ML INJ SOL ISP 6X0,5ML I	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	2 455,43	3 374,89		919,46	0,00	**102,31**	38,31	
0210473	EPORATIO	4000IU/0,5ML INJ SOL ISP 6X0,5ML III	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	2 455,43	3 374,89		919,46	0,00	**102,31**	38,31	
0026716	NEORECORMON	4000IU INJ SOL ISP 6X0,3ML	RRH	D	A E	HEM,INT,NEF,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 E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	2 455,43	4 236,76	X	1 781,33	0,00	**102,31**	74,22	
0210474	EPORATIO	5000IU/0,5ML INJ SOL ISP 6X0,5ML III	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	3 069,29	4 494,28		1 424,99	0,00	**102,31**	47,50	
0149626	EPORATIO	5000IU/0,5ML INJ SOL ISP 6X0,5ML II	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,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 ISP 6X0,5ML I	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	3 069,29	4 494,28		1 424,99	0,00	**102,31**	47,50	
0026708	NEORECORMON	5000IU INJ SOL ISP 6X0,3ML	RRH	D	A E	HEM,INT,NEF,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 E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	3 683,14	6 268,24	X	2 585,10	0,00	**102,31**	71,81	
0026717	NEORECORMON	6000IU INJ SOL ISP 6X0,3ML	RRH	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	3 683,14	6 285,73		2 602,59	0,00	**102,31**	72,29	
0149642	EPORATIO	30000IU/1ML INJ SOL ISP 4X1ML II	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	12 277,17	19 320,74		7 043,57	0,00	**102,31**	58,70	
0149641	EPORATIO	30000IU/1ML INJ SOL ISP 4X1ML I	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	12 277,17	19 320,74		7 043,57	0,00	**102,31**	58,70	
0210482	EPORATIO	30000IU/1ML INJ SOL ISP 4X1ML III	RAT	D	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	12 277,17	19 320,74		7 043,57	0,00	**102,31**	58,70	
0149570	BINOCRIT	30000IU/0,75ML INJ SOL ISP 1X0,75ML I	SZK	A	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	3 069,29	4 941,55		1 872,26	0,00	**102,31**	62,41	
0168008	BINOCRIT	30000IU/0,75ML INJ SOL ISP 1X0,75ML II	SZK	A	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	3 069,29	4 941,55		1 872,26	0,00	**102,31**	62,41	
0168010	BINOCRIT	40000IU/1ML INJ SOL ISP 1X1ML II	SZK	A	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	4 092,39	6 429,27		2 336,88	0,00	**102,31**	58,42	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0149572	BINOCRIT	40000IU/1ML INJ SOL ISP 1X1ML I	SZK	A	A E	HEM,INT,NEF,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 E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	4 092,39	6 901,40	X	2 809,01	0,00	**102,31**	70,23	
B03XA02	**parent.**	**Darbepoetin alfa**													
0028183	ARANESP	10MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML III	AEB	NL	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	227,35	472,07		244,72	0,00	**102,31**	110,13	
0026415	ARANESP	10MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML I	AEB	NL	A E	HEM,INT,NEF,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 E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	227,35	472,07		244,72	0,00	**102,31**	110,13	
0028185	ARANESP	20MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML III	AEB	NL	A E	HEM,INT,NEF,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 E	HEM,INT,NEF,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 E	HEM,INT,NEF,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 E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	682,06	1 476,29		794,23	0,00	**102,31**	119,13	
0028187	ARANESP	40MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML III	AEB	NL	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	909,42	1 942,21		1 032,79	0,00	**102,31**	116,19	
0149583	ARANESP	40MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML II	AEB	NL	A E	HEM,INT,NEF,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 E	HEM,INT,NEF,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 E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	1 364,12	2 541,93		1 177,81	0,00	**102,31**	88,34	
0028190	ARANESP	80MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML III	AEB	NL	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	1 818,84	3 357,87		1 539,03	0,00	**102,31**	86,57	
0149589	ARANESP	80MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML II	AEB	NL	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	1 818,84	3 357,87		1 539,03	0,00	**102,31**	86,57	
0149591	ARANESP	100MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML II	AEB	NL	A E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	2 273,55	4 183,09		1 909,54	0,00	**102,31**	85,93	
0028191	ARANESP	100MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML III	AEB	NL	A E	HEM,INT,NEF,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 E	HEM,INT,NEF,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 E	HEM,INT,NEF,ONK,PED	P	11 367,75	18 441,86		7 074,11	0,00	**102,31**	63,67	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
B03XA03	**parent.**	**Pegepoetin beta**													
0500244	MIRCERA	30MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A E	HEM,INT,NEF	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 E	HEM,INT,NEF	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 E	HEM,INT,NEF	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 E	HEM,INT,NEF	P	2 557,75	4 809,93		2 252,18	0,00	**102,31**	90,09	
0500247	MIRCERA	120MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A E	HEM,INT,NEF	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 E	HEM,INT,NEF	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 E	HEM,INT,NEF	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 E	HEM,INT,NEF	P	6 394,36	11 327,65		4 933,29	0,00	**102,31**	78,93	
B03XA05	**p.o.**	**Roxadustat**													
0255140	EVRENZO	20MG TBL FLM 12X1	AOD	NL	E	NEF,INT,HEM	P	2 094,68	2 094,68		0,00	0,00	**261,84**	0,00	
0255141	EVRENZO	50MG TBL FLM 12X1	AOD	NL	E	NEF,INT,HEM	P	5 054,79	5 054,79		0,00	0,00	**252,74**	0,00	
0255142	EVRENZO	70MG TBL FLM 12X1	AOD	NL	E	NEF,INT,HEM	P	6 957,42	6 957,42		0,00	0,00	**248,48**	0,00	
0255143	EVRENZO	100MG TBL FLM 12X1	AOD	NL	E	NEF,INT,HEM	P	9 628,26	9 628,26		0,00	0,00	**240,71**	0,00	
0255144	EVRENZO	150MG TBL FLM 12X1	AOD	NL	E	NEF,INT,HEM	P	14 044,41	14 044,41		0,00	0,00	**234,07**	0,00	
B03XA06	**parent.**	**Luspatercept**													
0249644	REBLOZYL	25MG INJ PLV SOL 1	BMG	IRL	S		P	32 709,12	40 792,47		8 083,35	0,00	**32 709,12**	8 083,35	
0249645	REBLOZYL	75MG INJ PLV SOL 1	BMG	IRL	S		P	96 239,49	111 974,01		15 734,52	0,00	**96 239,49**	15 734,52	
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	
0223512	ALBUTEIN	50G/L INF SOL 1X250ML	GFO	E	A			1 017,27	1 207,48		190,21	0,00	**81,38**	15,22	
0211980	FLEXBUMIN	200G/L INF SOL 1X100ML	BXK	A	A			1 627,63	1 937,81		310,18	0,00	**81,38**	15,51	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0223514	ALBUTEIN	200G/L INF SOL 1X10ML	GFO	E	A			162,76	225,58		62,82	0,00	**81,38**	31,41	
0158152	ALBUREX	200G/L INF SOL 1X100ML	CGM	D	A			1 627,63	2 526,14		898,51	0,00	**81,38**	44,93	
0205966	HUMAN ALBUMIN CSL BEHRING	200G/L INF SOL 1X100ML	CGM	D	A			1 627,63	2 526,14		898,51	0,00	**81,38**	44,93	
0158151	ALBUREX	200G/L INF SOL 1X50ML	CGM	D	A			813,82	1 306,93		493,11	0,00	**81,38**	49,31	
0205965	HUMAN ALBUMIN CSL BEHRING	200G/L INF SOL 1X50ML	CGM	D	A			813,82	1 306,93		493,11	0,00	**81,38**	49,31	
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	
0172511	HUMAN ALBUMIN BAXALTA	200G/L INF SOL 1X100ML	BXK	A	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	
0230449	ALBUNORM	200G/L INF SOL 1X50ML	OCF	B	A			813,82	1 732,23		918,41	0,00	**81,38**	91,84	
0172510	HUMAN ALBUMIN BAXALTA	200G/L INF SOL 1X50ML	BXK	A	A			813,82	1 732,23		918,41	0,00	**81,38**	91,84	
0230453	ALBUNORM	50G/L INF SOL 1X100ML	OCF	B	A			406,90	916,30		509,40	0,00	**81,38**	101,88	
B05AA02	**parent.**	**Jiné frakce plazmatických bílkovin**													
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 přípravky**													
0165751	GELASPAN 4%	INF SOL 20X500ML	BMM	D	A			3 387,80	4 520,63		1 132,83	0,00	**338,78**	113,28	
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	
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	
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	
0234128	GLUCOSE FRESENIUS KABI 5%	50MG/ML INF SOL 40X100ML II	FRN	CZ	A			114,53	1 705,20		1 590,67	0,00	**28,63**	397,67	
0047256	GLUKÓZA B. BRAUN 5%	50MG/ML INF SOL 20X100ML	BMM	D	A			57,27	609,18		551,91	0,00	**28,64**	275,96	
0047227	GLUKÓZA B. BRAUN 5%	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	
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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0234096	GLUCOSE FRESENIUS KABI 10%	100MG/ML INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			286,33	445,51		159,18	0,00	**57,27**	31,84	
0234163	GLUCOSE FRESENIUS KABI 20%	200MG/ML INF SOL 12X500ML	FRN	CZ	A			424,07	683,29		259,22	0,00	**70,68**	43,20	
B05BB01	**parent.**	**Elektrolyty**													
0098880	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	9G/L INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			243,53	392,83		149,30	0,00	**24,35**	14,93	
0098876	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	9G/L INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			243,53	476,87		233,34	0,00	**24,35**	23,33	
0234018	SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9%	9MG/ML INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			243,53	497,33		253,80	0,00	**24,35**	25,38	
0234023	SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9%	9MG/ML INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			121,76	307,98		186,22	0,00	**24,35**	37,24	
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	633,73		451,08	0,00	**24,35**	60,14	
0234024	SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9%	9MG/ML INF SOL 20X250ML II	FRN	CZ	A			121,76	761,86		640,10	0,00	**24,35**	128,02	
0237468	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	9G/L INF SOL 60X100ML	BXT	CZ	A			146,12	1 110,34		964,22	0,00	**24,35**	160,70	
0234021	SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9%	9MG/ML INF SOL 40X100ML II	FRN	CZ	A			97,41	1 446,51		1 349,10	0,00	**24,35**	337,28	
0044103	HARTMANNŮV ROZTOK B. BRAUN	INF SOL 10X1000ML	BMM	D	A			303,79	500,06		196,27	0,00	**30,38**	19,63	
0233939	HARTMANN´S SOLUTION FRESENIUS KABI	INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			303,79	555,98		252,19	0,00	**30,38**	25,22	
0044102	HARTMANNŮV ROZTOK B. BRAUN	INF SOL 10X500ML	BMM	D	A			151,90	327,00		175,10	0,00	**30,38**	35,02	
0013452	HARTMANNŮV ROZTOK VIAFLO	INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			303,79	718,30		414,51	0,00	**30,38**	41,45	
0013447	HARTMANNŮV ROZTOK VIAFLO	INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			303,79	718,30		414,51	0,00	**30,38**	41,45	
0233936	HARTMANN´S SOLUTION FRESENIUS KABI	INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			151,90	392,83		240,93	0,00	**30,38**	48,19	
0018305	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 10X1000ML II	BMM	D	A			335,78	514,29		178,51	0,00	**33,58**	17,85	
0018304	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 10X500ML II	BMM	D	A			167,89	302,29		134,40	0,00	**33,58**	26,88	
0018303	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 10X250ML II	BMM	D	A			83,94	255,24		171,30	0,00	**33,58**	68,52	
0059358	RINGERUV ROZTOK BRAUN	INF SOL 10X1000ML II	BMM	D	A			369,42	500,06		130,64	0,00	**36,94**	13,06	
0237559	RINGER'S SOLUTION FRESENIUS KABI	INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			369,42	613,27		243,85	0,00	**36,94**	24,39	
0059357	RINGERUV ROZTOK BRAUN	INF SOL 10X500ML II	BMM	D	A			184,71	327,00		142,29	0,00	**36,94**	28,46	
0013441	RINGERŮV ROZTOK VIAFLO	INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			369,42	691,02		321,60	0,00	**36,94**	32,16	
0237557	RINGER'S SOLUTION FRESENIUS KABI	INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			184,71	360,65		175,94	0,00	**36,94**	35,19	
0013440	RINGERŮV ROZTOK VIAFLO	INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			369,42	786,94		417,52	0,00	**36,94**	41,75	
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	
0011671	PLASMALYTE	INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			423,70	1 351,79		928,09	0,00	**42,37**	92,81	
0011670	PLASMALYTE	INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			423,70	1 351,79		928,09	0,00	**42,37**	92,81	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
B05BB02	**parent.**	**Elektrolyty se sacharidy**													
0234174	GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 2,5%/0,45%	25MG/ML+4,5MG/ML INF SOL 12X500ML	FRN	CZ	A			490,18	490,18		0,00	0,00	**81,70**	0,00	
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 S GLUKÓZOU	5% INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			1 240,28	1 415,19		174,91	0,00	**124,03**	17,49	
0011693	PLASMALYTE S GLUKÓZOU	5% INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			1 240,28	2 273,06		1 032,78	0,00	**124,03**	103,28	
B05BC01	**parent.**	**Mannitol**													
0234186	MANNITOL FRESENIUS KABI 20%	200MG/ML INF SOL 12X250ML	FRN	CZ	A			357,56	1 769,55		1 411,99	0,00	**74,49**	294,16	
B05XA01	**parent.**	**Chlorid draselný**													
0002486	KALIUM CHLORATUM LÉČIVA	75MG/ML INJ SOL 5X10ML	ZNP	CZ	A			12,88	163,13		150,25	0,00	**2,58**	30,05	
B05XA02	**parent.**	**Hydrogenuhličitan sodný**													
0173319	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMHYDROGENKARBONÁT 4,2%	42MG/ML INF CNC SOL 20X80ML	ARD	CZ	A			286,88	532,80		245,92	0,00	**0,18**	0,15	
0173320	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMHYDROGENKARBONÁT 4,2%	42MG/ML INF CNC SOL 10X200ML	ARD	CZ	A			358,60	656,92		298,32	0,00	**0,18**	0,15	
0173321	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMHYDROGENKARBONÁT 8,4%	84MG/ML INF CNC SOL 20X80ML	ARD	CZ	A			573,76	770,47		196,71	0,00	**0,36**	0,12	
B05XA03	**parent.**	**Chlorid sodný**													
0239549	NATRIUM CHLORATUM BBP	100MG/ML INF CNC SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			48,59	106,64	X	58,05	0,00	**0,97**	1,16	
0000513	NATRIUM CHLORATUM BIOTIKA 10%	100MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			48,59	106,64	X	58,05	0,00	**0,97**	1,16	
B05XA05	**parent.**	**Síran hořečnatý**													
0260188	MAGNESIUM SULFURICUM BBP	100MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			108,87	251,77		142,90	0,00	**10,89**	14,29	
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	161,13	X	106,70	0,00	**10,89**	21,34	
0000498	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	100MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			54,43	161,13	X	106,70	0,00	**10,89**	21,34	
0260189	MAGNESIUM SULFURICUM BBP	200MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			217,76	261,75		43,99	0,00	**10,89**	2,20	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0237330	MAGNESIUM SULFURICUM BBP	200MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			108,88	167,68	X	58,80	0,00	**10,89**	5,88	
0000499	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	200MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			108,88	167,68	X	58,80	0,00	**10,89**	5,88	
B05XA07	**Chlorid vápenatý**														
0267814	CALCIUM CHLORATUM BBP	INJ/INF SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			152,76	170,64		17,88	0,00	**45,83**	5,36	
B05XA07 parent.	**Chlorid vápenatý**														
0260187	CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			152,76	170,64		17,88	0,00	**45,83**	5,36	
0000409	CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			76,39	118,18	X	41,79	0,00	**45,83**	25,07	
B05XA30 parent.	**Draslík**														
0002132	CARDILAN	50MG/ML+50MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			68,51	227,31	X	158,80	0,00	**6,85**	15,88	
B05XA parent.	**Elektrolyty v kombinaci s jinými léčivy**														
0254639	CALCIUM BBP	10% INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			76,39	273,03	X	196,64	0,00	**45,83**	117,98	
0000407	CALCIUM BIOTIKA	10% INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			76,39	273,03	X	196,64	0,00	**45,83**	117,98	
B05ZB parent.	**Hemofiltrační roztoky**														
0185918	ACCUSOL 35 POTASSIUM 2 MMOL/L	2MMOL/L HFL/HMD/HDF SOL 2X5000ML	NKK	B	A E	NEF,J7		775,56	775,56		0,00	0,00	**0,08**	0,00	
0185917	ACCUSOL 35	HFL/HMD/HDF SOL 2X5000ML	NKK	B	A E	NEF,J7		775,59	883,87		108,28	0,00	**0,08**	0,01	
B06AC01 parent.	**C-1 inhibitor, získaný z plazmy**														
0199243	BERINERT	500IU INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	CGM	D	S		P	12 152,28	15 117,36		2 965,08	0,00	**12 152,28**	2 965,08	
B06AC02 parent.	**Ikatibant**														
0500220	FIRAZYR	30MG INJ SOL ISP 1X3ML+1J	TKG	IRL	S		P	40 286,37	41 192,05		905,68	0,00	**40 286,37**	905,68	
0255136	ICATIBANT ACCORD	30MG INJ SOL ISP 1X3ML+1J	ACH	E	S		P	40 286,37	41 192,05		905,68	0,00	**40 286,37**	905,68	
B06AC04 parent.	**Konestat alfa**														
0219211	RUCONEST	2100U INJ PSO LQF 1+1X20ML+STR+2AD+INF SA	PYL	NL	S		P	23 681,68	23 681,68		0,00	0,00	**23 681,68**	0,00	
C01AA05 p.o.	**Digoxin**														
0083318	DIGOXIN LÉČIVA	0,125MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P	23,72	42,72	X	19,00	0,00	**0,79**	0,63	
0003542	DIGOXIN LÉČIVA	0,250MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P	47,46	47,46	X	0,00	0,00	**0,79**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
C01BC03 p.o. Propafenon															
0053535	PROPAFENON AL	150MG TBL FLM 50	STD	D				160,10	160,10		0,00	0,00	**9,61**	0,00	
0059942	PROPANORM	150MG TBL FLM 50	PMP	CZ				160,10	160,10		0,00	0,00	**9,61**	0,00	
0053536	PROPAFENON AL	150MG TBL FLM 100	STD	D				320,21	336,13		15,92	0,00	**9,61**	0,48	
0253769	PROPAFENON AL	150MG TBL FLM 100	STD	D				320,21	336,13		15,92	0,00	**9,61**	0,48	
0136249	PROPANORM	150MG TBL FLM 100	PMP	CZ				320,21	336,13		15,92	0,00	**9,61**	0,48	
0260927	RYTMONORM	150MG TBL FLM 100	TEV	NL				320,21	446,86		126,65	0,00	**9,61**	3,80	
0235815	RYTMONORM	150MG TBL FLM 100	VTH	IRL				320,21	446,86		126,65	0,00	**9,61**	3,80	
0267092	RYTMONORM	150MG TBL FLM 100	VTH	IRL				320,21	446,86		126,65	0,00	**9,61**	3,80	
0260926	RYTMONORM	150MG TBL FLM 50	TEV	NL				160,10	303,59		143,49	0,00	**9,61**	8,61	
0235813	RYTMONORM	150MG TBL FLM 50	VTH	IRL				160,10	303,59		143,49	0,00	**9,61**	8,61	
0267090	RYTMONORM	150MG TBL FLM 50	VTH	IRL				160,10	303,59		143,49	0,00	**9,61**	8,61	
0058838	PROPANORM	300MG TBL FLM 50	PMP	CZ				320,21	320,21		0,00	0,00	**9,61**	0,00	
0136250	PROPANORM	300MG TBL FLM 100	PMP	CZ				640,40	640,40		0,00	0,00	**9,61**	0,00	
0253772	PROPAFENON AL	300MG TBL FLM 100	STD	D				640,41	705,12		64,71	0,00	**9,61**	0,97	
0053539	PROPAFENON AL	300MG TBL FLM 100	STD	D				640,41	705,12		64,71	0,00	**9,61**	0,97	
0267095	RYTMONORM	300MG TBL FLM 100	VTH	IRL				640,41	731,34		90,93	0,00	**9,61**	1,36	
0235818	RYTMONORM	300MG TBL FLM 100	VTH	IRL				640,41	731,34		90,93	0,00	**9,61**	1,36	
0235816	RYTMONORM	300MG TBL FLM 50	VTH	IRL				320,21	479,60		159,39	0,00	**9,61**	4,78	
0267093	RYTMONORM	300MG TBL FLM 50	VTH	IRL				320,21	479,60		159,39	0,00	**9,61**	4,78	
C01BD01 p.o. Amiodaron															
0014710	RIVODARON	200MG TBL NOB 60	PMP	CZ				160,03	219,03		59,00	59,00	**2,67**	0,98	
0014709	RIVODARON	200MG TBL NOB 30	PMP	CZ				80,01	119,01		39,00	29,50	**2,67**	1,30	
0096599	SEDACORON	200MG TBL NOB 50	EBP	A				133,35	204,15		70,80	49,17	**2,67**	1,42	
0059655	AMIOKORDIN	200MG TBL NOB 60	KRK	SLO				160,03	260,04		100,01	59,00	**2,67**	1,67	
0260887	CORDARONE	200MG TBL NOB 30	SFH	R				80,01	159,50		79,49	29,50	**2,67**	2,65	
0260949	CORDARONE	200MG TBL NOB 30	SGX	F				80,01	159,50		79,49	29,50	**2,67**	2,65	
0013767	CORDARONE	200MG TBL NOB 30	SFQ	CZ				80,01	159,50		79,49	29,50	**2,67**	2,65	
0260972	CORDARONE	200MG TBL NOB 60	SFH	R				160,03	322,67		162,64	59,00	**2,67**	2,71	
0260888	CORDARONE	200MG TBL NOB 60	SFH	R				160,03	322,67		162,64	59,00	**2,67**	2,71	
0260950	CORDARONE	200MG TBL NOB 60	SGX	F				160,03	322,67		162,64	59,00	**2,67**	2,71	
0013768	CORDARONE	200MG TBL NOB 60	SFQ	CZ				160,03	322,67		162,64	59,00	**2,67**	2,71	
C01BD01 parent. Amiodaron															
0107938	CORDARONE	150MG/3ML INJ SOL 6X3ML	SFQ	CZ	A E	INT,KAR,ANS		68,78	94,23		25,45	0,00	**22,93**	8,48	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
C01BD07	**p.o.**	**Dronedaron**													
0167351	MULTAQ	400MG TBL FLM 60	SWK	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 LÉČIVA	1MG/ML INF CNC SOL 5X1ML	ZNP	CZ	A			164,64	188,38	X	23,74	0,00	**197,58**	28,49	
0248588	NOREPINEPHRINE KABI	1MG/ML INF CNC SOL 10X5ML	FRN	CZ	A			1 553,26	1 700,05		146,79	0,00	**186,39**	17,61	
0239329	NOREPINEPHRINE KALCEKS	1MG/ML INF CNC SOL 10X5ML	KAC	LV	A			1 553,26	1 700,05		146,79	0,00	**186,39**	17,61	
0216900	NORADRENALIN LÉČIVA	1MG/ML INF CNC SOL 5X5ML	ZNP	CZ	A			776,63	883,30	X	106,67	0,00	**186,39**	25,60	
0270110	NORADRENALIN LÉČIVA	1MG/ML INF CNC SOL 10X10ML	ZNP	CZ	A			3 106,53	3 308,80		202,27	0,00	**186,39**	12,14	
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	
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 LÉČIVA	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	VTH	IRL			P	510,12	1 010,01		499,89	263,26	**510,12**	499,89	
0267157	EPIPEN JR.	150MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	VTH	IRL			P	510,12	1 010,01		499,89	263,26	**510,12**	499,89	
0215123	EMERADE	300MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	PVP	CZ			P	1 020,22	1 112,28		92,06	526,52	**1 020,22**	92,06	
0233010	EPIPEN	300MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	VTH	IRL			P	1 020,22	1 546,74	X	526,52	526,52	**1 020,22**	526,52	
0267161	EPIPEN	300MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	VTH	IRL			P	1 020,22	1 546,74	X	526,52	526,52	**1 020,22**	526,52	
0233009	EPIPEN	300MCG INJ SOL PEP 2X0,3ML	VTH	IRL			P	2 040,45	3 165,69	X	1 125,24	1 053,04	**1 020,23**	562,62	
0267160	EPIPEN	300MCG INJ SOL PEP 2X0,3ML	VTH	IRL			P	2 040,45	3 165,69	X	1 125,24	1 053,04	**1 020,23**	562,62	
0215125	EMERADE	500MCG INJ SOL PEP 1X0,5ML	PVP	CZ			P	1 398,99	1 398,99		0,00	0,00	**1 398,99**	0,00	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
C01DA02 subling. Glycerol-trinitrát															
0085071	NITROMINT	0,4MG/DÁV SLG SPR SOL 10G I	EGB	H				100,29	100,29		0,00	0,00	**0,56**	0,00	
0207962	NITROGLYCERIN SLOVAKOFARMA	0,5MG SLG TBL NOB 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	MRM	L				86,08	116,07		29,99	50,12	**2,58**	0,90	
0218171	CARDIKET RETARD	120MG CPS PRO 30 I	MRM	L				154,92	245,13		90,21	90,21	**2,58**	1,50	
C01DA08 subling. Isosorbid-dinitrát															
0218186	ISOKET SPRAY	375MG/15ML SLG SPR SOL 1X15ML	MRM	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	
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	
0207961	MONOTAB	100MG TBL PRO 100 (10X10)	ZNP	CZ				593,25	850,30		257,05	36,90	**2,37**	1,03	
0207960	MONOTAB	100MG TBL PRO 50 (5X10)	ZNP	CZ				296,62	445,50		148,88	18,45	**2,37**	1,19	
0207959	MONOTAB	100MG TBL PRO 20 (2X10)	ZNP	CZ				118,65	226,05		107,40	7,38	**2,37**	2,15	
0023306	MONOSAN	40MG TBL NOB 100	PMP	CZ				258,21	272,97		14,76	14,76	**2,58**	0,15	
0076405	SORBIMON	40MG TBL NOB 100	RAT	D				258,21	423,57		165,36	14,76	**2,58**	1,65	
0076404	SORBIMON	40MG TBL NOB 50	RAT	D				129,10	269,95		140,85	7,38	**2,58**	2,82	
☹ 0266811	OLICARD RETARD	40MG CPS PRO 50	VTH	IRL				129,10	389,91		260,81	7,38	**2,58**	5,22	
0230743	OLICARD RETARD	40MG CPS PRO 50	VTH	IRL				129,10	389,91		260,81	7,38	**2,58**	5,22	
0207958	MONOTAB	20MG TBL NOB 20(2X10)	ZNP	CZ				25,81	105,49		79,68	1,48	**2,58**	7,97	
0266816	OLICARD RETARD	60MG CPS PRO 50	VTH	IRL				193,66	513,70		320,04	11,07	**2,58**	4,27	
0230747	OLICARD RETARD	60MG CPS PRO 50	VTH	IRL				193,66	513,70		320,04	11,07	**2,58**	4,27	
0221159	MONO MACK DEPOT	100MG TBL PRO 28	PFJ	B				166,10	303,15		137,05	10,33	**2,37**	1,96	
0164344	MONO MACK DEPOT	100MG TBL PRO 28	PFX	CZ				166,10	303,15		137,05	10,33	**2,37**	1,96	
C01DX12 p.o. Molsidomin															
0253548	CORVATON FORTE	4MG TBL NOB 30	CHA	D				38,73	78,05		39,32	39,32	**2,58**	2,62	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
C01DX22	**p.o. Verciguat**														
0254592	VERQUVO	2,5MG TBL FLM 14 I	BAY	D	E	KAR,INT	P	1 249,66	1 326,03		76,37	0,00	**357,05**	21,82	
0254603	VERQUVO	5MG TBL FLM 14 I	BAY	D	E	KAR,INT	P	1 275,51	1 326,03		50,52	0,00	**182,22**	7,22	
0254616	VERQUVO	10MG TBL FLM 98 I	BAY	D	E	KAR,INT	P	8 414,68	8 414,68		0,00	0,00	**85,86**	0,00	
0254614	VERQUVO	10MG TBL FLM 14 I	BAY	D	E	KAR,INT	P	1 326,03	1 326,03		0,00	0,00	**94,72**	0,00	
C01EA01	**parent. Alprostadil**														
0091731	PROSTAVASIN	20MCG INF PLV SOL 10	ADB	IRL	A		P	1 227,74	3 816,26		2 588,52	0,00	**368,33**	776,56	
0249407	PROSTAVASIN	20MCG INF PLV SOL 10	ADB	IRL	A		P	1 227,74	3 816,26		2 588,52	0,00	**368,33**	776,56	
0092305	ALPROSTAN	0,5MG/ML INF CNC SOL 10X0,2ML	ZNP	CZ	A		P	6 055,75	6 055,75		0,00	0,00	**363,34**	0,00	
C01EB10	**parent. Adenosin**														
0137238	ADENOCOR	3MG/ML INJ SOL 6X2ML	SFQ	CZ	A E	INT,KAR,GER		750,16	804,30		54,14	0,00	**312,57**	22,56	
C01EB15	**p.o. Trimetazidin**														
0187015	TRIMETAZIDIN TEVA RETARD	35MG TBL PRO 60	TPP	CZ			P	131,32	163,15		31,83	31,83	**4,38**	1,06	
0178689	PROTEVASC	35MG TBL PRO 60	GDB	H			P	131,32	184,94		53,62	31,83	**4,38**	1,79	
0032917	PREDUCTAL MR	35MG TBL MRL 60	LQS	F			P	131,32	215,43		84,11	31,83	**4,38**	2,80	
0186665	PREDUCTAL MR	35MG TBL MRL 180	LQS	F			P	393,94	650,96		257,02	95,49	**4,38**	2,86	
C01EB17	**p.o. Ivabradin**														
0219093	IVABRADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 56	ZNP	CZ	E	KAR,INT	P	556,94	556,94	X	0,00	0,00	**19,89**	0,00	
0253755	IVABRADINE AUXILTO	5MG TBL FLM 56	AUD	CZ	E	KAR,INT	P	655,23	655,23		0,00	0,00	**23,40**	0,00	
0253757	IVABRADINE AUXILTO	5MG TBL FLM 98	AUD	CZ	E	KAR,INT	P	1 146,65	1 146,65		0,00	0,00	**23,40**	0,00	
0133252	RAENOM	5MG TBL FLM 56	GDB	H	E	KAR,INT	P	655,23	655,23		0,00	0,00	**23,40**	0,00	
0224671	IVABRADIN TEVA	5MG TBL FLM 56 KAL	TPP	CZ	E	KAR,INT	P	655,23	845,55		190,32	0,00	**23,40**	6,80	
0133072	BIXEBRA	5MG TBL FLM 56	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	655,23	992,29		337,06	0,00	**23,40**	12,04	
0133078	BIXEBRA	5MG TBL FLM 112	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	1 310,46	2 156,07		845,61	0,00	**23,40**	15,10	
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	
0219100	IVABRADIN ZENTIVA	7,5MG TBL FLM 56	ZNP	CZ	E	KAR,INT	P	835,41	835,41	X	0,00	0,00	**19,89**	0,00	
0253764	IVABRADINE AUXILTO	7,5MG TBL FLM 98	AUD	CZ	E	KAR,INT	P	1 719,97	1 719,97		0,00	0,00	**23,40**	0,00	
0253762	IVABRADINE AUXILTO	7,5MG TBL FLM 56	AUD	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	
0224680	IVABRADIN TEVA	7,5MG TBL FLM 56 KAL	TPP	CZ	E	KAR,INT	P	982,84	1 312,31		329,47	0,00	**23,40**	7,84	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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 (levotočivá)**													
0001328	DOPEGYT	250MG TBL NOB 50	EGB	H				158,76	212,25		53,49	53,49	**12,70**	4,28	
C02AC05	**p.o.**	**Moxonidin**													
0231801	MOXONIDIN MYLAN	0,2MG TBL FLM 98	VIG	IRL				229,64	344,41		114,77	66,39	**3,51**	1,76	
0275617	MOXONIDIN VIATRIS	0,2MG TBL FLM 98	VIG	IRL				229,64	344,41		114,77	66,39	**3,51**	1,76	
0276835	MOXONIDIN VIATRIS	0,2MG TBL FLM 98	VIG	IRL				229,64	344,41		114,77	66,39	**3,51**	1,76	
0016916	MOXOSTAD	0,2MG TBL FLM 100	STD	D				234,32	562,71		328,39	67,75	**3,51**	4,93	
0231799	MOXONIDIN MYLAN	0,2MG TBL FLM 28	VIG	IRL				65,61	213,99		148,38	18,97	**3,51**	7,95	
0276833	MOXONIDIN VIATRIS	0,2MG TBL FLM 28	VIG	IRL				65,61	213,99		148,38	18,97	**3,51**	7,95	
0275615	MOXONIDIN VIATRIS	0,2MG TBL FLM 28	VIG	IRL				65,61	213,99		148,38	18,97	**3,51**	7,95	
0230591	CYNT	0,2MG TBL FLM 98 I	VTH	IRL				229,64	912,46		682,82	66,39	**3,51**	10,45	
0266360	CYNT	0,2MG TBL FLM 98 I	VTH	IRL				229,64	912,46		682,82	66,39	**3,51**	10,45	
0016913	MOXOSTAD	0,2MG TBL FLM 30	STD	D				70,30	180,24		109,94	20,32	**3,52**	5,50	
0215357	MOXONIDIN ACTAVIS	0,2MG TBL FLM 30	TEV	NL				70,30	180,84		110,54	20,32	**3,52**	5,53	
0276375	MOXONIDIN ACTAVIS	0,2MG TBL FLM 30	TEV	NL				70,30	180,84		110,54	20,32	**3,52**	5,53	
0230590	CYNT	0,2MG TBL FLM 30 I	VTH	IRL				70,30	296,41		226,11	20,32	**3,52**	11,31	
0266359	CYNT	0,2MG TBL FLM 30 I	VTH	IRL				70,30	296,41		226,11	20,32	**3,52**	11,31	
0231808	MOXONIDIN MYLAN	0,3MG TBL FLM 98	VIG	IRL				344,45	444,04		99,59	99,59	**3,51**	1,02	
0275624	MOXONIDIN VIATRIS	0,3MG TBL FLM 98	VIG	IRL				344,45	444,04		99,59	99,59	**3,51**	1,02	
0276842	MOXONIDIN VIATRIS	0,3MG TBL FLM 98	VIG	IRL				344,45	444,04		99,59	99,59	**3,51**	1,02	
0207917	MOXTENZ	0,3MG TBL FLM 100	FAI	PL				351,48	513,50		162,02	101,62	**3,51**	1,62	
0268265	MOXTENZ	0,3MG TBL FLM 100	FAI	PL				351,48	513,50		162,02	101,62	**3,51**	1,62	
0268260	MOXTENZ	0,3MG TBL FLM 30	FAI	PL				105,44	158,17		52,73	30,49	**3,51**	1,76	
0231806	MOXONIDIN MYLAN	0,3MG TBL FLM 28	VIG	IRL				98,41	159,74		61,33	28,45	**3,51**	2,19	
0275622	MOXONIDIN VIATRIS	0,3MG TBL FLM 28	VIG	IRL				98,41	159,74		61,33	28,45	**3,51**	2,19	
0276840	MOXONIDIN VIATRIS	0,3MG TBL FLM 28	VIG	IRL				98,41	159,74		61,33	28,45	**3,51**	2,19	
0016926	MOXOSTAD	0,3MG TBL FLM 100	STD	D				351,48	648,86		297,38	101,62	**3,51**	2,97	
0215365	MOXONIDIN ACTAVIS	0,3MG TBL FLM 30	TEV	NL				105,44	226,05		120,61	30,49	**3,51**	4,02	
0276384	MOXONIDIN ACTAVIS	0,3MG TBL FLM 30	TEV	NL				105,44	226,05		120,61	30,49	**3,51**	4,02	
0016923	MOXOSTAD	0,3MG TBL FLM 30	STD	D				105,44	233,92		128,48	30,49	**3,51**	4,28	
0230595	CYNT	0,3MG TBL FLM 98 I	VTH	IRL				344,45	1 339,57		995,12	99,59	**3,51**	10,15	
0266365	CYNT	0,3MG TBL FLM 98 I	VTH	IRL				344,45	1 339,57		995,12	99,59	**3,51**	10,15	
0230594	CYNT	0,3MG TBL FLM 30 I	VTH	IRL				105,44	441,32		335,88	30,49	**3,51**	11,20	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0266364	CYNT	0,3MG TBL FLM 30 I	VTH	IRL				105,44	441,32		335,88	30,49	**3,51**	11,20	
0231815	MOXONIDIN MYLAN	0,4MG TBL FLM 98	VIG	IRL				459,26	629,64		170,38	132,79	**3,51**	1,30	
0276849	MOXONIDIN VIATRIS	0,4MG TBL FLM 98	VIG	IRL				459,26	629,64		170,38	132,79	**3,51**	1,30	
0275631	MOXONIDIN VIATRIS	0,4MG TBL FLM 98	VIG	IRL				459,26	629,64		170,38	132,79	**3,51**	1,30	
0268273	MOXTENZ	0,4MG TBL FLM 100	FAI	PL				468,63	672,55		203,92	135,50	**3,51**	1,53	
0207925	MOXTENZ	0,4MG TBL FLM 100	FAI	PL				468,63	672,55		203,92	135,50	**3,51**	1,53	
0268268	MOXTENZ	0,4MG TBL FLM 30	FAI	PL				140,59	210,89		70,30	40,65	**3,51**	1,76	
0207920	MOXTENZ	0,4MG TBL FLM 30	FAI	PL				140,59	210,89		70,30	40,65	**3,51**	1,76	
0001017	MOXOSTAD	0,4MG TBL FLM 100	STD	D				468,63	722,01		253,38	135,50	**3,51**	1,90	
0276393	MOXONIDIN ACTAVIS	0,4MG TBL FLM 30	TEV	NL				140,59	269,94		129,35	40,65	**3,51**	3,23	
0215373	MOXONIDIN ACTAVIS	0,4MG TBL FLM 30	TEV	NL				140,59	269,94		129,35	40,65	**3,51**	3,23	
0231813	MOXONIDIN MYLAN	0,4MG TBL FLM 28	VIG	IRL				131,21	278,72		147,51	37,94	**3,51**	3,95	
0276847	MOXONIDIN VIATRIS	0,4MG TBL FLM 28	VIG	IRL				131,21	278,72		147,51	37,94	**3,51**	3,95	
0275629	MOXONIDIN VIATRIS	0,4MG TBL FLM 28	VIG	IRL				131,21	278,72		147,51	37,94	**3,51**	3,95	
0016932	MOXOSTAD	0,4MG TBL FLM 30	STD	D				140,59	312,62		172,03	40,65	**3,51**	4,30	
0230599	CYNT	0,4MG TBL FLM 98 I	VTH	IRL				459,26	1 756,54		1 297,28	132,79	**3,51**	9,93	
0266368	CYNT	0,4MG TBL FLM 98 I	VTH	IRL				459,26	1 756,54		1 297,28	132,79	**3,51**	9,93	
0230598	CYNT	0,4MG TBL FLM 30 I	VTH	IRL				140,59	576,57		435,98	40,65	**3,51**	10,90	
0266367	CYNT	0,4MG TBL FLM 30 I	VTH	IRL				140,59	576,57		435,98	40,65	**3,51**	10,90	
C02AC06	**p.o.**	**Rilmenidin**													
0253114	TARUZA	1MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				267,61	267,61	X	0,00	0,00	**2,97**	0,00	
0253113	TARUZA	1MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				89,62	89,62	X	0,00	0,00	**2,99**	0,00	
0166421	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 30	TPP	CZ				105,44	145,71		40,27	0,00	**3,51**	1,34	
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	TPP	CZ				316,33	449,48		133,15	0,00	**3,51**	1,48	
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	LQS	F				316,33	657,82		341,49	0,00	**3,51**	3,79	
0084360	TENAXUM	1MG TBL NOB 30	LQS	F				105,44	224,86		119,42	0,00	**3,51**	3,98	
C02CA04	**p.o.**	**Doxazosin**													
0064798	KAMIREN	2MG TBL NOB 30	KRK	SLO			P	22,44	207,23		184,79	56,51	**1,50**	12,32	
0045214	ZOXON	2MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P	22,44	207,23		184,79	56,51	**1,50**	12,32	
0244823	DOXAZOSIN AUROVITAS	4MG TBL NOB 90	AUJ	CZ			P	134,61	372,35		237,74	339,03	**1,50**	2,64	
0241398	DOXAZOSIN AUROVITAS	4MG TBL NOB 90	AUJ	CZ			P	134,61	372,35		237,74	339,03	**1,50**	2,64	
0064797	KAMIREN	4MG TBL NOB 30	KRK	SLO			P	44,86	157,87		113,01	113,01	**1,50**	3,77	
0107794	ZOXON	4MG TBL NOB 90	ZNP	CZ			P	134,61	491,28		356,67	339,03	**1,50**	3,96	
0263025	DOXAZOSIN G.L. PHARMA	4MG TBL PRO 98	GCL	A			P	146,57	548,88		402,31	369,17	**1,50**	4,11	
0235193	DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 98	GCL	A			P	146,57	548,88		402,31	369,17	**1,50**	4,11	
0258583	DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 98	GCL	A			P	146,57	548,88		402,31	369,17	**1,50**	4,11	
0263017	DOXAZOSIN G.L. PHARMA	4MG TBL PRO 28	GCL	A			P	41,88	161,81		119,93	105,48	**1,50**	4,28	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0235185	DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 28	GCL	A			P	41,88	161,81		119,93	105,48	**1,50**	4,28	
0265395	ZOXON	4MG TBL NOB 105	ZNP	CZ			P	157,03	1 596,25		1 439,22	395,54	**1,50**	13,71	
0103403	CARDURA XL	4MG TBL PRO 100 II	UPJ	NL			P	149,55	1 524,59		1 375,04	376,70	**1,50**	13,75	
0250740	CARDURA XL	4MG TBL PRO 100 II	UPJ	NL			P	149,55	1 524,59		1 375,04	376,70	**1,50**	13,75	
C02CA06	**p.o.**	**Urapidil**													
0266650	EBRANTIL RETARD	30MG CPS PRO 50	CHA	D				43,94	231,87		187,93	144,60	**3,52**	15,03	
0215476	EBRANTIL RETARD	30MG CPS PRO 50	CHA	D				43,94	231,87		187,93	144,60	**3,52**	15,03	
0250468	RAMBUZA	30MG CPS PRO 100 I	ZNP	CZ				87,89	508,46		420,57	289,19	**3,52**	16,82	
0250467	RAMBUZA	30MG CPS PRO 50 I	ZNP	CZ				43,94	259,82		215,88	144,60	**3,52**	17,27	
0220778	URAPIDIL STADA	30MG CPS PRO 50	STD	D				43,94	259,82		215,88	144,60	**3,52**	17,27	
0215478	EBRANTIL RETARD	60MG CPS PRO 50	CHA	D				87,87	377,06		289,19	289,19	**3,51**	11,57	
0266652	EBRANTIL RETARD	60MG CPS PRO 50	CHA	D				87,87	377,06		289,19	289,19	**3,51**	11,57	
0250471	RAMBUZA	60MG CPS PRO 50 I	ZNP	CZ				87,87	420,16		332,29	289,19	**3,51**	13,29	
0220781	URAPIDIL STADA	60MG CPS PRO 50	STD	D				87,87	420,16		332,29	289,19	**3,51**	13,29	
0250472	RAMBUZA	60MG CPS PRO 100 I	ZNP	CZ				175,75	804,58		628,83	578,38	**3,52**	12,58	
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	
0266647	EBRANTIL	25MG INJ SOL 5X5ML	CHA	D	A			312,84	513,88		201,04	0,00	**125,14**	80,42	
0215473	EBRANTIL	25MG INJ SOL 5X5ML	CHA	D	A			312,84	513,88		201,04	0,00	**125,14**	80,42	
0247843	URAPIDIL KALCEKS	25MG INJ/INF SOL 5X5ML	KAC	LV	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	
0266648	EBRANTIL	50MG INJ SOL 5X10ML	CHA	D	A			625,70	784,93		159,23	0,00	**125,14**	31,85	
0215474	EBRANTIL	50MG INJ SOL 5X10ML	CHA	D	A			625,70	784,93		159,23	0,00	**125,14**	31,85	
0248728	URAPIDIL KALCEKS	50MG INJ/INF SOL 5X10ML	KAC	LV	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**													
0242477	BOSENTAN ACCORD	125MG TBL FLM 56 I	AHP	PL	S		P	14 789,22	20 361,20		5 571,98	0,00	**528,19**	199,00	
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	
0190900	BOSENTAN ABDI	125MG TBL FLM 56	AFD	D	S		P	14 789,22	33 766,42		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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0239380	AMBRISENTAN ZENTIVA	10MG TBL FLM 30X1 I	ZNP	CZ	S		P	31 691,18	95 586,25		63 895,07	0,00	**528,19**	1 064,92	
C02KX05	**p.o.**	**Riociguát**													
0194870	ADEMPAS	1MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	28 079,58	31 570,00		3 490,42	0,00	**5 014,21**	623,29	707,23
0194873	ADEMPAS	1,5MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	28 268,34	31 570,00		3 301,66	0,00	**3 365,28**	393,05	707,23
0194876	ADEMPAS	2MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	28 457,10	31 570,00		3 112,90	0,00	**2 540,81**	277,94	707,23
0194879	ADEMPAS	2,5MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	28 645,86	31 570,00		2 924,14	0,00	**2 046,13**	208,87	707,23
C03AA03	**p.o.**	**Hydrochlorothiazid**													
0000168	HYDROCHLOROTHIAZID LÉČIVA	25MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				32,81	42,56		9,75	9,75	**1,64**	0,49	
0232406	HYDROCHLOROTHIAZIDE AUROVITAS	25MG TBL NOB 20	AUJ	CZ				32,81	50,98		18,17	9,75	**1,64**	0,91	
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	78,20		29,00	14,76	**1,64**	0,97	
0191877	INDAPAMID PMCS	2,5MG TBL NOB 30	PMP	CZ				49,20	78,20		29,00	14,76	**1,64**	0,97	
C03CA01	**p.o.**	**Furosemid**													
0056805	FUROSEMIDE	40MG TBL NOB 100	HHO	D				78,86	78,86		0,00	0,00	**0,79**	0,00	
0056804	FUROSEMIDE	40MG TBL NOB 50	HHO	D				42,51	43,90		1,39	0,00	**0,85**	0,03	
☹ 0269109	FUROSEMID FMK	40MG TBL NOB 50	FAI	PL				42,51	43,90		1,39	0,00	**0,85**	0,03	
0227417	FUROSEMID XANTIS	40MG TBL NOB 50	FAI	PL				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	
0246589	FUROSEMID MEDREG	40MG TBL NOB 50	MEG	CZ				42,51	80,44		37,93	0,00	**0,85**	0,76	
0056809	FUROSEMIDE	125MG TBL NOB 100	HHO	D				196,56	245,84		49,28	0,00	**3,93**	0,99	
0056808	FUROSEMIDE	125MG TBL NOB 50	HHO	D				98,29	137,18		38,89	0,00	**3,93**	1,56	
0056807	FUROSEMIDE	125MG TBL NOB 30	HHO	D				58,97	82,31		23,34	0,00	**3,93**	1,56	
0056812	FUROSEMIDE	250MG TBL NOB 100	HHO	D				393,13	536,29		143,16	0,00	**3,93**	1,43	
0056811	FUROSEMIDE	250MG TBL NOB 50	HHO	D				196,56	269,91		73,35	0,00	**3,93**	1,47	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0056810	FURORESE	250MG TBL NOB 20	HHO	D				78,63	123,47		44,84	0,00	**3,93**	2,24	
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**													
0251021	FUROSEMIDE KALCEKS	10MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	KAC	LV	A			45,60	75,23		29,63	0,00	**9,12**	5,93	
0260190	FUROSEMID BBP	10MG/ML INJ SOL 10X2ML	BBP	CZ	A			45,60	75,23		29,63	0,00	**9,12**	5,93	
0116441	FUROSEMID KABI	20MG/2ML INJ/INF SOL 50X2ML	FRN	CZ	A			228,05	449,47		221,42	0,00	**9,12**	8,86	
0243408	FUROSEMID BBP	10MG/ML INJ SOL 5X2ML	BBP	CZ	A			22,81	48,00	X	25,19	0,00	**9,12**	10,08	
0243407	FUROSEMID BBP	12,5MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			285,05	361,90	X	76,85	0,00	**9,12**	2,46	
C03DA01	**p.o.**	**Spironolakton**													
0251244	SPIRONOLACTONE MEDREG	25MG TBL FLM 100	MEG	CZ				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	
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	
0251239	SPIRONOLACTONE MEDREG	25MG TBL FLM 20	MEG	CZ				33,85	57,63		23,78	0,00	**3,39**	2,38	
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	
C03DA04	**p.o.**	**Eplerenon**													
0273028	EPLERENON MEDREG	25MG TBL FLM 30 II	MEG	CZ			P	50,77	277,50		226,73	169,47	**3,38**	15,12	14,68
0267545	EPLERENON MSN	25MG TBL FLM 30 II	MEG	CZ			P	50,77	277,50		226,73	169,47	**3,38**	15,12	14,68
0249359	EPLERENON MSN	25MG TBL FLM 30 II	MEG	CZ			P	50,77	277,50		226,73	169,47	**3,38**	15,12	14,68
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
0273054	EPLERENON MEDREG	50MG TBL FLM 30 II	MEG	CZ			P	101,54	634,59		533,05	338,93	**3,38**	17,77	14,68
0267571	EPLERENON MSN	50MG TBL FLM 30 II	MEG	CZ			P	101,54	634,59		533,05	338,93	**3,38**	17,77	14,68
0249372	EPLERENON MSN	50MG TBL FLM 30 II	MEG	CZ			P	101,54	634,59		533,05	338,93	**3,38**	17,77	14,68
0085265	INSPRA	50MG TBL FLM 30X1	UPJ	NL			P	101,54	634,59		533,05	338,93	**3,38**	17,77	14,68
0250988	INSPRA	50MG TBL FLM 30X1	UPJ	NL			P	101,54	634,59		533,05	338,93	**3,38**	17,77	14,68
C03DA05	**p.o.**	**Finerenon**													
0255476	KERENDIA	10MG TBL FLM 98	BAY	D	E	NEF,DIA,INT	P	5 533,34	5 620,24		86,90	144,55	**112,93**	1,77	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0255475	KERENDIA	10MG TBL FLM 28	BAY	D	E	NEF,DIA,INT	P	1 580,95	1 688,38		107,43	41,30	**112,93**	7,67	
☹ 0255481	KERENDIA	20MG TBL FLM 98	BAY	D	E	NEF,DIA,INT	P	5 620,24	5 620,24		0,00	0,00	**57,35**	0,00	
0255480	KERENDIA	20MG TBL FLM 28	BAY	D	E	NEF,DIA,INT	P	1 605,78	1 688,38		82,60	82,60	**57,35**	2,95	
C03EA01	**p.o.**	**Hydrochlorothiazid a kalium šetřící diuretika**													
0047476	LORADUR	5MG/50MG TBL NOB 50	RAT	D				84,39	180,84		96,45	96,45	**1,69**	1,93	
0047478	LORADUR MITE	2,5MG/25MG TBL NOB 50	RAT	D				84,39	180,84		96,45	96,45	**1,69**	1,93	
0076380	RHEFLUIN	5MG/50MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				50,64	150,70		100,06	57,87	**1,69**	3,34	
C03EA06	**p.o.**	**Chlortalidon a kalium šetřící 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**													
0210429	JINARC	30MG+90MG TBL NOB 56 (28X30MG+28X90MG) I	OTS	NL	S		P	31 637,69	32 151,09		513,40	0,00	**1 129,92**	18,34	
0210432	JINARC	30MG+60MG TBL NOB 56 (28X30MG+28X60MG) I	OTS	NL	S		P	31 401,74	32 151,09		749,35	0,00	**1 495,32**	35,68	
0210426	JINARC	15MG+45MG TBL NOB 56 (28X15MG+28X45MG) I	OTS	NL	S		P	31 165,79	32 151,09		985,30	0,00	**2 226,13**	70,38	
C04AD03	**p.o.**	**Pentoxifylin**													
0230398	AGAPURIN	400MG TBL PRO 100	ZNP	CZ			P	173,31	349,70		176,39	176,39	**5,20**	5,29	
C04AX21	**p.o.**	**Naftidrofuryl**													
0066015	ENELBIN	100MG TBL PRO 100	ZNP	CZ			P	88,07	373,26	X	285,19	285,19	**5,28**	17,11	
0097026	ENELBIN	100MG TBL PRO 50	ZNP	CZ			P	44,04	244,76	X	200,72	142,59	**5,28**	24,09	
C05CA03	**p.o.**	**Diosmin**													
0232286	DIOZEN	500MG TBL FLM 180	ZNP	CZ			P	273,33	872,91		599,58	599,58	**3,04**	6,66	
0208994	FLEBAZOL	500MG TBL FLM 60	KRK	SLO			P	91,11	307,55		216,44	199,86	**3,04**	7,21	
0225503	FLEBAZOL	1000MG TBL NOB 90	KRK	SLO			P	273,33	872,91		599,58	599,58	**3,04**	6,66	
0208997	FLEBAZOL	1000MG TBL NOB 30	KRK	SLO			P	91,11	307,55		216,44	199,86	**3,04**	7,21	
0208998	FLEBAZOL	1000MG TBL NOB 60	KRK	SLO			P	182,22	786,98		604,76	399,72	**3,04**	10,08	
C05CA51	**p.o.**	**Rutosid, kombinace**													
0254951	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 180	PIE	F			P	273,33	1 085,52		812,19	812,19	**3,04**	9,02	
0216471	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30	PIE	F			P	45,56	195,46		149,90	135,37	**3,04**	9,99	
C05CA53	**p.o.**	**Diosmin, kombinace**													
0249170	DEVENAL	500MG TBL FLM 180	GSQ	CZ			P	273,33	862,27	X	588,94	588,94	**3,04**	6,54	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0249169	DEVENAL	500MG TBL FLM 120	GSQ	CZ			P	182,22	594,29	X	412,07	392,63	**3,04**	6,87	
0267797	DETRALEX	500MG TBL FLM 180	LQS	F			P	273,33	1 102,27		828,94	588,94	**3,04**	9,21	
0225549	DETRALEX	500MG TBL FLM 180 (2X90)	LQS	F			P	273,33	1 102,27		828,94	588,94	**3,04**	9,21	
0271783	VANDOR	500MG TBL FLM 180	AVC	CZ			P	273,33	1 102,27		828,94	588,94	**3,04**	9,21	
0201992	DETRALEX	500MG TBL FLM 120	LQS	F			P	182,22	754,28		572,06	392,63	**3,04**	9,53	
0236323	VANDOR	500MG TBL FLM 120	AVC	CZ			P	182,22	754,28		572,06	392,63	**3,04**	9,53	
0014075	DETRALEX	500MG TBL FLM 60	LQS	F			P	91,11	392,29		301,18	196,31	**3,04**	10,04	
0248363	RUMBERALIN	500MG TBL FLM 60	SAN	CZ			P	91,11	392,29		301,18	196,31	**3,04**	10,04	
0236321	VANDOR	500MG TBL FLM 60	AVC	CZ			P	91,11	392,29		301,18	196,31	**3,04**	10,04	
0097522	DETRALEX	500MG TBL FLM 30	LQS	F			P	45,56	213,23		167,67	98,16	**3,04**	11,18	
0248362	RUMBERALIN	500MG TBL FLM 30	SAN	CZ			P	45,56	213,23		167,67	98,16	**3,04**	11,18	
0236320	VANDOR	500MG TBL FLM 30	AVC	CZ			P	45,56	213,23		167,67	98,16	**3,04**	11,18	
C07AA05	**p.o.**	**Propranolol**													
0195000	HEMANGIOL	3,75MG/ML POR SOL 120ML	PIE	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,GER		120,14	166,87		46,73	46,73	**2,40**	0,93	
0049021	SOTAHEXAL	160MG TBL NOB 100	HHO	D	L	KAR,INT,GER		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	
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	
0231697	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 28	HPE	CZ				10,65	162,30		151,65	8,11	**1,52**	21,66	
0232511	METOPROLOL AUROVITAS	50MG TBL FLM 50	AUJ	CZ				27,49	105,49		78,00	28,98	**1,10**	3,12	
0246751	METOPROLOL MEDREG	50MG TBL FLM 50	MEG	CZ				27,49	105,49		78,00	28,98	**1,10**	3,12	
0260954	EGILOK	50MG TBL NOB 60	EGB	H				32,99	161,25		128,26	34,78	**1,10**	4,28	
0260925	EGILOK	50MG TBL NOB 60(3X20)	EGB	H				32,99	161,25		128,26	34,78	**1,10**	4,28	
0054151	EGILOK	50MG TBL NOB 60	EGB	H				32,99	161,25		128,26	34,78	**1,10**	4,28	
0231702	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 100	HPE	CZ				58,52	464,61		406,09	57,96	**1,17**	8,12	
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	RIF	I				17,56	221,12		203,56	17,39	**1,17**	13,57	
0231701	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	
0232521	METOPROLOL AUROVITAS	100MG TBL FLM 50	AUJ	CZ				54,98	113,03		58,05	57,96	**1,10**	1,16	
0246762	METOPROLOL MEDREG	100MG TBL FLM 50	MEG	CZ				54,98	113,03		58,05	57,96	**1,10**	1,16	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0260924	EGILOK	100MG TBL NOB 60 (3X20)	EGB	H				65,98	216,86		150,88	69,55	**1,10**	2,51	
0059893	EGILOK	100MG TBL NOB 60	EGB	H				65,98	216,86		150,88	69,55	**1,10**	2,51	
0231689	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 100	HPE	CZ				117,03	621,17		504,14	115,92	**1,17**	5,04	
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	
0231687	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	
0231692	BETALOC ZOK	200MG TBL PRO 100	HPE	CZ				234,07	933,28		699,21	231,84	**1,17**	3,50	
0231695	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**													
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	STD	D				54,98	207,05		152,07	0,00	**1,10**	3,04	
0267052	ATENOLOL AL	25MG TBL NOB 100	STD	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	
0267051	ATENOLOL AL	25MG TBL NOB 50	STD	D				27,49	140,29		112,80	0,00	**1,10**	4,51	
0058660	ATENOLOL AL	25MG TBL NOB 50	STD	D				27,49	140,29		112,80	0,00	**1,10**	4,51	
0058659	ATENOLOL AL	25MG TBL NOB 30	STD	D				16,49	93,81		77,32	0,00	**1,10**	5,15	
0267050	ATENOLOL AL	25MG TBL NOB 30	STD	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	
0002951	ATENOLOL AL	50MG TBL NOB 100	STD	D				109,95	238,84		128,89	0,00	**1,10**	1,29	
0267055	ATENOLOL AL	50MG TBL NOB 100	STD	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	
0258421	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	STD	D				54,98	138,03		83,05	0,00	**1,10**	1,66	
0267054	ATENOLOL AL	50MG TBL NOB 50	STD	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	STD	D				32,99	109,50		76,51	0,00	**1,10**	2,55	
0258422	TENORMIN	100MG TBL FLM 28 II	ATC	NL				61,58	61,58	X	0,00	0,00	**1,10**	0,00	
0237473	TENORMIN	100MG TBL FLM 28 II	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	
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	STD	D				219,90	443,60		223,70	0,00	**1,10**	1,12	
0267058	ATENOLOL AL	100MG TBL NOB 100	STD	D				219,90	443,60		223,70	0,00	**1,10**	1,12	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0267057	ATENOLOL AL	100MG TBL NOB 50	STD	D				109,95	259,11		149,16	0,00	**1,10**	1,49	
0002710	ATENOLOL AL	100MG TBL NOB 50	STD	D				109,95	259,11		149,16	0,00	**1,10**	1,49	
0042511	ATENOLOL AL	100MG TBL NOB 30	STD	D				65,98	178,58		112,60	0,00	**1,10**	1,88	
C07AB04	**p.o.**	**Acebutolol**													
0243564	ACEBUTOLOL AUROVITAS	400MG TBL FLM 90	AUJ	CZ				105,32	445,50		340,18	428,52	**1,17**	3,78	
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	
0253336	SECTRAL	400MG TBL FLM 30	CHA	D				35,11	178,73		143,62	142,84	**1,17**	4,79	
0080058	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	
0049909	LOKREN	20MG TBL FLM 28	CHA	D				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	
0139479	BETAMED	20MG TBL FLM 100	MOE	CY				234,07	442,25		208,18	186,00	**1,17**	1,04	
0139478	BETAMED	20MG TBL FLM 50	MOE	CY				117,03	224,38		107,35	93,00	**1,17**	1,07	
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	
0139477	BETAMED	20MG TBL FLM 30	MOE	CY				70,23	148,08		77,85	55,80	**1,17**	1,30	
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	
0202738	BETAXOLOL TEVA	20MG TBL FLM 98	TPP	CZ				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	
0221213	LOKREN	20MG TBL FLM 98	CHA	D				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	
0202734	BETAXOLOL TEVA	20MG TBL FLM 28	TPP	CZ				65,54	180,86		115,32	52,08	**1,17**	2,06	
C07AB07	**p.o.**	**Bisoprolol**													
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	VIG	IRL				17,56	53,18		35,62	0,00	**1,17**	2,37	
0273644	BISOPROLOL VIATRIS	2,5MG TBL FLM 30	VIG	IRL				17,56	53,18		35,62	0,00	**1,17**	2,37	
0273581	BISOPROLOL VIATRIS	2,5MG TBL FLM 30	VIG	IRL				17,56	53,18		35,62	0,00	**1,17**	2,37	
0245503	CONARET	2,5MG TBL NOB 30 II	ZNP	CZ				17,56	60,28		42,72	0,00	**1,17**	2,85	
0264826	BISOPROLOL MEDREG	2,5MG TBL NOB 30	MEG	CZ				17,56	68,57		51,01	0,00	**1,17**	3,40	
0232156	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 28	MBN	CZ				16,38	75,35	X	58,97	0,00	**1,17**	4,21	
0260896	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 100	MRE	R				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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0176356	BISOPROLOL VITABALANS	5MG TBL NOB 30 II	VIB	SF				35,11	35,11		0,00	0,00	**1,17**	0,00	
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	WOR	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	
0176360	BISOPROLOL VITABALANS	5MG TBL NOB 100 II	VIB	SF				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	
0233584	BISOPROLOL MYLAN	5MG TBL FLM 100	VIG	IRL				117,03	154,83		37,80	0,00	**1,17**	0,38	
0273669	BISOPROLOL VIATRIS	5MG TBL FLM 100	VIG	IRL				117,03	154,83		37,80	0,00	**1,17**	0,38	
0273606	BISOPROLOL VIATRIS	5MG TBL FLM 100	VIG	IRL				117,03	154,83		37,80	0,00	**1,17**	0,38	
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	WOR	D				35,11	56,30		21,19	0,00	**1,17**	0,71	
0233579	BISOPROLOL MYLAN	5MG TBL FLM 30	VIG	IRL				35,11	56,53		21,42	0,00	**1,17**	0,71	
0273664	BISOPROLOL VIATRIS	5MG TBL FLM 30	VIG	IRL				35,11	56,53		21,42	0,00	**1,17**	0,71	
0273601	BISOPROLOL VIATRIS	5MG TBL FLM 30	VIG	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	
0249899	BISOPROLOL MEDREG	5MG TBL NOB 100	MEG	CZ				117,03	321,15		204,12	0,00	**1,17**	2,04	
0221343	BISOPROLOL XANTIS	5MG TBL NOB 100	MEG	CZ				117,03	321,15		204,12	0,00	**1,17**	2,04	
0249463	BISOPROLOL XANTIS	5MG TBL NOB 100	MEG	CZ				117,03	321,15		204,12	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	
0232164	CONCOR	5MG TBL FLM 30	MBN	CZ				35,11	114,83	X	79,72	0,00	**1,17**	2,66	
0094164	CONCOR 5	5MG TBL FLM 30	MBN	CZ				35,11	114,83	X	79,72	0,00	**1,17**	2,66	
0219841	CONCOR COR	5MG TBL FLM 100	MBN	CZ				117,03	393,97	X	276,94	0,00	**1,17**	2,77	
0232158	CONCOR COR	5MG TBL FLM 100	MBN	CZ				117,03	393,97	X	276,94	0,00	**1,17**	2,77	
0245524	CONARET	5MG TBL NOB 30 II	ZNP	CZ				35,11	120,56		85,45	0,00	**1,17**	2,85	
0232163	CONCOR	5MG TBL FLM 100	MBN	CZ				117,03	406,83	X	289,80	0,00	**1,17**	2,90	
0260895	CONCOR	5MG TBL FLM 100	MRE	R				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	
0232160	CONCOR COR	5MG TBL FLM 28	MBN	CZ				32,76	115,74	X	82,98	0,00	**1,17**	2,96	
0003822	CONCOR COR	5MG TBL FLM 28	MBN	CZ				32,76	115,74	X	82,98	0,00	**1,17**	2,96	
0245528	CONARET	5MG TBL NOB 100 II	ZNP	CZ				117,03	445,50		328,47	0,00	**1,17**	3,28	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0040586	BISOGAMMA 10	10MG TBL FLM 100	WOR	D				234,07	234,07		0,00	0,00	**1,17**	0,00	
0040558	BISOGAMMA 10	10MG TBL FLM 30	WOR	D				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	VIG	IRL				70,23	84,26		14,03	0,00	**1,17**	0,23	
0273685	BISOPROLOL VIATRIS	10MG TBL FLM 30	VIG	IRL				70,23	84,26		14,03	0,00	**1,17**	0,23	
0273622	BISOPROLOL VIATRIS	10MG TBL FLM 30	VIG	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	VIG	IRL				234,07	399,77		165,70	0,00	**1,17**	0,83	
0273627	BISOPROLOL VIATRIS	10MG TBL FLM 100	VIG	IRL				234,07	399,77		165,70	0,00	**1,17**	0,83	
0273690	BISOPROLOL VIATRIS	10MG TBL FLM 100	VIG	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	
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	
0264833	BISOPROLOL MEDREG	10MG TBL NOB 30	MEG	CZ				70,23	173,31		103,08	0,00	**1,17**	1,72	
0232162	CONCOR	10MG TBL FLM 30	MBN	CZ				70,23	180,69	X	110,46	0,00	**1,17**	1,84	
0094163	CONCOR 10	10MG TBL FLM 30	MBN	CZ				70,23	180,69	X	110,46	0,00	**1,17**	1,84	
0232152	CONCOR COR	10MG TBL FLM 100	MBN	CZ				234,07	607,08	X	373,01	0,00	**1,17**	1,87	
0219839	CONCOR COR	10MG TBL FLM 100	MBN	CZ				234,07	607,08	X	373,01	0,00	**1,17**	1,87	
0232153	CONCOR COR	10MG TBL FLM 28	MBN	CZ				65,54	197,27	X	131,73	0,00	**1,17**	2,35	
0003824	CONCOR COR	10MG TBL FLM 28	MBN	CZ				65,54	197,27	X	131,73	0,00	**1,17**	2,35	
0245549	CONARET	10MG TBL NOB 30 II	ZNP	CZ				70,23	226,05		155,82	0,00	**1,17**	2,60	
C07AB08	**p.o.**	**Celiprolol**													
0153502	CELIPROLOL VITABALANS	200MG TBL FLM 100	VIB	SF				117,03	731,50		614,47	614,47	**1,17**	6,14	
0153500	CELIPROLOL VITABALANS	200MG TBL FLM 30	VIB	SF				35,11	231,46		196,35	184,34	**1,17**	6,55	
0262978	TENOLOC	200MG TBL FLM 30	CHA	D				35,11	231,46		196,35	184,34	**1,17**	6,55	
0214615	TENOLOC	200MG TBL FLM 30	CHA	D				35,11	231,46		196,35	184,34	**1,17**	6,55	
C07AB09	**parent.**	**Esmolol**													
0137494	ESMOCARD	10MG/ML INJ SOL 5X10ML	ORV	A	A			768,98	1 626,73		857,75	0,00	**3 844,90**	4 288,75	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
C07AB12 p.o. Nebivolol															
0112572	NEBIVOLOL SANDOZ	5MG TBL NOB 28	SAN	CZ				32,76	80,08		47,32	47,32	**1,17**	1,69	
0244906	NEBIVOLOL AUROVITAS	5MG TBL NOB 28	AUJ	CZ				32,76	87,12		54,36	47,32	**1,17**	1,94	
0244912	NEBIVOLOL AUROVITAS	5MG TBL NOB 90	AUJ	CZ				105,32	299,20		193,88	152,10	**1,17**	2,15	
0112579	NEBIVOLOL SANDOZ	5MG TBL NOB 98	SAN	CZ				114,65	357,19		242,54	165,62	**1,17**	2,47	
0053761	NEBILET	5MG TBL NOB 28	BBE	D				32,76	113,27		80,51	47,32	**1,17**	2,88	
0213939	NEBILET	5MG TBL NOB 90	BBE	D				105,32	417,54		312,22	152,10	**1,17**	3,47	
0236721	NOLIBETA	5MG TBL NOB 28 II	KRK	SLO				32,76	131,70		98,94	47,32	**1,17**	3,53	
0236724	NOLIBETA	5MG TBL NOB 90 II	KRK	SLO				105,32	499,32		394,00	152,10	**1,17**	4,38	
C07AG01 parent. Labetalol															
☹ 0104952	TRANDATE	5MG/ML INJ SOL 5X20ML			A		P	473,91	914,72		440,81	0,00	**94,78**	88,16	
C07AG02 p.o. Karvedilol															
0021856	CORYOL	3,125MG TBL NOB 30	KRK	SLO				5,71	151,42		145,71	2,97	**1,52**	38,86	
0102600	CARVESAN	6,25MG TBL NOB 100	MDC	CZ				29,27	110,81		81,54	19,79	**1,17**	3,26	
0102596	CARVESAN	6,25MG TBL NOB 30	MDC	CZ				8,79	34,24		25,45	5,94	**1,17**	3,39	
0042773	CORYOL	6,25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				8,79	110,63		101,84	5,94	**1,17**	13,58	
0098922	ATRAM	6,25MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				8,79	128,10		119,31	5,94	**1,17**	15,91	
0225506	DILATREND	6,25MG TBL NOB 30	CHA	D				8,79	155,94		147,15	5,94	**1,17**	19,62	
0010680	CORYOL	12,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				17,56	81,44		63,88	11,88	**1,17**	4,26	
0098924	ATRAM	12,5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				17,56	105,49		87,93	11,88	**1,17**	5,86	
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	226,05		120,73	71,25	**1,17**	1,34	
0010682	CORYOL	25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				35,11	120,12		85,01	23,75	**1,17**	2,83	
0098925	ATRAM	25MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				35,11	180,84		145,73	23,75	**1,17**	4,86	
0225505	DILATREND	25MG TBL NOB 30	CHA	D				35,11	210,95		175,84	23,75	**1,17**	5,86	
C07BB03 p.o. Atenolol a thiazidy															
0258420	TENORETIC	100MG/25MG TBL FLM 28	ATC	NL				150,10	150,10		0,00	0,00	**5,36**	0,00	
0237472	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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0013601	LODOZ	2,5MG/6,25MG TBL FLM 30 II	MBN	CZ				36,37	154,47		118,10	30,90	**1,21**	3,94	
0232207	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	
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	
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	
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	
C08CA01	**p.o.**	**Amlodipin**													
0003997	CARDILOPIN	2,5MG TBL NOB 30	EGB	H				8,26	33,91		25,65	0,00	**0,55**	1,71	
0125365	AFITEN	5MG TBL NOB 100	MOE	CY				55,02	63,19		8,17	0,00	**0,55**	0,08	
0241512	AMLODIPIN ACCORD	5MG TBL NOB 100	AHP	PL				55,02	63,19		8,17	0,00	**0,55**	0,08	
0002945	AGEN	5MG TBL NOB 30 I	ZNP	CZ				16,50	20,30		3,80	0,00	**0,55**	0,13	
0127531	AFITEN	5MG TBL NOB 30	MOE	CY				16,50	25,03		8,53	0,00	**0,55**	0,28	
0162908	ORCAL NEO	5MG TBL NOB 100 I	SAN	CZ				55,02	83,44	X	28,42	0,00	**0,55**	0,28	
0162898	ORCAL NEO	5MG TBL NOB 30 I	SAN	CZ				16,50	25,68		9,18	0,00	**0,55**	0,31	
0243588	AMLODIPIN AUROVITAS	5MG TBL NOB 100	AUJ	CZ				55,02	90,80		35,78	0,00	**0,55**	0,36	
0142095	AMLORATIO	5MG TBL NOB 30	RAT	D				16,50	28,92		12,42	0,00	**0,55**	0,41	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0160682	AMLODIPIN VITABALANS	5MG TBL NOB 30	VIB	SF				16,50	31,09		14,59	0,00	**0,55**	0,49	
0160684	AMLODIPIN VITABALANS	5MG TBL NOB 100	VIB	SF				55,02	103,64		48,62	0,00	**0,55**	0,49	
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	RAT	D				55,02	111,67		56,65	0,00	**0,55**	0,57	
0003998	CARDILOPIN	5MG TBL NOB 30	EGB	H				16,50	39,05		22,55	0,00	**0,55**	0,75	
0150656	CARDILOPIN	5MG TBL NOB 90	EGB	H				49,52	117,12		67,60	0,00	**0,55**	0,75	
0235154	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 30	VIG	IRL				16,50	41,67		25,17	0,00	**0,55**	0,84	
0235147	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 30	VIG	IRL				16,50	41,67		25,17	0,00	**0,55**	0,84	
0276200	AMLODIPIN VIATRIS	5MG TBL NOB 30	VIG	IRL				16,50	41,67		25,17	0,00	**0,55**	0,84	
0276578	AMLODIPIN VIATRIS	5MG TBL NOB 30	VIG	IRL				16,50	41,67		25,17	0,00	**0,55**	0,84	
0276207	AMLODIPIN VIATRIS	5MG TBL NOB 30	VIG	IRL				16,50	41,67		25,17	0,00	**0,55**	0,84	
0276585	AMLODIPIN VIATRIS	5MG TBL NOB 30	VIG	IRL				16,50	41,67		25,17	0,00	**0,55**	0,84	
0042848	HIPRES	5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				16,50	51,12		34,62	0,00	**0,55**	1,15	
0242112	AMLOZEK	5MG TBL NOB 90	ADP	PL				49,52	154,96		105,44	0,00	**0,55**	1,17	
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	ZNP	CZ				49,52	164,46		114,94	0,00	**0,55**	1,28	
0276590	AMLODIPIN VIATRIS	5MG TBL NOB 90	VIG	IRL				49,52	164,46		114,94	0,00	**0,55**	1,28	
0276212	AMLODIPIN VIATRIS	5MG TBL NOB 90	VIG	IRL				49,52	164,46		114,94	0,00	**0,55**	1,28	
0235156	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	VIG	IRL				55,02	234,33		179,31	0,00	**0,55**	1,79	
0235151	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	VIG	IRL				55,02	234,33		179,31	0,00	**0,55**	1,79	
0276204	AMLODIPIN VIATRIS	5MG TBL NOB 100	VIG	IRL				55,02	234,33		179,31	0,00	**0,55**	1,79	
0276582	AMLODIPIN VIATRIS	5MG TBL NOB 100	VIG	IRL				55,02	234,33		179,31	0,00	**0,55**	1,79	
0276209	AMLODIPIN VIATRIS	5MG TBL NOB 100	VIG	IRL				55,02	234,33		179,31	0,00	**0,55**	1,79	
0276587	AMLODIPIN VIATRIS	5MG TBL NOB 100	VIG	IRL				55,02	234,33		179,31	0,00	**0,55**	1,79	
0262223	ZOREM	5MG TBL NOB 30	UPJ	NL				16,50	83,01		66,51	0,00	**0,55**	2,22	
0163112	ZOREM	5MG TBL NOB 30	UPJ	NL				16,50	83,01		66,51	0,00	**0,55**	2,22	
0267179	AGEN	5MG TBL NOB 100 I	ZNP	CZ				55,02	399,99		344,97	0,00	**0,55**	3,45	
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	ZNP	CZ				55,02	399,99		344,97	0,00	**0,55**	3,45	
0251119	AMLODIPINE MEDREG	5MG TBL NOB 100	MEG	CZ				55,02	399,99		344,97	0,00	**0,55**	3,45	
0163114	ZOREM	5MG TBL NOB 100	UPJ	NL				55,02	399,99		344,97	0,00	**0,55**	3,45	
0262225	ZOREM	5MG TBL NOB 100	UPJ	NL				55,02	399,99		344,97	0,00	**0,55**	3,45	
0142129	AMLORATIO	10MG TBL NOB 100	RAT	D				110,04	110,04		0,00	0,00	**0,55**	0,00	
0142125	AMLORATIO	10MG TBL NOB 100	RAT	D				110,04	110,04		0,00	0,00	**0,55**	0,00	
0142117	AMLORATIO	10MG TBL NOB 30	RAT	D				33,02	35,40		2,38	0,00	**0,55**	0,04	
0160687	AMLODIPIN VITABALANS	10MG TBL NOB 100	VIB	SF				110,04	130,17		20,13	0,00	**0,55**	0,10	
0162932	ORCAL NEO	10MG TBL NOB 30 I	SAN	CZ				33,02	44,95		11,93	0,00	**0,55**	0,20	
0160685	AMLODIPIN VITABALANS	10MG TBL NOB 30	VIB	SF				33,02	45,63		12,61	0,00	**0,55**	0,21	
0254638	AGEN	10MG TBL NOB 30 II	ZNP	CZ				33,02	48,00		14,98	0,00	**0,55**	0,25	
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30 I	ZNP	CZ				33,02	48,00		14,98	0,00	**0,55**	0,25	
0162942	ORCAL NEO	10MG TBL NOB 100 I	SAN	CZ				110,04	166,89	X	56,85	0,00	**0,55**	0,28	
0243595	AMLODIPIN AUROVITAS	10MG TBL NOB 100	AUJ	CZ				110,04	207,27		97,23	0,00	**0,55**	0,49	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0042849	HIPRES	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				33,02	74,84		41,82	0,00	**0,55**	0,70	
0150657	CARDILOPIN	10MG TBL NOB 90	EGB	H				99,04	238,00		138,96	0,00	**0,55**	0,77	
0003999	CARDILOPIN	10MG TBL NOB 30	EGB	H				33,02	79,45		46,43	0,00	**0,55**	0,77	
0235163	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 30	VIG	IRL				33,02	82,40		49,38	0,00	**0,55**	0,82	
0235170	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 30	VIG	IRL				33,02	82,40		49,38	0,00	**0,55**	0,82	
0276216	AMLODIPIN VIATRIS	10MG TBL NOB 30	VIG	IRL				33,02	82,40		49,38	0,00	**0,55**	0,82	
0276223	AMLODIPIN VIATRIS	10MG TBL NOB 30	VIG	IRL				33,02	82,40		49,38	0,00	**0,55**	0,82	
0276569	AMLODIPIN VIATRIS	10MG TBL NOB 30	VIG	IRL				33,02	82,40		49,38	0,00	**0,55**	0,82	
0276562	AMLODIPIN VIATRIS	10MG TBL NOB 30	VIG	IRL				33,02	82,40		49,38	0,00	**0,55**	0,82	
0242115	AMLOZEK	10MG TBL NOB 90	ADP	PL				99,04	260,77		161,73	0,00	**0,55**	0,90	
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	ZNP	CZ				99,04	288,90		189,86	0,00	**0,55**	1,05	
0276228	AMLODIPIN VIATRIS	10MG TBL NOB 90	VIG	IRL				99,04	288,90		189,86	0,00	**0,55**	1,05	
0276574	AMLODIPIN VIATRIS	10MG TBL NOB 90	VIG	IRL				99,04	288,90		189,86	0,00	**0,55**	1,05	
0163110	ZOREM	10MG TBL NOB 30	UPJ	NL				33,02	101,62		68,60	0,00	**0,55**	1,14	
0262240	ZOREM	10MG TBL NOB 30	UPJ	NL				33,02	101,62		68,60	0,00	**0,55**	1,14	
0235172	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 100	VIG	IRL				110,04	420,00		309,96	0,00	**0,55**	1,55	
0235167	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 100	VIG	IRL				110,04	420,00		309,96	0,00	**0,55**	1,55	
0276566	AMLODIPIN VIATRIS	10MG TBL NOB 100	VIG	IRL				110,04	420,00		309,96	0,00	**0,55**	1,55	
0276220	AMLODIPIN VIATRIS	10MG TBL NOB 100	VIG	IRL				110,04	420,00		309,96	0,00	**0,55**	1,55	
0276225	AMLODIPIN VIATRIS	10MG TBL NOB 100	VIG	IRL				110,04	420,00		309,96	0,00	**0,55**	1,55	
0276571	AMLODIPIN VIATRIS	10MG TBL NOB 100	VIG	IRL				110,04	420,00		309,96	0,00	**0,55**	1,55	
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	UPJ	NL				110,04	598,31		488,27	0,00	**0,55**	2,44	
0262241	ZOREM	10MG TBL NOB 100	UPJ	NL				110,04	598,31		488,27	0,00	**0,55**	2,44	
0267185	AGEN	10MG TBL NOB 100 I	ZNP	CZ				110,04	768,17		658,13	0,00	**0,55**	3,29	
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	ZNP	CZ				110,04	768,17		658,13	0,00	**0,55**	3,29	
C08CA02	**p.o.**	**Felodipin**													
0235777	PRESID	2,5MG TBL PRO 30	TEV	NL				8,26	73,13	X	64,87	17,68	**0,55**	4,32	
0235780	PRESID	5MG TBL PRO 30	TEV	NL				16,50	86,26	X	69,76	35,36	**0,55**	2,33	
0237532	PLENDIL	5MG TBL PRO 30 I	AZC	S				16,50	154,84		138,34	35,36	**0,55**	4,61	
0235781	PRESID	10MG TBL PRO 30	TEV	NL				33,02	103,74	X	70,72	70,72	**0,55**	1,18	
0237544	PLENDIL	10MG TBL PRO 30 I	AZC	S				33,02	250,64		217,62	70,72	**0,55**	3,63	
C08CA05	**p.o.**	**Nifedipin**													
0003033	CORDIPIN XL	40MG TBL MRL 30	KRK	SLO				16,50	160,06		143,56	143,56	**0,55**	4,79	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
C08CA08 p.o. Nitrendipin															
0111900	NITRESAN	10MG TBL NOB 100	PMP	CZ				27,52	520,90		493,38	57,65	**0,55**	9,87	
0094688	NITRENDIPIN RATIOPHARM	20MG TBL NOB 30	RAT	D				16,50	51,09		34,59	34,59	**0,55**	1,15	
0030965	NITRENDIPIN RATIOPHARM	20MG TBL NOB 100	RAT	D				55,02	212,38		157,36	115,30	**0,55**	1,57	
0111904	NITRESAN	20MG TBL NOB 100	PMP	CZ				55,02	225,90		170,88	115,30	**0,55**	1,71	
0111902	NITRESAN	20MG TBL NOB 30	PMP	CZ				16,50	92,71		76,21	34,59	**0,55**	2,54	
0013316	LUSOPRESS	20MG TBL NOB 28	ILF	I				15,40	138,30		122,90	32,28	**0,55**	4,39	
0128710	LUSOPRESS	20MG TBL NOB 98	ILF	I				53,92	492,56		438,64	112,99	**0,55**	4,48	
C08CA09 p.o. Lacidipin															
0238158	LACIPIL	4MG TBL FLM 28	GSE	IRL				15,40	122,38		106,98	106,98	**0,55**	3,82	
C08CA13 p.o. Lerkanidipin															
0169629	KAPIDIN	10MG TBL FLM 100 II	ZNP	CZ				55,02	280,93		225,91	129,33	**0,55**	2,26	
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	ZNP	CZ				49,52	298,51		248,99	116,40	**0,55**	2,77	
0169623	KAPIDIN	10MG TBL FLM 30 II	ZNP	CZ				16,50	100,23		83,73	38,80	**0,55**	2,79	
0248155	LERCANIDIPINE MEDREG	10MG TBL FLM 30	MEG	CZ				16,50	100,23		83,73	38,80	**0,55**	2,79	
0180458	LERPIN	10MG TBL FLM 98	HPE	CZ				53,92	414,47		360,55	126,74	**0,55**	3,68	
0176581	LERPIN	10MG TBL FLM 28	HPE	CZ				15,40	150,94		135,54	36,21	**0,55**	4,84	
0248163	LERCANIDIPINE MEDREG	10MG TBL FLM 100	MEG	CZ				103,64	330,95		227,31	129,33	**1,04**	2,27	
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	ZNP	CZ				110,04	391,94		281,90	258,66	**0,55**	1,41	
0176575	LERPIN	20MG TBL FLM 98	HPE	CZ				107,84	384,23		276,39	253,49	**0,55**	1,41	
0200154	KAPIDIN	20MG TBL FLM 90 II	ZNP	CZ				99,04	421,32		322,28	232,79	**0,55**	1,79	
0169654	KAPIDIN	20MG TBL FLM 30 II	ZNP	CZ				33,02	142,40		109,38	77,60	**0,55**	1,82	
0176570	LERPIN	20MG TBL FLM 28	HPE	CZ				30,82	180,98		150,16	72,42	**0,55**	2,68	
0248175	LERCANIDIPINE MEDREG	20MG TBL FLM 100	MEG	CZ				207,26	465,92		258,66	258,66	**1,04**	1,29	
C08DA01 p.o. Verapamil															
0266720	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	VTH	IRL				76,10	121,22		45,12	0,00	**9,13**	5,41	
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	VTH	IRL				76,10	121,22		45,12	0,00	**9,13**	5,41	
0266724	ISOPTIN	80MG TBL FLM 50	VTH	IRL				152,21	246,14		93,93	0,00	**9,13**	5,64	
0233484	ISOPTIN	80MG TBL FLM 50	VTH	IRL				152,21	246,14		93,93	0,00	**9,13**	5,64	
0221099	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	MLN	D				148,71	148,71		0,00	0,00	**4,96**	0,00	
0233478	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	VTH	IRL				148,71	148,71		0,00	0,00	**4,96**	0,00	
0266718	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	VTH	IRL				148,71	148,71		0,00	0,00	**4,96**	0,00	
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	VTH	IRL				535,87	535,87		0,00	0,00	**5,36**	0,00	
0266719	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	VTH	IRL				535,87	535,87		0,00	0,00	**5,36**	0,00	
0221100	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	MLN	D				535,87	535,87		0,00	0,00	**5,36**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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 MRL 100	STD	D				619,72	619,72	X	0,00	0,00	**6,20**	0,00	
0054032	VERAPAMIL AL RETARD	240MG TBL MRL 50	STD	D				309,87	309,87	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 RETARD	90MG TBL PRO 30	ZNP	CZ				82,03	155,07	X	73,04	73,04	**7,29**	6,49	
0076736	DIACORDIN RETARD	120MG TBL MRL 30	ZNP	CZ				109,36	209,99	X	100,63	97,39	**7,29**	6,71	
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	
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	
0260902	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	
0260903	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**													
0032501	DAPRIL	5MG TBL NOB 100	MOE	CY				37,34	98,33		60,99	60,99	**1,49**	2,44	
0067561	DAPRIL	5MG TBL NOB 30	MOE	CY				11,20	31,63		20,43	18,30	**1,49**	2,72	
0053641	DIROTON	5MG TBL NOB 28	GDB	H				10,46	46,42		35,96	17,08	**1,49**	5,14	
0067562	DAPRIL	10MG TBL NOB 30	MOE	CY				17,24	64,30		47,06	36,59	**1,15**	3,14	
0032503	DAPRIL	10MG TBL NOB 100	MOE	CY				57,45	233,44		175,99	121,98	**1,15**	3,52	
0011006	DIROTON	10MG TBL NOB 100	GDB	H				57,45	233,44		175,99	121,98	**1,15**	3,52	
0053643	DIROTON	20MG TBL NOB 28	GDB	H				32,16	101,75		69,59	68,31	**1,15**	2,49	
0032504	DAPRIL	20MG TBL NOB 30	MOE	CY				34,47	109,45		74,98	73,19	**1,15**	2,50	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
C09AA04 p.o. Perindopril															
0110654	PERINALON	2MG TBL NOB 30	SAN	CZ				17,24	87,07		69,83	0,00	**1,15**	4,66	
0229905	PRENESSA	4MG TBL NOB 90	KRK	SLO				103,40	103,40	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	
0169897	PERINDOPRIL PMCS	4MG TBL NOB 100	PMP	CZ				114,88	164,88		50,00	0,00	**1,15**	0,50	
0169898	PERINDOPRIL PMCS	4MG TBL NOB 30	PMP	CZ				34,47	64,47		30,00	0,00	**1,15**	1,00	
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	
0110719	PERINALON	4MG TBL NOB 100	SAN	CZ				114,88	342,12		227,24	0,00	**1,15**	2,27	
0251417	PRENESSA NEO	5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				34,47	34,47	X	0,00	0,00	**1,15**	0,00	
0251419	PRENESSA NEO	5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				103,40	103,40	X	0,00	0,00	**1,15**	0,00	
0101215	PRESTARIUM NEO	5MG TBL FLM 120(4X30)	LQS	F				137,86	750,61		612,75	0,00	**1,15**	5,11	
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	
0253741	PRICORON NEO	5MG TBL FLM 90 II	ZNP	CZ				103,40	650,10		546,70	0,00	**1,15**	6,07	
0253740	PRICORON NEO	5MG TBL FLM 30 II	ZNP	CZ				34,47	226,05		191,58	0,00	**1,15**	6,39	
0140124	PRESTARIUM NEO	5MG POR TBL DIS 30	LQS	F				34,47	299,20		264,73	0,00	**1,15**	8,82	
0229909	PRENESSA	8MG TBL NOB 30	KRK	SLO				68,93	68,93	X	0,00	0,00	**1,15**	0,00	
0169900	PERINDOPRIL PMCS	8MG TBL NOB 100	PMP	CZ				229,76	289,76		60,00	0,00	**1,15**	0,30	
0169901	PERINDOPRIL PMCS	8MG TBL NOB 30	PMP	CZ				68,93	94,37		25,44	0,00	**1,15**	0,42	
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	
0251421	PRENESSA NEO	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				68,93	68,93	X	0,00	0,00	**1,15**	0,00	
0251423	PRENESSA NEO	10MG TBL NOB 90	KRK	SLO				206,78	206,79	X	0,01	0,00	**1,15**	0,00	
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	
0253745	PRICORON NEO	10MG TBL FLM 90 II	ZNP	CZ				206,78	1 246,30		1 039,52	0,00	**1,15**	5,78	
0253744	PRICORON NEO	10MG TBL FLM 30 II	ZNP	CZ				68,93	445,50		376,57	0,00	**1,15**	6,28	
0140135	PRESTARIUM NEO FORTE	10MG POR TBL DIS 30	LQS	F				68,93	581,90		512,97	0,00	**1,15**	8,55	
C09AA05 p.o. Ramipril															
0016407	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 100	SZK	A				37,34	132,59		95,25	0,00	**1,49**	3,81	
0176945	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 100 I	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	
0016405	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 30	SZK	A				11,20	45,92		34,72	0,00	**1,49**	4,63	
0176944	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 30 I	SZK	A				11,20	45,92		34,72	0,00	**1,49**	4,63	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0056972	TRITACE	1,25MG TBL NOB 20	SFK	CZ				7,47	64,24		56,77	0,00	**1,49**	11,35	
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	
0224751	RAMIPRIL ACTAVIS	2,5MG TBL NOB 50	AGC	IS				28,72	113,03		84,31	0,00	**1,15**	3,37	
0224749	RAMIPRIL ACTAVIS	2,5MG TBL NOB 30	AGC	IS				17,24	75,35		58,11	0,00	**1,15**	3,87	
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	
0023965	AMPRILAN	5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				103,40	103,40	X	0,00	0,00	**1,15**	0,00	
0016369	PIRAMIL	5MG TBL NOB 100 I	SZK	A				114,88	158,99		44,11	0,00	**1,15**	0,44	
0244900	ACESIAL	5MG TBL NOB 100	ADP	PL				114,88	181,44		66,56	0,00	**1,15**	0,67	
0016367	PIRAMIL	5MG TBL NOB 30 I	SZK	A				34,47	56,42		21,95	0,00	**1,15**	0,73	
0224761	RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 50	AGC	IS				57,45	113,03		55,58	0,00	**1,15**	1,11	
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	
0224764	RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 90	AGC	IS				103,40	277,26		173,86	0,00	**1,15**	1,93	
0013476	RAMIL	5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				103,40	790,93		687,53	0,00	**1,15**	7,64	
0023969	AMPRILAN	10MG TBL NOB 90	KRK	SLO				206,78	206,78	X	0,00	0,00	**1,15**	0,00	
0023966	AMPRILAN	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				68,93	68,93	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	
0016385	PIRAMIL	10MG TBL NOB 100 I	SZK	A				229,76	321,79		92,03	0,00	**1,15**	0,46	
0244936	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	
0224744	RAMIPRIL ACTAVIS	10MG TBL NOB 90	AGC	IS				206,78	372,35		165,57	0,00	**1,15**	0,92	
0013478	RAMIL	10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				206,78	1 219,46		1 012,68	0,00	**1,15**	5,63	
C09AA08	**p.o.**	**Cilazapril**													
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	
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	
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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
C09AA09 p.o.	**Fosinopril**														
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	VTH	IRL				10,46	206,97		196,51	14,87	**1,49**	28,07	
0266750	GOPTEN	0,5MG CPS DUR 28	VTH	IRL				10,46	206,97		196,51	14,87	**1,49**	28,07	
☹ 0266754	GOPTEN	2MG CPS DUR 98	VTH	IRL				112,59	420,92		308,33	208,15	**1,15**	3,15	
0234730	GOPTEN	2MG CPS DUR 98	VTH	IRL				112,59	420,92		308,33	208,15	**1,15**	3,15	
☹ 0266751	GOPTEN	2MG CPS DUR 28	VTH	IRL				32,16	130,96		98,80	59,47	**1,15**	3,53	
0234727	GOPTEN	2MG CPS DUR 28	VTH	IRL				32,16	130,96		98,80	59,47	**1,15**	3,53	
0234735	GOPTEN	4MG CPS DUR 98	VTH	IRL				225,16	641,45		416,29	416,29	**1,15**	2,12	
0266759	GOPTEN	4MG CPS DUR 98	VTH	IRL				225,16	641,45		416,29	416,29	**1,15**	2,12	
☹ 0266757	GOPTEN	4MG CPS DUR 28	VTH	IRL				64,33	199,98		135,65	118,94	**1,15**	2,42	
0234733	GOPTEN	4MG CPS DUR 28	VTH	IRL				64,33	199,98		135,65	118,94	**1,15**	2,42	
C09AA16 p.o.	**Imidapril**														
☹ 0267470	TANATRIL	5MG TBL NOB 30 II	VTH	IRL				17,24	69,13		51,89	84,91	**1,15**	3,46	
0234760	TANATRIL	5MG TBL NOB 30 II	VTH	IRL				17,24	69,13		51,89	84,91	**1,15**	3,46	
0234782	TANATRIL	10MG TBL NOB 30 II	VTH	IRL				34,47	249,97		215,50	169,82	**1,15**	7,18	
0267505	TANATRIL	10MG TBL NOB 30 II	VTH	IRL				34,47	249,97		215,50	169,82	**1,15**	7,18	
0234804	TANATRIL	20MG TBL NOB 30 II	VTH	IRL				68,93	408,57		339,64	339,64	**1,15**	5,66	
☹ 0267527	TANATRIL	20MG TBL NOB 30 II	VTH	IRL				68,93	408,57		339,64	339,64	**1,15**	5,66	
C09BA02 p.o.	**Enalapril a diuretika**														
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**														
0229926	PRENEWEL	2MG/0,625MG TBL NOB 30 II	KRK	SLO				39,85	122,16		82,31	48,52	**1,33**	2,74	
0229948	PRENEWEL	4MG/1,25MG TBL NOB 90 II	KRK	SLO				216,90	450,55		233,65	145,55	**2,41**	2,60	
0229944	PRENEWEL	4MG/1,25MG TBL NOB 30 II	KRK	SLO				72,31	165,32		93,01	48,52	**2,41**	3,10	
0134247	PERINPA	4MG/1,25MG TBL NOB 90	RAT	D				218,62	364,17		145,55	145,55	**2,43**	1,62	
0134243	PERINPA	4MG/1,25MG TBL NOB 30	RAT	D				72,88	165,79		92,91	48,52	**2,43**	3,10	
0186049	GLEPERIL COMBI	4MG/1,25MG TBL NOB 90	GMP	CZ				218,62	771,10		552,48	145,55	**2,43**	6,14	
0147553	GLEPERIL COMBI	4MG/1,25MG TBL NOB 30	GMP	CZ				72,88	269,94		197,06	48,52	**2,43**	6,57	
0252178	PRENEWEL NEO	5MG/1,25MG TBL NOB 90	KRK	SLO				218,62	1 337,38		1 118,76	145,55	**2,43**	12,43	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0122690	PRESTARIUM NEO COMBI	5MG/1,25MG TBL FLM 90 (3X30)	LQS	F				218,62	1 337,38		1 118,76	145,55	**2,43**	12,43	
0122685	PRESTARIUM NEO COMBI	5MG/1,25MG TBL FLM 30	LQS	F				72,88	476,87		403,99	48,52	**2,43**	13,47	
0229953	PRENEWEL	8MG/2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				144,60	261,57		116,97	48,52	**4,82**	3,90	
0165073	PERINPA	8MG/2,5MG TBL NOB 90	RAT	D				437,23	728,33		291,10	145,55	**4,86**	3,23	
0165069	PERINPA	8MG/2,5MG TBL NOB 30	RAT	D				145,73	242,79		97,06	48,52	**4,86**	3,24	
0229957	PRENEWEL	8MG/2,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				437,23	758,34		321,11	145,55	**4,86**	3,57	
0162008	PRESTARIUM NEO COMBI	10MG/2,5MG TBL FLM 30	LQS	F				145,73	538,25		392,52	48,52	**4,86**	13,08	
0252183	PRENEWEL NEO	10MG/2,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				437,23	1 866,61		1 429,38	145,55	**4,86**	15,88	
0162012	PRESTARIUM NEO COMBI	10MG/2,5MG TBL FLM 90 (3X30)	LQS	F				437,23	1 866,61		1 429,38	145,55	**4,86**	15,88	
C09BA05	**p.o.**	**Ramipril a diuretika**													
0224816	RAMIPRIL H ACTAVIS	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	AGC	IS				42,47	90,42		47,95	33,17	**1,42**	1,60	
0224817	RAMIPRIL H ACTAVIS	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	AGC	IS				42,47	90,42		47,95	33,17	**1,42**	1,60	
0051388	AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 100	KRK	SLO				141,55	421,67		280,12	110,56	**1,42**	2,80	
0051389	AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 100	KRK	SLO				141,55	421,67		280,12	110,56	**1,42**	2,80	
0051377	AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				42,47	142,52		100,05	33,17	**1,42**	3,34	
0115594	MEDORAM PLUS H	5MG/25MG TBL NOB 100	MOE	CY				341,53	445,08		103,55	110,56	**3,42**	1,04	
0115590	MEDORAM PLUS H	5MG/25MG TBL NOB 30	MOE	CY				102,46	133,58		31,12	33,17	**3,42**	1,04	
0224841	RAMIPRIL H ACTAVIS	5MG/25MG TBL NOB 50	AGC	IS				170,77	226,05		55,28	55,28	**3,42**	1,11	
0224840	RAMIPRIL H ACTAVIS	5MG/25MG TBL NOB 50	AGC	IS				170,77	226,05		55,28	55,28	**3,42**	1,11	
0051413	AMPRILAN H	5MG/25MG TBL NOB 100	KRK	SLO				341,53	541,21		199,68	110,56	**3,42**	2,00	
0051414	AMPRILAN H	5MG/25MG TBL NOB 100	KRK	SLO				341,53	541,21		199,68	110,56	**3,42**	2,00	
0051403	AMPRILAN H	5MG/25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				102,46	168,98		66,52	33,17	**3,42**	2,22	
0125099	TRITAZIDE	5MG/25MG TBL NOB 28	SFK	CZ				95,63	436,72		341,09	30,96	**3,42**	12,18	
C09BA08	**p.o.**	**Cilazapril a diuretika**													
0241410	INHIBACE PLUS	5MG/12,5MG TBL FLM 98	CHA	D				496,18	1 250,92		754,74	754,74	**5,06**	7,70	
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	
0250731	MONACE COMBI	20MG/12,5MG TBL NOB 30	BAU	IRL				87,41	177,95		90,54	84,77	**2,91**	3,02	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
0178620	VIDONORM	4MG/5MG TBL NOB 30	GDB	H				78,79	117,95		39,16	0,00	**2,63**	1,31	
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	
0187796	TONARSSA	4MG/10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				84,45	210,45		126,00	0,00	**2,82**	4,20	
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	
0246566	PERINDOPRIL/AMLODIPIN MYLAN	4MG/5MG TBL NOB 90	VIG	IRL				407,03	718,30		311,27	0,00	**4,52**	3,46	
0264174	PERINDOPRIL/AMLODIPIN MYLAN	4MG/5MG TBL NOB 90	VIG	IRL				407,03	718,30		311,27	0,00	**4,52**	3,46	
0264173	PERINDOPRIL/AMLODIPIN MYLAN	4MG/5MG TBL NOB 30	VIG	IRL				135,68	372,35		236,67	0,00	**4,52**	7,89	
0187792	TONARSSA	4MG/5MG TBL NOB 84	KRK	SLO				430,13	565,63		135,50	0,00	**5,12**	1,61	
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	
0246571	PERINDOPRIL/AMLODIPIN MYLAN	4MG/10MG TBL NOB 90	VIG	IRL				465,24	916,30		451,06	0,00	**5,17**	5,01	
0264178	PERINDOPRIL/AMLODIPIN MYLAN	4MG/10MG TBL NOB 90	VIG	IRL				465,24	916,30		451,06	0,00	**5,17**	5,01	
0187800	TONARSSA	4MG/10MG TBL NOB 84	KRK	SLO				483,96	567,54		83,58	0,00	**5,76**	1,00	
0252658	TONARSSA NEO	5MG/10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				172,84	427,56		254,72	0,00	**3,84**	5,66	
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	
0247601	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA B.V.	5MG/5MG TBL NOB 90 (30X3)	TEV	NL				460,86	603,44		142,58	0,00	**5,12**	1,58	
0247600	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA B.V.	5MG/5MG TBL NOB 30	TEV	NL				153,62	208,87		55,25	0,00	**5,12**	1,84	
0250079	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	5MG/5MG TBL NOB 30	TPP	CZ				153,62	291,90		138,28	0,00	**5,12**	4,61	
0124093	PRESTANCE	5MG/5MG TBL NOB 120 (4X30)	LQS	F				614,48	1 442,77		828,29	0,00	**5,12**	6,90	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0252652	TONARSSA NEO	5MG/5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				153,62	390,67		237,05	0,00	**5,12**	7,90	
0124101	PRESTANCE	5MG/10MG TBL NOB 30	LQS	F				170,43	255,38		84,95	0,00	**5,68**	2,83	
0124105	PRESTANCE	5MG/10MG TBL NOB 90 (3X30)	LQS	F				511,28	1 165,78		654,50	0,00	**5,68**	7,27	
0247603	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA B.V.	5MG/10MG TBL NOB 90 (30X3)	TEV	NL				518,53	605,48		86,95	0,00	**5,76**	0,97	
0247602	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA B.V.	5MG/10MG TBL NOB 30	TEV	NL				172,84	209,62		36,78	0,00	**5,76**	1,23	
0250072	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	5MG/10MG TBL NOB 30	TPP	CZ				172,84	313,84		141,00	0,00	**5,76**	4,70	
0124107	PRESTANCE	5MG/10MG TBL NOB 120 (4X30)	LQS	F				691,37	1 572,59		881,22	0,00	**5,76**	7,34	
0178623	VIDONORM	8MG/5MG TBL NOB 90	GDB	H				379,45	513,33		133,88	0,00	**4,22**	1,49	
0178622	VIDONORM	8MG/5MG TBL NOB 30	GDB	H				126,48	175,69		49,21	0,00	**4,22**	1,64	
0178626	VIDONORM	8MG/10MG TBL NOB 30	GDB	H				152,05	199,87		47,82	0,00	**5,07**	1,59	
0178627	VIDONORM	8MG/10MG TBL NOB 90	GDB	H				456,15	599,60		143,45	0,00	**5,07**	1,59	
0214332	PERINDOPRIL/AMLODIPINE STADA	8MG/5MG TBL NOB 90	STD	D				545,82	678,85		133,03	0,00	**6,06**	1,48	
0206189	PRIAMLO	8MG/5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				545,82	678,85		133,03	0,00	**6,06**	1,48	
0206188	PRIAMLO	8MG/5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				181,94	236,33		54,39	0,00	**6,06**	1,81	
0187804	TONARSSA	8MG/5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				181,94	236,33		54,39	0,00	**6,06**	1,81	
0264182	PERINDOPRIL/AMLODIPIN MYLAN	8MG/5MG TBL NOB 90	VIG	IRL				545,82	916,30		370,48	0,00	**6,06**	4,12	
0246576	PERINDOPRIL/AMLODIPIN MYLAN	8MG/5MG TBL NOB 90	VIG	IRL				545,82	916,30		370,48	0,00	**6,06**	4,12	
0264181	PERINDOPRIL/AMLODIPIN MYLAN	8MG/5MG TBL NOB 30	VIG	IRL				181,94	372,35		190,41	0,00	**6,06**	6,35	
0187808	TONARSSA	8MG/5MG TBL NOB 84	KRK	SLO				519,52	1 408,52		889,00	0,00	**6,18**	10,58	
0214336	PERINDOPRIL/AMLODIPINE STADA	8MG/10MG TBL NOB 90	STD	D				599,60	778,41		178,81	0,00	**6,66**	1,99	
0206191	PRIAMLO	8MG/10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				599,60	778,41		178,81	0,00	**6,66**	1,99	
0206190	PRIAMLO	8MG/10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				199,87	272,65		72,78	0,00	**6,66**	2,43	
0187812	TONARSSA	8MG/10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				199,87	272,65		72,78	0,00	**6,66**	2,43	
0264186	PERINDOPRIL/AMLODIPIN MYLAN	8MG/10MG TBL NOB 90	VIG	IRL				599,60	1 048,30		448,70	0,00	**6,66**	4,99	
0264185	PERINDOPRIL/AMLODIPIN MYLAN	8MG/10MG TBL NOB 30	VIG	IRL				199,87	372,35		172,48	0,00	**6,66**	5,75	
0187816	TONARSSA	8MG/10MG TBL NOB 84	KRK	SLO				657,75	775,42		117,67	0,00	**7,83**	1,40	
0252664	TONARSSA NEO	10MG/5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				185,54	395,07		209,53	0,00	**4,12**	4,66	
0124115	PRESTANCE	10MG/5MG TBL NOB 30	LQS	F				181,94	340,87		158,93	0,00	**6,06**	5,30	
0124119	PRESTANCE	10MG/5MG TBL NOB 90 (3X30)	LQS	F				545,82	1 445,51		899,69	0,00	**6,06**	10,00	
0250068	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	10MG/5MG TBL NOB 90	TPP	CZ				556,63	826,65		270,02	0,00	**6,18**	3,00	
0247605	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA B.V.	10MG/5MG TBL NOB 90 (30X3)	TEV	NL				556,63	826,65		270,02	0,00	**6,18**	3,00	
0250065	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	10MG/5MG TBL NOB 30	TPP	CZ				185,54	290,47		104,93	0,00	**6,18**	3,50	
0247604	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA B.V.	10MG/5MG TBL NOB 30	TEV	NL				185,54	290,47		104,93	0,00	**6,18**	3,50	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0124121	PRESTANCE	10MG/5MG TBL NOB 120 (4X30)	LQS	F				742,17	1 973,04		1 230,87	0,00	**6,18**	10,26	
0250061	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	10MG/10MG TBL NOB 90	TPP	CZ				614,30	830,90		216,60	0,00	**6,83**	2,41	
0247607	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA B.V.	10MG/10MG TBL NOB 90 (30X3)	TEV	NL				614,30	830,90		216,60	0,00	**6,83**	2,41	
0250058	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA	10MG/10MG TBL NOB 30	TPP	CZ				204,77	292,03		87,26	0,00	**6,83**	2,91	
0247606	PERINDOPRIL TOSILATE/AMLODIPIN TEVA B.V.	10MG/10MG TBL NOB 30	TEV	NL				204,77	292,03		87,26	0,00	**6,83**	2,91	
0124135	PRESTANCE	10MG/10MG TBL NOB 120(4X30)	LQS	F				819,07	2 102,53		1 283,46	0,00	**6,83**	10,70	
0124129	PRESTANCE	10MG/10MG TBL NOB 30	LQS	F				234,91	357,56		122,65	0,00	**7,83**	4,09	
0124133	PRESTANCE	10MG/10MG TBL NOB 90 (3X30)	LQS	F				704,73	1 523,49		818,76	0,00	**7,83**	9,10	
0252670	TONARSSA NEO	10MG/10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				234,91	542,25		307,34	0,00	**7,83**	10,24	
C09BB05	**p.o.**	**Ramipril a felodipin**													
0050118	TRIASYN	2,5MG/2,5MG TBL MRL 30	SFQ	CZ				58,73	166,13		107,40	90,73	**1,96**	3,58	
0050117	TRIASYN	5MG/5MG TBL MRL 30	SFQ	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	
0260835	RAMIL COMBI	5MG/10MG CPS DUR 98	ZNP	CZ				540,83	568,26		27,43	0,00	**3,68**	0,19	
0260827	RAMIL COMBI	5MG/10MG CPS DUR 28	ZNP	CZ				154,53	226,05		71,52	0,00	**3,68**	1,70	
0177281	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 90	EGB	H				441,42	441,42		0,00	0,00	**4,90**	0,00	
0177280	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 60	EGB	H				294,28	294,28		0,00	0,00	**4,90**	0,00	
0260913	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 90	PRO	PL				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	
0260815	RAMIL COMBI	5MG/5MG CPS DUR 98	ZNP	CZ				480,66	513,70		33,04	0,00	**4,90**	0,34	
0242124	RAMIZEK	5MG/5MG CPS DUR 98	ZNP	CZ				480,66	513,70		33,04	0,00	**4,90**	0,34	
0203746	RAMOMARK	5MG/5MG CPS DUR 98	GMP	CZ				480,66	547,80		67,14	0,00	**4,90**	0,69	
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	
0260807	RAMIL COMBI	5MG/5MG CPS DUR 28	ZNP	CZ				137,33	188,38		51,05	0,00	**4,90**	1,82	
0242116	RAMIZEK	5MG/5MG CPS DUR 28	ZNP	CZ				137,33	188,38		51,05	0,00	**4,90**	1,82	
0177290	EGIRAMLON	5MG/10MG CPS DUR 60	EGB	H				331,12	331,12		0,00	0,00	**5,52**	0,00	
0177291	EGIRAMLON	5MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H				496,68	496,68		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	
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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0260845	RAMIL COMBI	10MG/10MG CPS DUR 98	ZNP	CZ				640,70	650,10		9,40	0,00	**3,27**	0,05	
0260837	RAMIL COMBI	10MG/10MG CPS DUR 28	ZNP	CZ				183,06	313,83		130,77	0,00	**3,27**	2,34	
0260825	RAMIL COMBI	10MG/5MG CPS DUR 98	ZNP	CZ				580,56	609,18		28,62	0,00	**3,95**	0,19	
0260818	RAMIL COMBI	10MG/5MG CPS DUR 28	ZNP	CZ				165,88	284,57		118,69	0,00	**3,95**	2,83	
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	
0177286	EGIRAMLON	10MG/5MG CPS DUR 90	EGB	H				533,16	533,16		0,00	0,00	**5,92**	0,00	
0228094	TRITACE COMBI	10MG/5MG CPS DUR 98	SFK	CZ				580,56	580,56		0,00	0,00	**5,92**	0,00	
0242134	RAMIZEK	10MG/5MG CPS DUR 98	ZNP	CZ				580,56	609,18		28,62	0,00	**5,92**	0,29	
0177285	EGIRAMLON	10MG/5MG CPS DUR 60	EGB	H				355,44	394,91		39,47	0,00	**5,92**	0,66	
0197279	RAMOMARK	10MG/5MG CPS DUR 28	GMP	CZ				165,88	263,87		97,99	0,00	**5,92**	3,50	
0226794	TRITACE COMBI	10MG/5MG CPS DUR 28	SFK	CZ				165,88	263,87		97,99	0,00	**5,92**	3,50	
0242127	RAMIZEK	10MG/5MG CPS DUR 28	ZNP	CZ				165,88	284,57		118,69	0,00	**5,92**	4,24	
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	
0242154	RAMIZEK	10MG/10MG CPS DUR 98	ZNP	CZ				640,70	650,10		9,40	0,00	**6,54**	0,10	
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	
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	
0242146	RAMIZEK	10MG/10MG CPS DUR 28	ZNP	CZ				183,06	313,83		130,77	0,00	**6,54**	4,67	
C09BB10	**p.o.**	**Trandolapril a verapamil**													
0234220	TARKA	180MG/2MG TBL MRL 98	VTH	IRL				580,38	1 041,24		460,86	460,86	**5,92**	4,70	
☹ 0267531	TARKA	180MG/2MG TBL MRL 98	VTH	IRL				580,38	1 041,24		460,86	460,86	**5,92**	4,70	
0234218	TARKA	180MG/2MG TBL MRL 28	VTH	IRL				165,83	319,77		153,94	131,67	**5,92**	5,50	
0267529	TARKA	180MG/2MG TBL MRL 28	VTH	IRL				165,83	319,77		153,94	131,67	**5,92**	5,50	
0267532	TARKA	240MG/4MG TBL MRL 98	VTH	IRL				914,24	1 390,23		475,99	460,86	**9,33**	4,86	
0234221	TARKA	240MG/4MG TBL MRL 98	VTH	IRL				914,24	1 390,23		475,99	460,86	**9,33**	4,86	
0267534	TARKA	240MG/4MG TBL MRL 28	VTH	IRL				261,21	428,47		167,26	131,67	**9,33**	5,97	
0234223	TARKA	240MG/4MG TBL MRL 28	VTH	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	15,06	**2,56**	5,45	
0206494	TONANDA	4MG/5MG/1,25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				109,17	151,44		42,27	15,06	**3,64**	1,41	
0220629	LOPRIDAM	4MG/1,25MG/5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				109,17	162,51		53,34	15,06	**3,64**	1,78	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0206498	TONANDA	4MG/5MG/1,25MG TBL NOB 90	KRK	SLO				327,49	496,19		168,70	45,18	**3,64**	1,87	
0190958	TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				109,17	255,53		146,36	15,06	**3,64**	4,88	
0190960	TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				327,49	790,03		462,54	45,18	**3,64**	5,14	
0220631	LOPRIDAM	4MG/1,25MG/5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				327,49	867,17		539,68	45,18	**3,64**	6,00	
0206503	TONANDA	4MG/10MG/1,25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				146,04	161,10		15,06	15,06	**4,87**	0,50	
0220632	LOPRIDAM	4MG/1,25MG/10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				146,04	174,36		28,32	15,06	**4,87**	0,94	
0190965	TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/10MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				438,06	863,25		425,19	45,18	**4,87**	4,72	
0190963	TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F				146,04	291,78		145,74	15,06	**4,87**	4,86	
0206507	TONANDA	4MG/10MG/1,25MG TBL NOB 90	KRK	SLO				438,06	1 221,91		783,85	45,18	**4,87**	8,71	
0206512	TONANDA	8MG/5MG/2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				181,45	241,40		59,95	15,06	**6,05**	2,00	
0206516	TONANDA	8MG/5MG/2,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				544,38	739,74		195,36	45,18	**6,05**	2,17	
0220635	LOPRIDAM	8MG/2,5MG/5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				181,45	246,82		65,37	15,06	**6,05**	2,18	
0190968	TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				181,45	349,13		167,68	15,06	**6,05**	5,59	
0190970	TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				544,38	1 136,82		592,44	45,18	**6,05**	6,58	
0220637	LOPRIDAM	8MG/2,5MG/5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				544,38	1 138,43		594,05	45,18	**6,05**	6,60	
0206521	TONANDA	8MG/10MG/2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				218,32	253,92		35,60	15,06	**7,28**	1,19	
0206525	TONANDA	8MG/10MG/2,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				654,95	774,51		119,56	45,18	**7,28**	1,33	
0220638	LOPRIDAM	8MG/2,5MG/10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				218,32	263,46		45,14	15,06	**7,28**	1,50	
0190973	TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F				218,32	380,86		162,54	15,06	**7,28**	5,42	
0220640	LOPRIDAM	8MG/2,5MG/10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				654,95	1 167,46		512,51	45,18	**7,28**	5,69	
0190975	TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/10MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				654,95	1 167,46		512,51	45,18	**7,28**	5,69	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
C09BX02 p.o.	**Perindopril a bisoprolol**														
0209917	COSYREL	5MG/5MG TBL FLM 90 (3X30)	LQS	F				250,13	553,82		303,69	158,88	**2,78**	3,37	
0213255	COSYREL	5MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				83,38	190,59		107,21	52,96	**2,78**	3,57	
0213261	COSYREL	10MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				118,50	252,11		133,61	52,96	**3,95**	4,45	
0209915	COSYREL	5MG/10MG TBL FLM 90 (3X30)	LQS	F				394,94	553,82		158,88	158,88	**4,39**	1,77	
0213258	COSYREL	5MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F				131,64	190,59		58,95	52,96	**4,39**	1,97	
0213264	COSYREL	10MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F				166,76	252,11		85,35	52,96	**5,56**	2,85	
C09CA01 p.o.	**Losartan**														
0114059	LOZAP	12,5MG TBL FLM 30 II	ZNB	SK				12,79	130,11		117,32	0,00	**1,71**	15,64	
0107173	LORISTA	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	
0114067	LOZAP	50MG TBL FLM 90 II	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	
0151532	SANGONA	50MG TBL FLM 100	SAN	CZ				131,84	286,25		154,41	0,00	**1,32**	1,54	
0010604	LORISTA	50MG TBL FLM 28	KRK	SLO				36,91	122,79		85,88	0,00	**1,32**	3,07	
0169123	LORISTA	50MG TBL FLM 90	KRK	SLO				118,65	499,12		380,47	0,00	**1,32**	4,23	
0114070	LOZAP	100MG TBL FLM 90 II	ZNB	SK				237,30	237,30	X	0,00	0,00	**1,32**	0,00	
0114068	LOZAP	100MG TBL FLM 30 II	ZNB	SK				79,10	79,10	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	
0107166	LORISTA	100MG TBL FLM 28	KRK	SLO				73,83	159,64		85,81	0,00	**1,32**	1,53	
C09CA03 p.o.	**Valsartan**														
0163192	VALZAP	80MG TBL FLM 28 I	ZNP	CZ				36,91	36,91	X	0,00	0,00	**1,32**	0,00	
0146964	BLESSIN	80MG TBL FLM 98	EGB	H				129,20	703,11		573,91	0,00	**1,32**	5,86	
0146969	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	
0176449	VALSACOR	80MG TBL FLM 90	KRK	SLO				118,66	1 359,69		1 241,03	0,00	**1,32**	13,79	
0176446	VALSACOR	80MG TBL FLM 30	KRK	SLO				39,55	484,56		445,01	0,00	**1,32**	14,83	
☹ 0252146	VALSARTAN REDDY	80MG TBL FLM 28	REH	D				36,91	454,68		417,77	0,00	**1,32**	14,92	
0163194	VALZAP	160MG TBL FLM 28 I	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	
☹ 0252162	VALSARTAN REDDY	160MG TBL FLM 98	REH	D				258,41	2 854,58		2 596,17	0,00	**1,32**	13,25	
0176456	VALSACOR	160MG TBL FLM 90	KRK	SLO				237,33	2 629,01		2 391,68	0,00	**1,32**	13,29	
0176453	VALSACOR	160MG TBL FLM 30	KRK	SLO				79,11	925,92		846,81	0,00	**1,32**	14,11	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0252160	VALSARTAN REDDY	160MG TBL FLM 28	REH	D				73,83	868,08		794,25	0,00	**1,32**	14,18	
0252169	VALSARTAN REDDY	320MG TBL FLM 98	REH	D				400,53	2 059,84		1 659,31	0,00	**1,02**	4,23	
0156902	VALSACOR	320MG TBL FLM 90	KRK	SLO				367,84	1 899,15		1 531,31	0,00	**1,02**	4,25	
0252167	VALSARTAN REDDY	320MG TBL FLM 28	REH	D				114,45	632,40		517,95	0,00	**1,02**	4,62	
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	
0158011	ISAME	150MG TBL NOB 100	MOE	CY				131,84	445,50		313,66	51,40	**1,32**	3,14	
0158014	ISAME	300MG TBL NOB 30	MOE	CY				79,11	109,95		30,84	30,84	**1,32**	0,51	
0500892	IFIRMASTA	300MG TBL FLM 28	KRK	SLO				73,83	159,62		85,79	28,78	**1,32**	1,53	
0158016	ISAME	300MG TBL NOB 100	MOE	CY				263,68	581,90		318,22	102,80	**1,32**	1,59	
C09CA06	**p.o.**	**Kandesartan**													
0171539	CARZAP	8MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				36,91	36,91	X	0,00	0,00	**1,32**	0,00	
0171544	CARZAP	8MG TBL NOB 98	ZNP	CZ				129,20	129,20	X	0,00	0,00	**1,32**	0,00	
0175277	CANOCORD	8MG TBL NOB 90	KRK	SLO				118,65	339,77		221,12	0,00	**1,32**	2,46	
0171547	CARZAP	16MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				73,83	73,83	X	0,00	0,00	**1,32**	0,00	
0171551	CARZAP	16MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				237,30	237,30	X	0,00	0,00	**1,32**	0,00	
0175285	CANOCORD	16MG TBL NOB 90	KRK	SLO				237,30	466,27		228,97	0,00	**1,32**	1,27	
0171555	CARZAP	32MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				114,44	114,44	X	0,00	0,00	**1,02**	0,00	
0175293	CANOCORD	32MG TBL NOB 90	KRK	SLO				367,86	655,71		287,85	0,00	**1,02**	0,80	
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	
0269132	TELMISARTAN FMK	40MG TBL NOB 28	FAI	PL				36,91	93,61		56,70	0,00	**1,32**	2,03	
0221674	TELMISARTAN XANTIS	40MG TBL NOB 28	FAI	PL				36,91	93,61		56,70	0,00	**1,32**	2,03	
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	KRK	SLO				39,55	119,96		80,41	0,00	**1,32**	2,68	
0169727	TEZEO	80MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				62,75	62,75	X	0,00	0,00	**1,12**	0,00	
0152959	TEZEO	80MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				201,71	201,71	X	0,00	0,00	**1,12**	0,00	
0158191	TELMISARTAN SANDOZ	80MG TBL NOB 30	SAN	CZ				79,10	79,10		0,00	0,00	**1,32**	0,00	
0158198	TELMISARTAN SANDOZ	80MG TBL NOB 100	SAN	CZ				263,68	263,68		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	
0269141	TELMISARTAN FMK	80MG TBL NOB 28	FAI	PL				73,83	98,99		25,16	0,00	**1,32**	0,45	
0221683	TELMISARTAN XANTIS	80MG TBL NOB 28	FAI	PL				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	
0269147	TELMISARTAN FMK	80MG TBL NOB 98	FAI	PL				258,41	449,06		190,65	0,00	**1,32**	0,97	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0221689	TELMISARTAN XANTIS	80MG TBL NOB 98	FAI	PL				258,41	449,06		190,65	0,00	**1,32**	0,97	
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	
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	BOE	D				258,41	677,88		419,47	0,00	**1,32**	2,14	
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	
0167674	TOLURA	80MG TBL NOB 30	KRK	SLO				79,09	239,66		160,57	0,00	**1,32**	2,68	
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 I	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	
0163327	VALZAP COMBI	160MG/12,5MG TBL FLM 28 I	ZNP	CZ				124,30	146,50		22,20	0,00	**4,44**	0,79	
0134281	VALSACOMBI	160MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				124,30	158,67		34,37	0,00	**4,44**	1,23	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0140392	BLESSIN PLUS H	160MG/12,5MG TBL FLM 30	EGB	H				133,17	850,30		717,13	0,00	**4,44**	23,90	
0163329	VALZAP COMBI	160MG/25MG TBL FLM 28 I	ZNP	CZ				125,97	125,97		0,00	0,00	**4,50**	0,00	
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	
0140413	BLESSIN PLUS H	160MG/25MG TBL FLM 30	EGB	H				178,14	363,81		185,67	0,00	**5,94**	6,19	
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	
C09DA04	**p.o.**	**Irbesartan a diuretika**													
0168096	IFIRMACOMBI	150MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				85,54	128,94		43,40	0,00	**3,06**	1,55	
0247172	CONVERIDE	150MG/12,5MG TBL FLM 30 II	MOE	CY				121,39	232,44		111,05	0,00	**4,05**	3,70	
0247163	CONVERIDE	150MG/12,5MG TBL FLM 30 I	MOE	CY				121,39	232,44		111,05	0,00	**4,05**	3,70	
0247190	CONVERIDE	300MG/12,5MG TBL FLM 30 II	MOE	CY				119,66	119,66		0,00	0,00	**3,99**	0,00	
0168104	IFIRMACOMBI	300MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				149,69	161,69		12,00	0,00	**5,35**	0,43	
C09DA06	**p.o.**	**Kandesartan a diuretika**													
0171563	CARZAP HCT	8MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				75,09	75,44		0,35	0,35	**2,68**	0,01	
0171571	CARZAP HCT	16MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				80,26	163,68		83,42	0,35	**2,87**	2,98	
0158993	CANCOMBINO	16MG/12,5MG TBL NOB 28 I	KRK	SLO				80,26	169,21		88,95	0,35	**2,87**	3,18	
0171575	CARZAP HCT	16MG/12,5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				486,58	784,30		297,72	1,13	**5,41**	3,31	
0158995	CANCOMBINO	16MG/12,5MG TBL NOB 30 I	KRK	SLO				162,20	274,81		112,61	0,38	**5,41**	3,75	
0159011	CANCOMBINO	32MG/12,5MG TBL NOB 28 I	KRK	SLO				218,77	371,05		152,28	0,35	**7,81**	5,44	
0183377	CARZAP HCT	32MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				218,77	425,40		206,63	0,35	**7,81**	7,38	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

C09DA07 p.o. Telmisartan a diuretika

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0193874	TOLUCOMBI	40MG/12,5MG TBL NOB 28X1 II	KRK	SLO				59,88	138,82		78,94	0,00	**2,14**	2,82	
0278003	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID FMK	40MG/12,5MG TBL NOB 28	FAI	PL				59,88	310,98		251,10	0,00	**2,14**	8,97	
0219612	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	40MG/12,5MG TBL NOB 28	FAI	PL				59,88	310,98		251,10	0,00	**2,14**	8,97	
0189677	TEZEO HCT	40MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				59,88	310,98		251,10	0,00	**2,14**	8,97	
0189668	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ	80MG/25MG TBL FLM 30	SAN	CZ				86,73	206,16		119,43	0,00	**2,89**	3,98	
0029384	MICARDISPLUS	80MG/25MG TBL NOB 28 II	BOE	D				80,94	356,84		275,90	0,00	**2,89**	9,85	
0189691	TEZEO HCT	80MG/25MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				80,94	540,98		460,04	0,00	**2,89**	16,43	
0254741	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID AUXILTO	80MG/12,5MG TBL NOB 28	AUD	CZ				96,79	96,79		0,00	0,00	**3,46**	0,00	
0254743	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID AUXILTO	80MG/12,5MG TBL NOB 56	AUD	CZ				193,59	193,59		0,00	0,00	**3,46**	0,00	
0254747	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID AUXILTO	80MG/12,5MG TBL NOB 100	AUD	CZ				345,68	345,68		0,00	0,00	**3,46**	0,00	
0216903	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/12,5MG TBL NOB 30 I	EGB	H				103,72	192,31		88,59	0,00	**3,46**	2,95	
0189657	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ	80MG/12,5MG TBL FLM 30	SAN	CZ				103,72	192,31		88,59	0,00	**3,46**	2,95	
0193884	TOLUCOMBI	80MG/12,5MG TBL NOB 28X1 II	KRK	SLO				96,80	181,49		84,69	0,00	**3,46**	3,02	
0190082	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/12,5MG TBL NOB 56 I	EGB	H				193,59	389,95		196,36	0,00	**3,46**	3,51	
0189684	TEZEO HCT	80MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				96,80	201,68		104,88	0,00	**3,46**	3,75	
0189664	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ	80MG/12,5MG TBL FLM 100	SAN	CZ				345,69	889,36		543,67	0,00	**3,46**	5,44	
0278023	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID FMK	80MG/12,5MG TBL NOB 98	FAI	PL				338,78	872,74		533,96	0,00	**3,46**	5,45	
0233086	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID TEVA	80MG/12,5MG TBL NOB 98 I	TPP	CZ				338,78	872,74		533,96	0,00	**3,46**	5,45	
0219638	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	80MG/12,5MG TBL NOB 98	FAI	PL				338,78	872,74		533,96	0,00	**3,46**	5,45	
0189688	TEZEO HCT	80MG/12,5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				311,12	814,69		503,57	0,00	**3,46**	5,60	
0026578	MICARDISPLUS	80MG/12,5MG TBL NOB 28 I	BOE	D				96,80	356,84		260,04	0,00	**3,46**	9,29	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0207203	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID TEVA	80MG/12,5MG TBL NOB 28 I	TPP	CZ				96,80	400,35		303,55	0,00	**3,46**	10,84	
☹ 0278037	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID FMK	80MG/12,5MG TBL NOB 28	FAI	PL				96,80	500,06		403,26	0,00	**3,46**	14,40	
0219632	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	80MG/12,5MG TBL NOB 28	FAI	PL				96,80	500,06		403,26	0,00	**3,46**	14,40	
0216905	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/25MG TBL NOB 30 I	EGB	H				122,31	206,16		83,85	0,00	**4,08**	2,80	
0254751	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID AUXILTO	80MG/25MG TBL NOB 56	AUD	CZ				239,49	239,49		0,00	0,00	**4,28**	0,00	
0254755	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID AUXILTO	80MG/25MG TBL NOB 100	AUD	CZ				427,68	427,68		0,00	0,00	**4,28**	0,00	
0254749	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID AUXILTO	80MG/25MG TBL NOB 28	AUD	CZ				119,75	119,75		0,00	0,00	**4,28**	0,00	
☹ 0231247	YLPIO	80MG/2,5MG TBL NOB 100	PMP	CZ				427,69	658,28		230,59	0,00	**4,28**	2,31	
0231246	YLPIO	80MG/2,5MG TBL NOB 30	PMP	CZ				128,31	226,75		98,44	0,00	**4,28**	3,28	
0193895	TOLUCOMBI	80MG/25MG TBL NOB 30X1 II	KRK	SLO				128,31	577,03		448,72	0,00	**4,28**	14,96	
☹ 0278045	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID FMK	80MG/25MG TBL NOB 28	FAI	PL				119,75	540,98		421,23	0,00	**4,28**	15,04	
0219591	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	80MG/25MG TBL NOB 28	FAI	PL				119,75	540,98		421,23	0,00	**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	
0251738	TELMISARTAN/AMLODIPIN TEVA	80MG/5MG TBL NOB 90	TEV	NL				330,58	1 108,78		778,20	0,00	**3,67**	8,65	
0206208	TEZEFORT	80MG/5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				330,58	1 108,78		778,20	0,00	**3,67**	8,65	
0251735	TELMISARTAN/AMLODIPIN TEVA	80MG/5MG TBL NOB 28	TEV	NL				102,85	364,16		261,31	0,00	**3,67**	9,33	
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	
0251745	TELMISARTAN/AMLODIPIN TEVA	80MG/10MG TBL NOB 90	TEV	NL				423,86	701,95		278,09	0,00	**4,71**	3,09	
0206214	TEZEFORT	80MG/10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				423,86	701,95		278,09	0,00	**4,71**	3,09	
0251742	TELMISARTAN/AMLODIPIN TEVA	80MG/10MG TBL NOB 28	TEV	NL				131,86	453,64		321,78	0,00	**4,71**	11,49	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
C09DB07 p.o.	**Kandesartan a amlodipin**														
0203397	CARAMLO	8MG/5MG TBL NOB 98	ZNP	CZ				230,76	906,52		675,76	353,95	**2,35**	6,90	
0195474	CARAMLO	8MG/5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				65,93	304,07		238,14	101,13	**2,35**	8,51	
0231474	CARAMLO	16MG/5MG TBL NOB 98	ZNP	CZ				359,97	713,92		353,95	353,95	**3,67**	3,61	
0231469	CARAMLO	16MG/5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				102,85	213,90		111,05	101,13	**3,67**	3,97	
0203395	CARAMLO	16MG/10MG TBL NOB 98	ZNP	CZ				461,54	1 268,46		806,92	353,95	**4,71**	8,23	
0195484	CARAMLO	16MG/10MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				131,86	389,82		257,96	101,13	**4,71**	9,21	
C09DX01 p.o.	**Valsartan, amlodipin a hydrochlorothiazid**														
0227493	VALTRICOM	5MG/160MG/12,5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				134,81	277,04		142,23	142,23	**4,49**	4,74	
0227539	VALTRICOM	5MG/160MG/25MG TBL FLM 30	KRK	SLO				159,40	385,40		226,00	142,23	**5,31**	7,53	
0227517	VALTRICOM	10MG/160MG/12,5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				165,90	310,25		144,35	142,23	**5,53**	4,81	
0227583	VALTRICOM	10MG/160MG/25MG TBL FLM 30	KRK	SLO				190,49	333,27		142,78	142,23	**6,35**	4,76	
C09DX04 p.o.	**Valsartan a sakubitril**														
0209040	ENTRESTO	49MG/51MG TBL FLM 56 I	NEI	IRL	E	KAR,INT	P	3 087,27	3 087,27		0,00	0,00	**55,13**	0,00	
0209043	ENTRESTO	97MG/103MG TBL FLM 56 I	NEI	IRL	E	KAR,INT	P	3 089,84	3 089,84		0,00	0,00	**55,18**	0,00	
0209038	ENTRESTO	24MG/26MG TBL FLM 28 I	NEI	IRL	E	KAR,INT	P	1 603,02	1 603,02		0,00	0,00	**57,25**	0,00	
C10AA01 p.o.	**Simvastatin**														
0013252	CORSIM	10MG TBL FLM 100	PMP	CZ				45,95	97,65		51,70	6,80	**0,92**	1,03	
0045359	SIMVASTATIN RATIOPHARM	10MG TBL FLM 100	RAT	D				45,95	214,43		168,48	6,80	**0,92**	3,37	
0045336	SIMVASTATIN RATIOPHARM	10MG TBL FLM 30	RAT	D				13,79	67,29		53,50	2,04	**0,92**	3,57	
0244406	SIMVASTATIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				91,90	105,49		13,59	13,59	**0,92**	0,14	
0013257	CORSIM	20MG TBL FLM 100	PMP	CZ				91,90	175,29		83,39	13,59	**0,92**	0,83	
0045752	SIMVASTATIN RATIOPHARM	20MG TBL FLM 30	RAT	D				27,56	97,88		70,32	4,08	**0,92**	2,34	
0235635	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100 I	VIG	IRL				91,90	366,12		274,22	13,59	**0,92**	2,74	
0276621	SIMVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 100 I	VIG	IRL				91,90	366,12		274,22	13,59	**0,92**	2,74	
0275658	SIMVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 100 I	VIG	IRL				91,90	366,12		274,22	13,59	**0,92**	2,74	
0021719	SIMVASTATIN RATIOPHARM	20MG TBL FLM 100	RAT	D				91,90	570,31		478,41	13,59	**0,92**	4,78	
0045535	SIMVASTATIN RATIOPHARM	40MG TBL FLM 30	RAT	D				55,14	148,98		93,84	8,15	**0,92**	1,56	
0235677	SIMVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100 I	VIG	IRL				183,79	866,75		682,96	27,18	**0,92**	3,41	
0276651	SIMVASTATIN VIATRIS	40MG TBL FLM 100 I	VIG	IRL				183,79	866,75		682,96	27,18	**0,92**	3,41	
0275688	SIMVASTATIN VIATRIS	40MG TBL FLM 100 I	VIG	IRL				183,79	866,75		682,96	27,18	**0,92**	3,41	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
C10AA04 p.o. Fluvastatin															
0016055	LESCOL XL	80MG TBL PRO 28(2X14)	ETX	F				25,72	145,70		119,98	119,98	**0,92**	4,29	
0275996	LESCOL XL	80MG TBL PRO 28(2X14)	ETX	F				25,72	145,70		119,98	119,98	**0,92**	4,29	
C10AA05 p.o. Atorvastatin															
0276457	ATORVASTATIN VIATRIS	10MG TBL FLM 30	VIG	IRL				27,56	84,26		56,70	0,00	**0,28**	0,57	
0093015	SORTIS	10MG TBL FLM 100	UPJ	NL				91,90	352,58		260,68	0,00	**0,77**	2,17	
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	
0204670	TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				82,70	82,70	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	
0200798	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	10MG TBL FLM 28	RAT	D				25,72	42,21		16,49	0,00	**0,92**	0,59	
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	LEK	SLO				27,56	48,50		20,94	0,00	**0,92**	0,70	
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	LEK	SLO				82,70	151,59		68,89	0,00	**0,92**	0,77	
0145792	AMEDO	10MG TBL FLM 100	MDC	CZ				91,90	196,20		104,30	0,00	**0,92**	1,04	
0145788	AMEDO	10MG TBL FLM 30	MDC	CZ				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	
0200805	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	10MG TBL FLM 90	RAT	D				82,70	204,68		121,98	0,00	**0,92**	1,36	
0234272	ATORVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 30	VIG	IRL				27,56	84,26		56,70	0,00	**0,92**	1,89	
0276674	ATORVASTATIN VIATRIS	10MG TBL FLM 30	VIG	IRL				27,56	84,26		56,70	0,00	**0,92**	1,89	
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	UPJ	NL				91,90	352,58		260,68	0,00	**0,92**	2,61	
0260521	ATORVASTATIN MEDREG	10MG TBL FLM 100	MEG	CZ				91,90	381,70		289,80	0,00	**0,92**	2,90	
0234265	ATORVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 100	VIG	IRL				91,90	381,70		289,80	0,00	**0,92**	2,90	
0276450	ATORVASTATIN VIATRIS	10MG TBL FLM 100	VIG	IRL				91,90	381,70		289,80	0,00	**0,92**	2,90	
0276667	ATORVASTATIN VIATRIS	10MG TBL FLM 100	VIG	IRL				91,90	381,70		289,80	0,00	**0,92**	2,90	
0260519	ATORVASTATIN MEDREG	10MG TBL FLM 30	MEG	CZ				27,56	115,92		88,36	0,00	**0,92**	2,95	
0093013	SORTIS	10MG TBL FLM 30	UPJ	NL				27,56	115,92		88,36	0,00	**0,92**	2,95	
0260209	SORTIS	10MG TBL FLM 30	UPJ	NL				27,56	115,92		88,36	0,00	**0,92**	2,95	
0050310	TULIP	10MG TBL FLM 60X1	LEK	SLO				55,14	609,90		554,76	0,00	**0,92**	9,25	
0264002	TULIP NEO	10MG TBL FLM 90 I	LEK	SLO				139,77	344,20		204,43	0,00	**1,55**	2,27	
0264000	TULIP NEO	10MG TBL FLM 60 I	LEK	SLO				93,19	231,67		138,48	0,00	**1,55**	2,31	
0263998	TULIP NEO	10MG TBL FLM 30 I	LEK	SLO				46,60	115,92		69,32	0,00	**1,55**	2,31	
0276495	ATORVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 30	VIG	IRL				55,14	92,54		37,40	0,00	**0,28**	0,19	
0200812	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	20MG TBL FLM 28	RAT	D				31,16	31,16		0,00	0,00	**0,56**	0,00	
0212748	ATORSTAD	20MG TBL FLM 100	STD	D				136,62	136,62		0,00	0,00	**0,68**	0,00	
0234303	ATORVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100	VIG	IRL				175,26	175,26		0,00	0,00	**0,88**	0,00	
0276705	ATORVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 100	VIG	IRL				175,26	175,26		0,00	0,00	**0,88**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0049007	ATORIS	20MG TBL FLM 30	KRK	SLO				55,14	55,14	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	
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	
0050316	TULIP	20MG TBL FLM 30X1	LEK	SLO				55,14	55,14		0,00	0,00	**0,92**	0,00	
0050318	TULIP	20MG TBL FLM 90X1	LEK	SLO				165,41	165,41		0,00	0,00	**0,92**	0,00	
0234310	ATORVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30	VIG	IRL				55,14	92,54		37,40	0,00	**0,92**	0,62	
0276712	ATORVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 30	VIG	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	
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	
0138101	TORVAZIN	20MG TBL FLM 30	EGB	H				55,14	117,73		62,59	0,00	**0,92**	1,04	
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	UPJ	NL				183,79	524,43		340,64	0,00	**0,92**	1,70	
0093018	SORTIS	20MG TBL FLM 100	UPJ	NL				183,79	524,43		340,64	0,00	**0,92**	1,70	
0093016	SORTIS	20MG TBL FLM 30	UPJ	NL				55,14	180,12		124,98	0,00	**0,92**	2,08	
0260228	SORTIS	20MG TBL FLM 30	UPJ	NL				55,14	180,12		124,98	0,00	**0,92**	2,08	
0260527	ATORVASTATIN MEDREG	20MG TBL FLM 100	MEG	CZ				183,79	735,17		551,38	0,00	**0,92**	2,76	
0260525	ATORVASTATIN MEDREG	20MG TBL FLM 30	MEG	CZ				55,14	231,65		176,51	0,00	**0,92**	2,94	
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	LEK	SLO				110,28	959,78		849,50	0,00	**0,92**	7,08	
0264023	TULIP NEO	20MG TBL FLM 90 I	LEK	SLO				279,53	525,38		245,85	0,00	**1,55**	1,37	
0264021	TULIP NEO	20MG TBL FLM 60 I	LEK	SLO				186,36	356,32		169,96	0,00	**1,55**	1,42	
0264019	TULIP NEO	20MG TBL FLM 30 I	LEK	SLO				93,18	180,12		86,94	0,00	**1,55**	1,45	
0276488	ATORVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 100	VIG	IRL				175,26	175,26		0,00	0,00	**5,84**	0,00	
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	
0276520	ATORVASTATIN VIATRIS	40MG TBL FLM 30	VIG	IRL				84,83	110,43		25,60	0,00	**0,21**	0,06	
0234341	ATORVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100	VIG	IRL				247,70	247,70		0,00	0,00	**0,62**	0,00	
0276717	ATORVASTATIN VIATRIS	40MG TBL FLM 100	VIG	IRL				247,70	247,70		0,00	0,00	**0,62**	0,00	
0087018	ATORIS	40MG TBL FLM 30	KRK	SLO				84,83	84,83	X	0,00	0,00	**0,71**	0,00	
0087051	ATORIS	40MG TBL FLM 90	KRK	SLO				254,49	254,49	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	
0204690	TORVACARD NEO	40MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				84,83	84,83	X	0,00	0,00	**0,71**	0,00	
0148306	TULIP	40MG TBL FLM 30 I	LEK	SLO				84,83	84,83		0,00	0,00	**0,71**	0,00	
0148309	TULIP	40MG TBL FLM 90 I	LEK	SLO				254,49	254,49		0,00	0,00	**0,71**	0,00	
0200829	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	40MG TBL FLM 28	RAT	D				79,18	83,65		4,47	0,00	**0,71**	0,04	
0234348	ATORVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 30	VIG	IRL				84,83	110,43		25,60	0,00	**0,71**	0,21	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0276724	ATORVASTATIN VIATRIS	40MG TBL FLM 30	VIG	IRL				84,83	110,43		25,60	0,00	**0,71**	0,21	
0200836	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	40MG TBL FLM 90	RAT	D				254,49	430,09		175,60	0,00	**0,71**	0,49	
0093019	SORTIS	40MG TBL FLM 30	UPJ	NL				84,83	175,34		90,51	0,00	**0,71**	0,75	
0260248	SORTIS	40MG TBL FLM 30	UPJ	NL				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	
0138125	TORVAZIN	40MG TBL FLM 100	EGB	H				282,76	643,68		360,92	0,00	**0,71**	0,90	
0093021	SORTIS	40MG TBL FLM 100	UPJ	NL				282,76	1 204,57		921,81	0,00	**0,71**	2,30	
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	UPJ	NL				282,76	1 204,57		921,81	0,00	**0,71**	2,30	
0260533	ATORVASTATIN MEDREG	40MG TBL FLM 100	MEG	CZ				282,76	1 411,20		1 128,44	0,00	**0,71**	2,82	
0260531	ATORVASTATIN MEDREG	40MG TBL FLM 30	MEG	CZ				84,83	455,96		371,13	0,00	**0,71**	3,09	
0148308	TULIP	40MG TBL FLM 60 I	LEK	SLO				169,66	1 212,32		1 042,66	0,00	**0,71**	4,34	
0276513	ATORVASTATIN VIATRIS	40MG TBL FLM 100	VIG	IRL				247,70	247,70		0,00	0,00	**4,13**	0,00	
0166475	ATORIS	60MG TBL FLM 90	KRK	SLO				327,41	327,41	X	0,00	0,00	**0,61**	0,00	
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				109,14	109,14	X	0,00	0,00	**0,61**	0,00	
0166476	ATORIS	80MG TBL FLM 30	KRK	SLO				130,51	130,51	X	0,00	0,00	**0,54**	0,00	
0166478	ATORIS	80MG TBL FLM 90	KRK	SLO				391,50	391,50	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	
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	UPJ	NL				130,51	211,07		80,56	0,00	**0,54**	0,34	
0122632	SORTIS	80MG TBL FLM 30	UPJ	NL				130,51	211,07		80,56	0,00	**0,54**	0,34	
0260283	SORTIS	80MG TBL FLM 100 H	UPJ	NL				435,00	1 910,86		1 475,86	0,00	**0,54**	1,84	
0187536	SORTIS	80MG TBL FLM 100 H	UPJ	NL				435,00	1 910,86		1 475,86	0,00	**0,54**	1,84	
0187533	SORTIS	80MG TBL FLM 100	UPJ	NL				435,00	1 910,86		1 475,86	0,00	**0,54**	1,84	
0260280	SORTIS	80MG TBL FLM 100	UPJ	NL				435,00	1 910,86		1 475,86	0,00	**0,54**	1,84	
0260537	ATORVASTATIN MEDREG	80MG TBL FLM 30	MEG	CZ				130,51	870,55		740,04	0,00	**0,54**	3,08	
C10AA07	**p.o.**	**Rosuvastatin**													
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	
0184409	SORVASTA	10MG TBL FLM 30X1	KRK	SLO				55,14	55,14	X	0,00	0,00	**0,92**	0,00	
0195091	ROVASYN	10MG TBL FLM 100	MOE	CY				183,79	212,43		28,64	0,00	**0,92**	0,14	
0202596	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 28 II	TVH	NL				51,46	60,46		9,00	0,00	**0,92**	0,16	
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	
0157154	ZAHRON	10MG TBL FLM 28	ADP	PL				51,46	102,42		50,96	0,00	**0,92**	0,91	
0235533	ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 90	VIG	IRL				165,41	338,89		173,48	0,00	**0,92**	0,96	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0235526	ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 90 I	VIG	IRL				165,41	338,89		173,48	0,00	**0,92**	0,96	
0275951	ROSUVASTATIN VIATRIS	10MG TBL FLM 90 I	VIG	IRL				165,41	338,89		173,48	0,00	**0,92**	0,96	
0275508	ROSUVASTATIN VIATRIS	10MG TBL FLM 90	VIG	IRL				165,41	338,89		173,48	0,00	**0,92**	0,96	
0275501	ROSUVASTATIN VIATRIS	10MG TBL FLM 90 I	VIG	IRL				165,41	338,89		173,48	0,00	**0,92**	0,96	
0275958	ROSUVASTATIN VIATRIS	10MG TBL FLM 90	VIG	IRL				165,41	338,89		173,48	0,00	**0,92**	0,96	
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	VIG	IRL				55,14	156,79		101,65	0,00	**0,92**	1,69	
0275497	ROSUVASTATIN VIATRIS	10MG TBL FLM 30 I	VIG	IRL				55,14	156,79		101,65	0,00	**0,92**	1,69	
0275954	ROSUVASTATIN VIATRIS	10MG TBL FLM 30	VIG	IRL				55,14	156,79		101,65	0,00	**0,92**	1,69	
0275947	ROSUVASTATIN VIATRIS	10MG TBL FLM 30 I	VIG	IRL				55,14	156,79		101,65	0,00	**0,92**	1,69	
0275504	ROSUVASTATIN VIATRIS	10MG TBL FLM 30	VIG	IRL				55,14	156,79		101,65	0,00	**0,92**	1,69	
0235688	CORVAPRO	10MG TBL FLM 30	NVB	M				55,14	156,89		101,75	0,00	**0,92**	1,70	
0202585	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 100 I	TVH	NL				183,79	693,48		509,69	0,00	**0,92**	2,55	
0202584	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 100 II	TVH	NL				183,79	693,48		509,69	0,00	**0,92**	2,55	
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	SAN	CZ				165,41	627,76		462,35	0,00	**0,92**	2,57	
0202580	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 90 II	TVH	NL				165,41	627,76		462,35	0,00	**0,92**	2,57	
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	ZNP	CZ				154,39	588,32		433,93	0,00	**0,92**	2,58	
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				51,46	214,52		163,06	0,00	**0,92**	2,91	
0145550	ROSUMOP	10MG TBL FLM 28	SAN	CZ				51,46	214,52		163,06	0,00	**0,92**	2,91	
0148068	ROSUCARD	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				93,18	93,18	X	0,00	0,00	**1,55**	0,00	
0148070	ROSUCARD	10MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				279,52	279,52	X	0,00	0,00	**1,55**	0,00	
0235693	CORVAPRO	10MG TBL FLM 100	NVB	M				310,61	729,37		418,76	0,00	**1,55**	2,09	
0184398	SORVASTA	15MG TBL FLM 30X1	KRK	SLO				70,93	70,93	X	0,00	0,00	**0,79**	0,00	
0251043	ROSUCARD	15MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				66,20	318,99		252,79	0,00	**0,79**	3,01	
0184397	SORVASTA	15MG TBL FLM 28X1	KRK	SLO				66,20	318,99		252,79	0,00	**0,79**	3,01	
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	
0184453	SORVASTA	20MG TBL FLM 30X1	KRK	SLO				84,83	84,83	X	0,00	0,00	**0,71**	0,00	
0239993	ROSUVASTATIN ACCORD	20MG TBL FLM 90	AHP	PL				254,49	289,62		35,13	0,00	**0,71**	0,10	
0235559	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 90 I	VIG	IRL				254,49	368,96		114,47	0,00	**0,71**	0,32	
0235566	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 90	VIG	IRL				254,49	368,96		114,47	0,00	**0,71**	0,32	
0275534	ROSUVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 90 I	VIG	IRL				254,49	368,96		114,47	0,00	**0,71**	0,32	
0275541	ROSUVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 90	VIG	IRL				254,49	368,96		114,47	0,00	**0,71**	0,32	
0275918	ROSUVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 90 I	VIG	IRL				254,49	368,96		114,47	0,00	**0,71**	0,32	
0275925	ROSUVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 90	VIG	IRL				254,49	368,96		114,47	0,00	**0,71**	0,32	
0195100	ROVASYN	20MG TBL FLM 100	MOE	CY				282,76	456,00		173,24	0,00	**0,71**	0,43	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0249487	ROXILIP	20MG TBL FLM 98	BAU	IRL				277,11	468,28		191,17	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	
0157163	ZAHRON	20MG TBL FLM 98	ADP	PL				277,11	468,28		191,17	0,00	**0,71**	0,49	
0145566	ROSUMOP	20MG TBL FLM 28	SAN	CZ				79,18	142,38		63,20	0,00	**0,71**	0,56	
0202618	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 28 II	TVH	NL				79,18	142,38		63,20	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	
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	VIG	IRL				84,83	240,81		155,98	0,00	**0,71**	1,30	
0235555	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30 I	VIG	IRL				84,83	240,81		155,98	0,00	**0,71**	1,30	
0275914	ROSUVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 30 I	VIG	IRL				84,83	240,81		155,98	0,00	**0,71**	1,30	
0275921	ROSUVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 30	VIG	IRL				84,83	240,81		155,98	0,00	**0,71**	1,30	
0275530	ROSUVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 30 I	VIG	IRL				84,83	240,81		155,98	0,00	**0,71**	1,30	
0275537	ROSUVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 30	VIG	IRL				84,83	240,81		155,98	0,00	**0,71**	1,30	
0235697	CORVAPRO	20MG TBL FLM 30	NVB	M				84,83	243,39		158,56	0,00	**0,71**	1,32	
0202637	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 100 II	TVH	NL				282,76	909,57		626,81	0,00	**0,71**	1,57	
0202638	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 100 I	TVH	NL				282,76	909,57		626,81	0,00	**0,71**	1,57	
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	SAN	CZ				254,49	824,44		569,95	0,00	**0,71**	1,58	
0202633	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 90 II	TVH	NL				254,49	824,44		569,95	0,00	**0,71**	1,58	
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	ZNP	CZ				237,52	773,37		535,85	0,00	**0,71**	1,59	
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				79,18	314,72		235,54	0,00	**0,71**	2,10	
0148074	ROSUCARD	20MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				430,05	430,05	X	0,00	0,00	**1,19**	0,00	
0148072	ROSUCARD	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				143,35	143,35	X	0,00	0,00	**1,19**	0,00	
0184442	SORVASTA	30MG TBL FLM 30X1	KRK	SLO				109,14	109,14	X	0,00	0,00	**0,61**	0,00	
0184441	SORVASTA	30MG TBL FLM 28X1	KRK	SLO				101,86	232,14		130,28	0,00	**0,61**	0,78	
0251048	ROSUCARD	30MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				101,86	467,21		365,35	0,00	**0,61**	2,17	
0184431	SORVASTA	40MG TBL FLM 30X1	KRK	SLO				130,51	130,51	X	0,00	0,00	**0,54**	0,00	
0184435	SORVASTA	40MG TBL FLM 90X1	KRK	SLO				391,50	391,50	X	0,00	0,00	**0,54**	0,00	
0127161	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	40MG TBL FLM 30 II	TVH	NL			P	130,51	171,13		40,62	0,00	**0,54**	0,17	
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		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	
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	
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				391,50	661,61	X	270,11	0,00	**0,54**	0,38	
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	SAN	CZ				391,50	661,61		270,11	0,00	**0,54**	0,38	
0127150	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	40MG TBL FLM 100 II	TVH	NL			P	435,01	770,41		335,40	0,00	**0,54**	0,42	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
	0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				121,80	279,46		157,66	0,00	**0,54**	0,70	
☹	0148076	ROSUCARD	40MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				220,53	220,53	X	0,00	0,00	**0,92**	0,00	
	C10AB05	**p.o.**	**Fenofibrát**													
	0267366	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 90	VTH	IRL				314,01	507,70		193,69	74,31	**3,49**	2,15	
	0225959	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 90	VTH	IRL				314,01	507,70		193,69	74,31	**3,49**	2,15	
	0225956	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 30	VTH	IRL				104,68	249,46		144,78	24,77	**3,49**	4,83	
	0267363	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 30	VTH	IRL				104,68	249,46		144,78	24,77	**3,49**	4,83	
	0225970	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 90	VTH	IRL				314,01	751,92		437,91	82,00	**3,49**	4,87	
	0267377	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 90	VTH	IRL				314,01	751,92		437,91	82,00	**3,49**	4,87	
	0225968	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 30	VTH	IRL				104,68	267,01		162,33	27,33	**3,49**	5,41	
	0267375	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 30	VTH	IRL				104,68	267,01		162,33	27,33	**3,49**	5,41	
	0249068	SUPRELIP	200MG CPS DUR 30	BAU	IRL				104,68	169,19		64,51	34,17	**3,49**	2,15	
	0249069	SUPRELIP	200MG CPS DUR 100	BAU	IRL				348,90	581,52		232,62	113,89	**3,49**	2,33	
	0218877	FENOFIX	200MG CPS DUR 90	TPP	CZ				314,01	609,19		295,18	102,50	**3,49**	3,28	
	0218875	FENOFIX	200MG CPS DUR 30	TPP	CZ				104,68	226,06		121,38	34,17	**3,49**	4,05	
☹	0267372	LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 30	VTH	IRL				140,65	293,03		152,38	36,73	**4,69**	5,08	
	0225965	LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 30	VTH	IRL				140,65	293,03		152,38	36,73	**4,69**	5,08	
	0267374	LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 100	VTH	IRL				468,84	978,71		509,87	122,43	**4,69**	5,10	
	0225967	LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 100	VTH	IRL				468,84	978,71		509,87	122,43	**4,69**	5,10	
	0218881	FENOFIX	267MG CPS DUR 30	TPP	CZ				139,73	277,27		137,54	45,61	**3,49**	3,43	
	0249436	FORTILIP	267MG CPS DUR 90	BAU	IRL				419,20	556,04		136,84	136,84	**4,66**	1,52	
	0249437	FORTILIP	267MG CPS DUR 30	BAU	IRL				139,73	226,05		86,32	45,61	**4,66**	2,88	
	0218879	FENOFIX	267MG CPS DUR 90	TPP	CZ				419,20	784,31		365,11	136,84	**4,66**	4,06	
	0225971	LIPANTHYL M	267MG CPS DUR 30	VTH	IRL				139,73	291,89		152,16	46,13	**4,66**	5,07	
☹	0267357	LIPANTHYL M	267MG CPS DUR 30	VTH	IRL				139,73	291,89		152,16	46,13	**4,66**	5,07	
	0267359	LIPANTHYL M	267MG CPS DUR 90	VTH	IRL				419,20	1 597,86		1 178,66	136,84	**4,66**	13,10	
	0225973	LIPANTHYL M	267MG CPS DUR 90	VTH	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	SFQ	CZ				209,34	385,90		176,56	0,00	**3,49**	2,94	
	C10AC01	**p.o.**	**Kolestyramin**													
	0232589	VASOSAN P	4G POR GRA SUS 50					P	656,92	982,30	X	325,38	325,38	**26,28**	13,02	
	C10AX09	**p.o.**	**Ezetimib**													
	0127477	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 98 I	STD	D			P	406,66	406,66	X	0,00	0,00	**4,15**	0,00	
	0127470	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 30 I	STD	D			P	124,49	124,49	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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0133796	EZOLETA	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO			P	124,49	124,49	X	0,00	0,00	**4,15**	0,00	
0188428	TEZZIMI	10MG TBL NOB 100 I	SAN	CZ			P	414,96	2 331,89		1 916,93	0,00	**4,15**	19,17	
0188415	TEZZIMI	10MG TBL NOB 30 I	SAN	CZ			P	124,49	699,78		575,29	0,00	**4,15**	19,18	
0181294	EGITIM	10MG TBL NOB 30(3X10)	EGB	H			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	**4,15**	33,46	
0263041	EZEN	10MG TBL NOB 30 III	ZNP	CZ			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	**4,15**	33,46	
0189178	EZEN	10MG TBL NOB 30 I	ZNP	CZ			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	**4,15**	33,46	
0252470	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 30X1 IV	VIG	IRL			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	**4,15**	33,46	
0233765	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 30 I	VIG	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	
0273935	EZETIMIB VIATRIS	10MG TBL NOB 30 I	VIG	IRL			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	**4,15**	33,46	
0273711	EZETIMIB VIATRIS	10MG TBL NOB 30X1 IV	VIG	IRL			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	**4,15**	33,46	
0273926	EZETIMIB VIATRIS	10MG TBL NOB 30X1 IV	VIG	IRL			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	**4,15**	33,46	
0273752	EZETIMIB VIATRIS	10MG TBL NOB 30 I	VIG	IRL			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	**4,15**	33,46	
0047995	EZETROL	10MG TBL NOB 30 II	ORG	NL			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	**4,15**	33,46	
0253187	EZETROL	10MG TBL NOB 30 II	ORG	NL			P	124,49	1 128,42		1 003,93	0,00	**4,15**	33,46	
0229008	NOVEZE	10MG TBL NOB 30 II	NVB	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	
0233769	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 98 I	VIG	IRL			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	**4,15**	34,01	
0260327	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 98X1 IV	VIG	IRL			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	**4,15**	34,01	
0273756	EZETIMIB VIATRIS	10MG TBL NOB 98 I	VIG	IRL			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	**4,15**	34,01	
0273939	EZETIMIB VIATRIS	10MG TBL NOB 98 I	VIG	IRL			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	**4,15**	34,01	
0273977	EZETIMIB VIATRIS	10MG TBL NOB 98X1 IV	VIG	IRL			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	**4,15**	34,01	
0273737	EZETIMIB VIATRIS	10MG TBL NOB 98X1 IV	VIG	IRL			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	**4,15**	34,01	
0047997	EZETROL	10MG TBL NOB 98 II	ORG	NL			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	**4,15**	34,01	
0253189	EZETROL	10MG TBL NOB 98 II	ORG	NL			P	406,66	3 739,60		3 332,94	0,00	**4,15**	34,01	
0229010	NOVEZE	10MG TBL NOB 98 II	NVB	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 I	ZNP	CZ			P	373,46	3 448,51		3 075,05	0,00	**4,15**	34,17	
0263044	EZEN	10MG TBL NOB 90 III	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 PEP 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 PEP 2X1ML I	SWK	F	S		P	10 514,87	11 561,05		1 046,18	0,00	**375,53**	37,36	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0186952	PRALUENT	150MG INJ SOL PEP 2X1ML I	SWK	F	S		P	11 003,05	11 561,05		558,00	0,00	**392,97**	19,93	
0249869	PRALUENT	300MG INJ SOL PEP 1X2ML II	SWK	F	S		P	11 003,05	11 561,05		558,00	0,00	**392,97**	19,93	
C10AX15	**p.o.**	**Kyselina bempedoová**													
☹ 0238918	NILEMDO	180MG TBL FLM 28	SKO	D	L	INT,KAR,DIA, GER	P	1 138,02	1 737,36		599,34	0,00	**40,64**	21,41	
C10AX16	**parent.**	**Inklisiran**													
0255591	LEQVIO	284MG INJ SOL ISP 1X1,5ML II	NEI	IRL	A E	KAR,INT,J9, DIA,NEU,END	P	53 067,87	53 454,89		387,02	0,00	**290,79**	2,12	
0250255	LEQVIO	284MG INJ SOL ISP 1X1,5ML I	NEI	IRL	A E	KAR,INT,J9, DIA,NEU,END	P	53 067,87	56 133,40		3 065,53	0,00	**290,79**	16,80	
C10BA02	**p.o.**	**Simvastatin a ezetimib**													
0254547	INEGY	10MG/10MG TBL NOB 28	ORG	NL			P	137,94	754,56		616,62	0,00	**4,93**	22,02	
0233409	INEGY	10MG/10MG TBL NOB 28	ORG	NL			P	137,94	754,56		616,62	0,00	**4,93**	22,02	
0233422	INEGY	10MG/20MG TBL NOB 28	ORG	NL			P	159,67	431,67		272,00	0,00	**5,70**	9,71	
0254560	INEGY	10MG/20MG TBL NOB 28	ORG	NL			P	159,67	431,67		272,00	0,00	**5,70**	9,71	
0233429	INEGY	10MG/20MG TBL NOB 98	ORG	NL			P	558,85	2 406,88		1 848,03	0,00	**5,70**	18,86	
0254567	INEGY	10MG/20MG TBL NOB 98	ORG	NL			P	558,85	2 406,88		1 848,03	0,00	**5,70**	18,86	
0133139	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA	10MG/10MG TBL NOB 100	TPP	CZ			P	1 376,69	1 376,69		0,00	0,00	**13,77**	0,00	
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	
0233421	INEGY	10MG/10MG TBL NOB 98 (2X49)	ORG	NL			P	2 467,27	2 467,27		0,00	0,00	**25,18**	0,00	
0233413	INEGY	10MG/10MG TBL NOB 98	ORG	NL			P	2 467,27	2 467,27		0,00	0,00	**25,18**	0,00	
0254551	INEGY	10MG/10MG TBL NOB 98	ORG	NL			P	2 467,27	2 467,27		0,00	0,00	**25,18**	0,00	
0220839	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA CR	10MG/10MG TBL NOB 100	TPP	CZ			P	3 555,06	3 849,84		294,78	0,00	**35,55**	2,95	
0220836	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA CR	10MG/10MG TBL NOB 30	TPP	CZ			P	1 066,44	1 176,01		109,57	0,00	**35,55**	3,65	
0223963	GLEZISIM	10MG/40MG TBL NOB 84	GMP	CZ	E	KAR,INT,DIA, J9	P	3 333,16	3 604,82		271,66	0,00	**39,68**	3,23	
0220846	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA CR	10MG/20MG TBL NOB 100	TPP	CZ			P	4 008,88	4 044,87		35,99	0,00	**40,09**	0,36	
0223943	GLEZISIM	10MG/20MG TBL NOB 84	GMP	CZ			P	3 367,45	3 425,51		58,06	0,00	**40,09**	0,69	
0220843	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA CR	10MG/20MG TBL NOB 30	TPP	CZ			P	1 202,65	1 250,83		48,18	0,00	**40,09**	1,61	
0223939	GLEZISIM	10MG/20MG TBL NOB 28	GMP	CZ			P	1 122,48	1 171,34		48,86	0,00	**40,09**	1,75	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
C10BA04 p.o.	**Simvastatin a fenofibrát**														
0194352	CHOLIB	145MG/20MG TBL FLM 30	VTH	IRL				151,26	314,25		162,99	99,94	**5,04**	5,43	
0194354	CHOLIB	145MG/40MG TBL FLM 30	VTH	IRL				197,85	346,95		149,10	99,94	**6,60**	4,97	
0194896	CHOLIB	145MG/20MG TBL FLM 90	VTH	IRL			P	603,88	925,14		321,26	299,83	**6,71**	3,57	
0194897	CHOLIB	145MG/40MG TBL FLM 90	VTH	IRL			P	791,25	1 091,08		299,83	299,83	**8,79**	3,33	
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	
0251826	ZEDERNO	10MG/10MG TBL FLM 30	STD	D			P	152,05	1 176,37		1 024,32	350,47	**5,07**	34,14	
0260743	ZOLETORV	10MG/10MG TBL FLM 30	ORG	NL			P	152,05	1 176,37		1 024,32	350,47	**5,07**	34,14	
0233458	ZOLETORV	10MG/10MG TBL FLM 30	ORG	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	
0251828	ZEDERNO	10MG/20MG TBL FLM 30	STD	D			P	179,63	1 172,88		993,25	350,47	**5,99**	33,11	
0260752	ZOLETORV	10MG/20MG TBL FLM 30	ORG	NL			P	179,63	1 172,88		993,25	350,47	**5,99**	33,11	
0233464	ZOLETORV	10MG/20MG TBL FLM 30	ORG	NL			P	179,63	1 172,88		993,25	350,47	**5,99**	33,11	
0251830	ZEDERNO	10MG/20MG TBL FLM 100	STD	D			P	598,75	4 395,32		3 796,57	1 168,23	**5,99**	37,97	
0260750	ZOLETORV	10MG/20MG TBL FLM 100	ORG	NL			P	598,75	4 395,32		3 796,57	1 168,23	**5,99**	37,97	
0233468	ZOLETORV	10MG/20MG TBL FLM 100	ORG	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	
0251832	ZEDERNO	10MG/40MG TBL FLM 30	STD	D			P	209,32	1 127,53		918,21	350,47	**6,98**	30,61	
0233470	ZOLETORV	10MG/40MG TBL FLM 30	ORG	NL			P	209,32	1 127,53		918,21	350,47	**6,98**	30,61	
0260755	ZOLETORV	10MG/40MG TBL FLM 30	ORG	NL			P	209,32	1 127,53		918,21	350,47	**6,98**	30,61	
0251834	ZEDERNO	10MG/40MG TBL FLM 100	STD	D			P	697,72	4 008,28		3 310,56	1 168,23	**6,98**	33,11	
0233474	ZOLETORV	10MG/40MG TBL FLM 100	ORG	NL			P	697,72	4 008,28		3 310,56	1 168,23	**6,98**	33,11	
0260759	ZOLETORV	10MG/40MG TBL FLM 100	ORG	NL			P	697,72	4 008,28		3 310,56	1 168,23	**6,98**	33,11	
0251836	ZEDERNO	10MG/80MG TBL FLM 30	STD	D			P	255,00	605,47		350,47	350,47	**8,50**	11,68	
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**														
0248624	HORIME	10MG/10MG TBL FLM 90	BAU	IRL			P	487,08	684,20		197,12	225,36	**5,41**	2,19	
0225237	DELIPID PLUS	20MG/10MG CPS DUR 30	EGB	H			P	162,36	1 142,89		980,53	75,12	**5,41**	32,68	
0225234	DELIPID PLUS	10MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H			P	487,08	3 468,43		2 981,35	225,36	**5,41**	33,13	
0225230	DELIPID PLUS	10MG/10MG CPS DUR 30	EGB	H			P	162,36	1 163,06		1 000,70	75,12	**5,41**	33,36	
0225241	DELIPID PLUS	20MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H			P	487,08	3 489,15		3 002,07	225,36	**5,41**	33,36	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0240629	ROZETIN	10MG/10MG TBL FLM 100	ZNP	CZ			P	541,19	4 061,20		3 520,01	250,40	**5,41**	35,20	
0240632	ROZETIN	20MG/10MG TBL FLM 100	ZNP	CZ			P	541,19	4 123,90		3 582,71	250,40	**5,41**	35,83	
0224314	ROSUMOP COMBI	20MG/10MG TBL NOB 30	SAN	CZ			P	162,36	1 334,29		1 171,93	75,12	**5,41**	39,06	
0224297	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA	20MG/10MG TBL NOB 30	TEV	NL			P	162,36	1 334,29		1 171,93	75,12	**5,41**	39,06	
0227295	SORVASTA PLUS	20MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	162,36	1 334,29		1 171,93	75,12	**5,41**	39,06	
0224475	TWICOR	20MG/10MG TBL FLM 30	VTH	IRL			P	162,36	1 334,29		1 171,93	75,12	**5,41**	39,06	
0267270	TWICOR	20MG/10MG TBL FLM 30	VTH	IRL			P	162,36	1 334,29		1 171,93	75,12	**5,41**	39,06	
0224294	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA	10MG/10MG TBL NOB 90	TEV	NL			P	487,08	4 049,84		3 562,76	225,36	**5,41**	39,59	
0267268	TWICOR	10MG/10MG TBL FLM 90	VTH	IRL			P	487,08	4 049,84		3 562,76	225,36	**5,41**	39,59	
0233489	TWICOR	10MG/10MG TBL FLM 90	VTH	IRL			P	487,08	4 049,84		3 562,76	225,36	**5,41**	39,59	
0224307	ROSUMOP COMBI	10MG/10MG TBL NOB 30	SAN	CZ			P	162,36	1 358,01		1 195,65	75,12	**5,41**	39,86	
0224298	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA	20MG/10MG TBL NOB 90	TEV	NL			P	487,08	4 074,22		3 587,14	225,36	**5,41**	39,86	
0224293	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA	10MG/10MG TBL NOB 30	TEV	NL			P	162,36	1 358,01		1 195,65	75,12	**5,41**	39,86	
0227277	SORVASTA PLUS	10MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	162,36	1 358,01		1 195,65	75,12	**5,41**	39,86	
0267266	TWICOR	10MG/10MG TBL FLM 30	VTH	IRL			P	162,36	1 358,01		1 195,65	75,12	**5,41**	39,86	
0267272	TWICOR	20MG/10MG TBL FLM 90	VTH	IRL			P	487,08	4 074,22		3 587,14	225,36	**5,41**	39,86	
0233487	TWICOR	10MG/10MG TBL FLM 30	VTH	IRL			P	162,36	1 358,01		1 195,65	75,12	**5,41**	39,86	
0224477	TWICOR	20MG/10MG TBL FLM 90	VTH	IRL			P	487,08	4 074,22		3 587,14	225,36	**5,41**	39,86	
0240627	ROZETIN	10MG/10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	162,36	1 365,10		1 202,74	75,12	**5,41**	40,09	
0240630	ROZETIN	20MG/10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	162,36	1 365,10		1 202,74	75,12	**5,41**	40,09	
0226608	ZENON	20MG/10MG TBL FLM 30	SFK	CZ			P	162,36	1 459,81		1 297,45	75,12	**5,41**	43,25	
0227040	ZENON NEO	20MG/10MG TBL FLM 30	SFK	CZ			P	162,36	1 459,81		1 297,45	75,12	**5,41**	43,25	
0226606	ZENON	10MG/10MG TBL FLM 90	SFK	CZ			P	487,08	4 437,44		3 950,36	225,36	**5,41**	43,89	
0227039	ZENON NEO	10MG/10MG TBL FLM 90	SFK	CZ			P	487,08	4 437,44		3 950,36	225,36	**5,41**	43,89	
0226604	ZENON	10MG/10MG TBL FLM 30	SFK	CZ			P	162,36	1 485,24		1 322,88	75,12	**5,41**	44,10	
0227038	ZENON NEO	10MG/10MG TBL FLM 30	SFK	CZ			P	162,36	1 485,24		1 322,88	75,12	**5,41**	44,10	
0226610	ZENON	20MG/10MG TBL FLM 90	SFK	CZ			P	487,08	4 464,26		3 977,18	225,36	**5,41**	44,19	
0227041	ZENON NEO	20MG/10MG TBL FLM 90	SFK	CZ			P	487,08	4 464,26		3 977,18	225,36	**5,41**	44,19	
0227286	SORVASTA PLUS	15MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	244,37	319,49		75,12	75,12	**8,15**	2,50	
0240635	ROZETIN	40MG/10MG TBL FLM 100	ZNP	CZ			P	849,97	6 729,80		5 879,83	250,40	**8,50**	58,80	
0225248	DELIPID PLUS	40MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H			P	764,96	6 695,45		5 930,49	225,36	**8,50**	65,89	
0227308	SORVASTA PLUS	40MG/10MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	764,96	6 695,45		5 930,49	225,36	**8,50**	65,89	
0225244	DELIPID PLUS	40MG/10MG CPS DUR 30	EGB	H			P	255,00	2 330,67		2 075,67	75,12	**8,50**	69,19	
0227304	SORVASTA PLUS	40MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	255,00	2 330,67		2 075,67	75,12	**8,50**	69,19	
0240633	ROZETIN	40MG/10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	255,00	2 343,55		2 088,55	75,12	**8,50**	69,62	
0226614	ZENON	40MG/10MG TBL FLM 90	SFK	CZ			P	764,96	7 292,61		6 527,65	225,36	**8,50**	72,53	
0227043	ZENON NEO	40MG/10MG TBL FLM 90	SFK	CZ			P	764,96	7 292,61		6 527,65	225,36	**8,50**	72,53	
0226612	ZENON	40MG/10MG TBL FLM 30	SFK	CZ			P	255,00	2 554,61		2 299,61	75,12	**8,50**	76,65	
0227042	ZENON NEO	40MG/10MG TBL FLM 30	SFK	CZ			P	255,00	2 554,61		2 299,61	75,12	**8,50**	76,65	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0227281	SORVASTA PLUS	10MG/10MG TBL FLM 90	KRK	SLO	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 127,89	3 877,98		2 750,09	225,36	**12,53**	30,56	
0225232	DELIPID PLUS	10MG/10MG CPS DUR 60	EGB	H	E	KAR,INT,DIA, J9	P	751,93	2 625,74		1 873,81	150,24	**12,53**	31,23	
0227299	SORVASTA PLUS	20MG/10MG TBL FLM 90	KRK	SLO	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 482,42	3 810,37		2 327,95	225,36	**16,47**	25,87	
0225239	DELIPID PLUS	20MG/10MG CPS DUR 60	EGB	H	E	KAR,INT,DIA, J9	P	988,28	2 579,48		1 591,20	150,24	**16,47**	26,52	
C10BA10	**p.o.**	**Kyselina bempedoová a ezetimib**													
☹ 0238895	NUSTENDI	180MG/10MG TBL FLM 28	SKO	D	L	INT,KAR,DIA, GER	P	1 254,21	1 929,70		675,49	675,49	**44,79**	24,12	
C10BX03	**p.o.**	**Atorvastatin a amlodipin**													
0260305	CADUET	5MG/10MG TBL FLM 30	UPJ	NL				77,69	322,68		244,99	15,55	**0,86**	2,72	
0159815	AMLATOR	10MG/5MG TBL FLM 90	GDB	H				233,04	342,75		109,71	46,65	**2,59**	1,22	
0101172	CADUET	5MG/10MG TBL FLM 90	UPJ	NL				233,04	913,86		680,82	46,65	**2,59**	7,56	
0260312	CADUET	5MG/10MG TBL FLM 90	UPJ	NL				233,04	913,86		680,82	46,65	**2,59**	7,56	
0030543	CADUET	5MG/10MG TBL FLM 30	UPJ	NL				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	UPJ	NL				326,31	996,32		670,01	46,65	**3,63**	7,44	
0260298	CADUET	10MG/10MG TBL FLM 90	UPJ	NL				326,31	996,32		670,01	46,65	**3,63**	7,44	
0030560	CADUET	10MG/10MG TBL FLM 30	UPJ	NL				108,78	349,37		240,59	15,55	**3,63**	8,02	
0260292	CADUET	10MG/10MG TBL FLM 30	UPJ	NL				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	
C10BX10	**p.o.**	**Rosuvastatin a valsartan**													
0133810	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	164,46	590,79		426,33	134,63	**5,48**	14,21	
0133826	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	211,19	485,67		274,48	134,63	**7,04**	9,15	
0133818	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	227,84	362,47		134,63	134,63	**7,59**	4,49	
0133834	RAVALSYO	20MG/160MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	274,58	590,88		316,30	134,63	**9,15**	10,54	
C10BX11	**p.o.**	**Atorvastatin, amlodipin a perindopril**													
0205992	LIPERTANCE	10MG/5MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				93,12	324,86		231,74	195,44	**3,10**	7,72	
0205993	LIPERTANCE	10MG/5MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				279,37	981,73		702,36	586,32	**3,10**	7,80	
0205995	LIPERTANCE	20MG/5MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				120,70	316,14		195,44	195,44	**4,02**	6,51	
0205996	LIPERTANCE	20MG/5MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				362,07	1 061,84		699,77	586,32	**4,02**	7,78	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0205998	LIPERTANCE	20MG/10MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				155,16	363,50		208,34	195,44	**5,17**	6,94	
0205999	LIPERTANCE	20MG/10MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				465,47	1 488,90		1 023,43	586,32	**5,17**	11,37	
0206001	LIPERTANCE	20MG/10MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F				186,25	389,82		203,57	195,44	**6,21**	6,79	
0206002	LIPERTANCE	20MG/10MG/10MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				558,74	1 512,69		953,95	586,32	**6,21**	10,60	
0206004	LIPERTANCE	40MG/10MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F				215,94	460,15		244,21	195,44	**7,20**	8,14	
C10BX17	**p.o.**	**Rosuvastatin a ramipril**													
0248245	KASTEL	10MG/5MG CPS DUR 30	EGB	H				89,61	231,21		141,60	85,71	**2,99**	4,72	
0248253	KASTEL	20MG/5MG CPS DUR 30	EGB	H				119,29	233,51		114,22	85,71	**3,98**	3,81	
0248249	KASTEL	10MG/10MG CPS DUR 30	EGB	H				124,07	237,17		113,10	85,71	**4,14**	3,77	
0248257	KASTEL	20MG/10MG CPS DUR 30	EGB	H				153,76	239,47		85,71	85,71	**5,13**	2,86	
D01AC03	**lok.**	**Ekonazol**													
0059074	PEVARYL	10MG/G CRM 30G	KAR	S				88,31	108,76		20,45	20,45	**5,89**	1,36	
0253580	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	NOU	E				176,61	176,61		0,00	0,00	**5,89**	0,00	
0208280	MICETAL	10MG/G CRM 1X15G	NOU	E				88,30	136,26		47,96	0,00	**5,89**	3,20	
D01AE14	**lok.**	**Ciklopirox**													
0145959	POLINAIL	80MG/G LAC UGC 1X3,3ML	PBJ	L	L	DER		71,71	506,18		434,47	41,59	**2,40**	14,52	
☹ 0267830	BATRAFEN	10MG/G CRM 1X20G	ZNP	CZ				58,86	119,87		61,01	252,04	**5,89**	6,10	
0076150	BATRAFEN	10MG/G CRM 20G	ZNP	CZ				58,86	119,87		61,01	252,04	**5,89**	6,10	
☹ 0272915	BATRAFEN	10MG/ML DRM SOL 1X20ML	ZNP	CZ				58,86	310,90	X	252,04	252,04	**5,89**	25,20	
0076152	BATRAFEN	10MG/ML DRM SOL 20ML	ZNP	CZ				58,86	310,90	X	252,04	252,04	**5,89**	25,20	
0264347	BATRAFEN	10MG/ML DRM SOL 20ML	ZNP	CZ				58,86	310,90	X	252,04	252,04	**5,89**	25,20	
D01AE16	**lok.**	**Amorolfin**													
0265169	AMOROLFIN BELUPO	50MG/ML LAC UGC 1X5ML	BUO	SK	L	DER		644,31	827,82		183,51	183,51	**2,40**	0,68	
0265168	AMOROLFIN BELUPO	50MG/ML LAC UGC 1X2,5ML	BUO	SK	L	DER		322,15	433,05		110,90	91,76	**2,40**	0,83	
0185977	LOCERYL	50MG/ML LAC UGC 1X2,5ML II	GAS	F	L	DER		322,15	698,94		376,79	91,76	**2,40**	2,80	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0045304	LOCERYL	50MG/ML LAC UGC 1X2,5ML I	GAS	F	L	DER		322,15	698,94		376,79	91,76	**2,40**	2,80	
D01BA02	**p.o.**	**Terbinafin**													
0225265	TERBINAFIN ACTAVIS	250MG TBL NOB 28	TEV	NL				84,84	155,69		70,85	70,85	**3,03**	2,53	
0272983	TERBINAFIN TEVA	250MG TBL NOB 28	TEV	NL				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	
0106144	TERFIMED	250MG TBL NOB 14 I	PMP	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	
D02AC	**lok.**	**Měkký parafin a tukové produkty**													
0060414	BALNEUM HERMAL PLUS	829,5MG/G+150MG/G ADT BAL 2X500ML	AHR	D	E	DER,ONK,PED	P	351,09	452,73		101,64	101,64	**4,56**	1,32	
0060405	BALNEUM HERMAL	0,8475G/ML ADT BAL 500ML	AHR	D	E	DER,ONK,PED	P	175,54	229,93		54,39	54,39	**4,56**	1,41	
0060409	BALNEUM HERMAL F	464,5MG/G+470MG/G ADT BAL 1X500ML	AHR	D	E	DER,ONK,PED	P	175,54	229,93		54,39	54,39	**4,56**	1,41	
0060413	BALNEUM HERMAL PLUS	829,5MG/G+150MG/G ADT BAL 500ML	AHR	D	E	DER,ONK,PED	P	175,54	229,93		54,39	50,82	**4,56**	1,41	
0060404	BALNEUM HERMAL	0,8475G/ML ADT BAL 200ML	AHR	D	E	DER,ONK,PED	P	70,21	105,43		35,22	21,76	**4,56**	2,29	
0243501	OILATUM EMOLLIENT	634MG/G ADT BAL 1X500ML	STD	D	E	DER,ONK,PED	P	175,51	286,40	X	110,89	110,89	**4,56**	2,88	
0208822	OILATUM EMOLLIENT	634MG/G ADT BAL 1X500ML	STD	D	E	DER,ONK,PED	P	175,51	286,40	X	110,89	110,89	**4,56**	2,88	
0060412	BALNEUM HERMAL PLUS	829,5MG/G+150MG/G ADT BAL 200ML	AHR	D	E	DER,ONK,PED	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,PED	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,PED	P	70,21	162,98		92,77	64,75	**4,56**	6,03	
0060091	LINOLA-FETT	CRM 50G	DWB	D	E	DER,ONK,PED	P	22,82	135,63	X	112,81	16,19	**4,56**	22,56	
0237970	LIPOBASE	CRM 100G	KAR	S	E	DER,ONK,PED	P	54,18	105,67		51,49	51,49	**5,42**	5,15	
D03BA52	**lok.**	**Kolagenáza, kombinace**													
0241684	IRUXOL MONO	UNG 1X30G	SNG	D				244,64	244,64		0,00	0,00	**8,15**	0,00	
☹ 0241683	IRUXOL MONO	UNG 1X10G	SNG	D				81,55	81,74		0,19	0,19	**8,16**	0,02	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
D05AX52	**lok.**	**Kalcipotriol, kombinace**													
0248050	TALIZON	50MCG/G+0,5MG/G GEL 1X60G	AZB	D	E	DER	P	761,27	761,27		0,00	0,00	**12,69**	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	
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**													
0272916	NEOTIGASON	10MG CPS DUR 30	TEV	NL	E	DER	P	294,60	312,45		17,85	17,85	**34,37**	2,08	
0128530	NEOTIGASON	10MG CPS DUR 30	TEV	NL	E	DER	P	294,60	312,45		17,85	17,85	**34,37**	2,08	
0272917	NEOTIGASON	25MG CPS DUR 30	TEV	NL	E	DER	P	602,85	696,22		93,37	44,63	**28,13**	4,36	
0128531	NEOTIGASON	25MG CPS DUR 30	TEV	NL	E	DER	P	602,85	696,22		93,37	44,63	**28,13**	4,36	
D06AX09	**lok.**	**Mupirocin**													
0237886	BACTROBAN	20MG/G UNG 15G	GSE	IRL				110,46	124,79		14,33	14,33	**22,09**	2,87	
D06AX	**lok.**	**Jiná antibiotika pro lokální aplikaci**													
0048261	FRAMYKOIN	3300IU/G+250IU/G DRM PLV ADS 1X20G	BCS	CZ				64,36	180,54	X	116,18	63,96	**6,44**	11,62	
0048262	FRAMYKOIN	3300IU/G+250IU/G DRM PLV ADS 1X5G	BCS	CZ				16,09	93,33	X	77,24	15,99	**6,44**	30,90	
0001066	FRAMYKOIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	ZNP	CZ				42,14	100,26	X	58,12	31,98	**12,64**	17,44	
0221154	FRAMYKOIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	ZNP	CZ				42,14	100,26	X	58,12	58,12	**12,64**	17,44	
0201970	PAMYCON	33000IU/2500IU DRM PLV SOL 1	BBP	CZ				89,91	121,89	X	31,98	31,98	**13,49**	4,80	
D06BA51	**lok.**	**Sulfadiazin, stříbrná sůl, 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	113,30		24,37	16,09	**17,79**	4,87	
0014873	IALUGEN PLUS	0,5MG/G+10MG/G LIG IPR 10	IBB	SK			P	185,92	207,93		22,01	8,05	**18,59**	2,20	
D06BB10	**lok.**	**Imichimod**													
0026353	ALDARA	5% CRM 12X250MG	VTH	IRL	E	DER	P	1 463,89	1 463,89	X	0,00	0,00	**121,99**	0,00	
D06BX01	**lok.**	**Metronidazol**													
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
D07AB02	**lok.**	**Hydrokortison-butyrát**													
0262104	LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 1X30G	CHA	D				70,72	70,72		0,00	0,00	**2,36**	0,00	
0218236	LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 1X30G	CHA	D				70,72	70,72		0,00	0,00	**2,36**	0,00	
0218234	LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 1X30G	CHA	D				78,88	78,88		0,00	0,00	**2,63**	0,00	
0262102	LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 1X30G	CHA	D				78,88	78,88		0,00	0,00	**2,63**	0,00	
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	CHA	D				79,64	80,46		0,82	0,00	**2,65**	0,03	
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	CHA	D				79,64	80,46		0,82	0,00	**2,65**	0,03	
0262101	LOCOID CRELO 0,1%	1MG/G DRM EML 1X30G	CHA	D				79,64	80,88		1,24	0,00	**2,65**	0,04	
0218233	LOCOID CRELO 0,1%	1MG/G DRM EML 1X30G	CHA	D				79,64	80,88		1,24	0,00	**2,65**	0,04	
D07AB09	**lok.**	**Triamcinolon**													
0002829	TRIAMCINOLON LÉČIVA	1MG/G UNG 10G	ZNP	CZ				25,12	57,49	X	32,37	32,37	**2,51**	3,24	
0002828	TRIAMCINOLON LÉČIVA	1MG/G CRM 10G	ZNP	CZ				25,12	71,91	X	46,79	32,37	**2,51**	4,68	
D07AB10	**lok.**	**Alklometason**													
0019754	AFLODERM	0,5MG/G CRM 20G	BUO	SK				53,09	108,46		55,37	55,37	**2,65**	2,77	
0019752	AFLODERM	0,5MG/G UNG 20G	BUO	SK				53,09	108,46		55,37	55,37	**2,65**	2,77	
D07AC01	**lok.**	**Betamethason**													
0192214	DIPROSONE	0,5MG/G CRM 30G	ORG	NL			P	46,03	72,65		26,62	26,62	**3,07**	1,77	
0262139	DIPROSONE	0,5MG/G CRM 30G	ORG	NL			P	46,03	72,65		26,62	26,62	**3,07**	1,77	
0192216	DIPROSONE	0,5MG/G UNG 30G	ORG	NL			P	46,03	81,48		35,45	26,62	**3,07**	2,36	
0262141	DIPROSONE	0,5MG/G UNG 30G	ORG	NL			P	46,03	81,48		35,45	26,62	**3,07**	2,36	
0019757	BELODERM	0,5MG/G UNG 30G	BUO	SK			P	46,03	107,03		61,00	26,62	**3,07**	4,07	
0019759	BELODERM	0,5MG/G CRM 30G	BUO	SK			P	46,03	108,44		62,41	26,62	**3,07**	4,16	
0170302	BELODERM	0,5MG/G DRM SOL 1X50ML	BUO	SK			P	76,71	256,77		180,06	44,37	**3,07**	7,20	
D07AC04	**lok.**	**Fluocinolon-acetonid**													
0004156	GELARGIN	0,25MG/G GEL 25G	ZNP	CZ				62,80	75,43		12,63	12,63	**2,51**	0,51	
0245258	FLUCINAR	0,25MG/G UNG 15G	BAU	IRL				37,68	105,25		67,57	7,58	**2,51**	4,50	
0201703	FLUCINAR	0,25MG/G UNG 15G	BAU	IRL				37,68	105,25		67,57	7,58	**2,51**	4,50	
D07AC13	**lok.**	**Mometason**													
0262151	ELOCOM	1MG/G CRM 1X30G	ORG	NL			P	92,04	100,73		8,69	8,69	**3,07**	0,29	
0192202	ELOCOM	1MG/G CRM 1X30G	ORG	NL			P	92,04	100,73		8,69	8,69	**3,07**	0,29	
0262144	ELOCOM	1MG/G UNG 1X30G	ORG	NL			P	92,04	110,31		18,27	8,69	**3,07**	0,61	
0192205	ELOCOM	1MG/G UNG 1X30G	ORG	NL			P	92,04	110,31		18,27	8,69	**3,07**	0,61	
0221217	ELOCOM	1MG/G UNG 1X15G	ORJ	R			P	46,03	99,43		53,40	4,35	**3,07**	3,56	
0192204	ELOCOM	1MG/G UNG 1X15G	ORG	NL			P	46,03	99,43		53,40	4,35	**3,07**	3,56	
0262143	ELOCOM	1MG/G UNG 1X15G	ORG	NL			P	46,03	99,43		53,40	4,35	**3,07**	3,56	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0192198	ELOCOM	1MG/G CRM 1X15G	ORG	NL			P	46,03	106,42		60,39	4,35	**3,07**	4,03	
0262147	ELOCOM	1MG/G CRM 1X15G	ORG	NL			P	46,03	106,42		60,39	4,35	**3,07**	4,03	
0221216	ELOCOM	1MG/G CRM 1X15G	ORJ	R			P	46,03	106,42		60,39	4,35	**3,07**	4,03	
D07AC14	**lok.**	**Methylprednisolon-aceponát**													
0247147	ADVANTAN	1MG/G CRM 1X15G	LEF	DK			P	46,03	88,07		42,04	42,04	**3,07**	2,80	
0247158	ADVANTAN MLÉKO	1MG/G DRM EML 1X20G	LEF	DK			P	61,36	150,46		89,10	56,05	**3,07**	4,46	
0247148	ADVANTAN	1MG/G CRM 1X30G	LEF	DK			P	92,04	233,37		141,33	84,08	**3,07**	4,71	
☹ 0247155	ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	1MG/G CRM 1X30G	LEF	DK			P	92,04	233,37		141,33	84,08	**3,07**	4,71	
0247154	ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	LEF	DK			P	46,03	116,79		70,76	42,04	**3,07**	4,72	
D07AD01	**lok.**	**Klobetasol**													
0024010	CLOBEX	500MCG/G SAT 125ML	GAS	F			P	368,65	368,65		0,00	0,00	**2,95**	0,00	
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	
☹ 0258053	INFILEA	0,5MG/G CRM 1X30G	EGB	H			P	92,04	120,44		28,40	0,00	**3,07**	0,95	
0267290	CLARELUX	500MCG/G DRM SPM 100G	PIE	F			P	153,42	361,08		207,66	0,00	**3,07**	4,15	
0179193	CLARELUX	500MCG/G DRM SPM 100G	PIE	F			P	153,42	361,08		207,66	0,00	**3,07**	4,15	
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 LÉČIVA	1MG/G+10MG/G UNG 1X20G	ZNP	CZ				33,18	59,47		26,29	26,29	**1,66**	1,31	
D07CA01	**lok.**	**Hydrokortison a antibiotika**													
0000707	FUCIDIN H	20MG/G+10MG/G CRM 15G	LEF	DK				119,37	153,83		34,46	34,46	**7,96**	2,30	
D07CC01	**lok.**	**Betamethason a antibiotika**													
0017170	BELOGENT	0,5MG/G+1MG/G CRM 30G	BUO	SK			P	80,19	311,47		231,28	112,66	**2,67**	7,71	
0017171	BELOGENT	0,5MG/G+1MG/G UNG 30G	BUO	SK			P	80,19	314,23		234,04	112,66	**2,67**	7,80	
0205542	FUCICORT LIPID	20MG/G+1MG/G CRM 15G	LEF	DK			P	92,60	127,78		35,18	56,33	**6,17**	2,35	
0252027	FUCICORT	20MG/G+1MG/G CRM 30G	LEF	DK			P	185,22	297,88		112,66	112,66	**6,17**	3,76	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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 LÉČIVA	1MG/G+30MG/G UNG 30G	ZNP	CZ				57,19	174,16	X	116,97	116,97	**1,91**	3,90	
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	
0262473	DIPROSALIC	0,5MG/G+20MG/G DRM SOL 30ML	ORG	NL			P	56,05	78,09		22,04	10,35	**1,87**	0,73	
0254580	DIPROSALIC	0,5MG/G+30MG/G UNG 15G	ORG	NL			P	28,03	47,40		19,37	5,18	**1,87**	1,29	
0192219	DIPROSALIC	0,5MG/G+30MG/G UNG 15G	ORG	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	
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**													
0249431	BRAUNOVIDON	100MG/G UNG 100G II	BMM	D				114,00	262,42		148,42	148,42	**4,56**	5,94	
0016320	BRAUNOVIDON	100MG/G UNG 100G I	BMM	D				114,00	262,42		148,42	148,42	**4,56**	5,94	
D10AD03	**lok.**	**Adapalen**													
0148011	BELAKNE	1MG/G CRM 30G	BUO	SK				179,68	212,76		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	
0223507	BELAKNE	1MG/G GEL 30G	BUO	SK				179,68	240,68		61,00	33,08	**5,99**	2,03	
D10AD06	**lok.**	**Trifaroten**													
0258734	AKLIEF	50MCG/G CRM 1X75G	GAS	F				449,19	937,00		487,81	487,81	**5,99**	6,50	
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	
0266689	ACNATAC	10MG/G+0,25MG/G GEL 30G	VTH	IRL				239,79	548,75		308,96	66,58	**7,99**	10,30	
0231741	ACNATAC	10MG/G+0,25MG/G GEL 30G	VTH	IRL				239,79	548,75		308,96	66,58	**7,99**	10,30	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
D10AD53	**lok.**	**Adapalen, kombinace**													
0252644	BELAKNE COMBI	1MG/G+25MG/G GEL 30G	BLK	CHO				208,87	321,04		112,17	112,17	**6,96**	3,74	
0220300	EPIDUO	1MG/G+25MG/G GEL 30G	GAS	F				208,87	524,90		316,03	112,17	**6,96**	10,53	
☹ 0260497	EPIDUO FORTE	3MG/G+25MG/G GEL 1X45G	GAS	F				780,95	977,51		196,56	168,26	**17,35**	4,37	
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	CHA	D				542,80	676,75		133,95	133,95	**12,06**	2,98	
0262107	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM PLQ SOL 1+1X90ML	CHA	D				542,80	676,75		133,95	133,95	**12,06**	2,98	
0173200	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM PLQ SOL 1+1X30ML	CHA	D				180,93	236,13		55,20	44,65	**12,06**	3,68	
0262108	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM PLQ SOL 1+1X30ML	CHA	D				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	
0267298	CURACNÉ	10MG CPS MOL 30	PIE	F	E	DER	P	266,33	304,44		38,11	0,00	**35,51**	5,08	
0075821	CURACNÉ	10MG CPS MOL 30	PIE	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	
☹ 0273078	ASOTIORGA	20MG CPS MOL 60	LBR	L	E	DER	P	1 018,97	1 018,97		0,00	0,00	**33,97**	0,00	
☹ 0272944	ISOTRETINOIN BAILLEUL	20MG CPS MOL 60	LBR	L	E	DER	P	1 018,97	1 018,97		0,00	0,00	**33,97**	0,00	
0017457	AKNENORMIN	20MG CPS MOL 30	AHR	D	E	DER	P	532,65	532,65		0,00	0,00	**35,51**	0,00	
☹ 0273076	ASOTIORGA	20MG CPS MOL 30	LBR	L	E	DER	P	532,65	532,65		0,00	0,00	**35,51**	0,00	
0267303	CURACNÉ	20MG CPS MOL 30	PIE	F	E	DER	P	532,65	532,65		0,00	0,00	**35,51**	0,00	
0075507	CURACNÉ	20MG CPS MOL 30	PIE	F	E	DER	P	532,65	532,65		0,00	0,00	**35,51**	0,00	
☹ 0251871	ISOTRETINOIN BAILLEUL	20MG CPS MOL 30	LBR	L	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	
0126787	CURACNÉ	40MG CPS MOL 30	PIE	F	E	DER	P	1 065,29	1 070,87		5,58	0,00	**35,51**	0,19	
0267307	CURACNÉ	40MG CPS MOL 30	PIE	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,ALG,PRL	P	669,66	714,97		45,31	45,31	**44,64**	3,02	
☹ 0027313	PROTOPIC	0,1% UNG 60G	LEF	DK	L	DER,PED,ALG,PRL	P	1 339,32	1 441,72		102,40	90,62	**44,64**	3,41	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0027312	PROTOPIC	0,1% UNG 30G	LEF	DK	L	DER,PED,ALG,PRL	P	669,66	750,82		81,16	45,31	**44,64**	5,41	
D11AH02	**lok.**	**Pimekrolimus**													
0267191	ELIDEL	10MG/G CRM 30G	VTH	IRL	L	DER,PED,ALG,PRL	P	669,66	730,36		60,70	60,70	**44,64**	4,05	
0232848	ELIDEL	10MG/G CRM 30G	VTH	IRL	L	DER,PED,ALG,PRL	P	669,66	730,36		60,70	60,70	**44,64**	4,05	
0232847	ELIDEL	10MG/G CRM 15G	VTH	IRL	L	DER,PED,ALG,PRL	P	334,83	439,18		104,35	30,35	**44,64**	13,91	
0267190	ELIDEL	10MG/G CRM 15G	VTH	IRL	L	DER,PED,ALG,PRL	P	334,83	439,18		104,35	30,35	**44,64**	13,91	
D11AH05	**parent.**	**Dupilumab**													
0238483	DUPIXENT	200MG INJ SOL PEP 2X1,14ML	SWK	F	S		P	17 010,83	33 830,45		16 819,62	0,00	**911,30**	901,05	
0238479	DUPIXENT	200MG INJ SOL ISP 2X1,14ML II	SWK	F	S		P	17 010,83	33 830,45		16 819,62	0,00	**911,30**	901,05	
0268181	DUPIXENT	200MG INJ SOL PEP 2X1,14ML	SWK	F	S		P	17 010,83	33 830,45		16 819,62	0,00	**911,30**	901,05	
0222565	DUPIXENT	300MG INJ SOL ISP 2X2ML II	SWK	F	S		P	17 325,43	33 830,45		16 505,02	0,00	**618,77**	589,47	
0268184	DUPIXENT	300MG INJ SOL PEP 2X2ML	SWK	F	S		P	17 325,43	33 830,45		16 505,02	0,00	**618,77**	589,47	
0238971	DUPIXENT	300MG INJ SOL PEP 2X2ML	SWK	F	S		P	17 325,43	33 830,45		16 505,02	0,00	**618,77**	589,47	
D11AH08	**p.o.**	**Abrocitinib**													
0255386	CIBINQO	200MG TBL FLM 91	PFJ	B	S		P	56 307,72	93 187,85		36 880,13	0,00	**618,77**	405,28	
0255385	CIBINQO	200MG TBL FLM 28	PFJ	B	S		P	17 325,45	29 326,59		12 001,14	0,00	**618,77**	428,61	
0255380	CIBINQO	100MG TBL FLM 28	PFJ	B	S		P	16 853,55	29 326,59		12 473,04	0,00	**1 203,83**	890,93	
0255375	CIBINQO	50MG TBL FLM 28	PFJ	B	S		P	16 617,60	29 326,59		12 708,99	0,00	**2 373,94**	1 815,57	
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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0191084	POLYGYNAX	35000IU/35000IU/100000IU VAG CPS MOL 6 II	IIL	F				84,45	131,92		47,47	37,35	**14,08**	7,91	
0249173	POLYGYNAX	35000IU/35000IU/100000IU VAG CPS MOL 12	IIL	F				168,90	265,79		96,89	74,71	**14,08**	8,07	
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 NOB 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 NOB 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				217,04	232,36		15,32	15,32	**32,56**	2,30	
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	
G02CA	**parent.**	**Sympatomimetika - tokolytika (Hexoprenalin)**													
0046293	GYNIPRAL	25MCG/5ML INF CNC SOL 5X5ML	TAK	A	A E	GYN	P	183,21	183,21		0,00	0,00	**14,66**	0,00	
0075463	GYNIPRAL	10MCG/2ML INJ SOL 5X2ML	TAK	A	A E	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,PSY		81,45	81,45		0,00	0,00	**5,43**	0,00	
G02CB03	**p.o.**	**Kabergolin**													
0260946	DOSTINEX	0,5MG TBL NOB 8	PFI	E	L	END,GYN	P	647,14	647,14		0,00	0,00	**23,12**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
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	
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	
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**													
0500795	TRACTOCILE	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9ML	FEP	DK	A E	GYN	P	279,21	793,25		514,04	0,00	**6 826,65**	12 568,22	
0500796	TRACTOCILE	37,5MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	FEP	DK	A E	GYN	P	1 551,21	2 353,94		802,73	0,00	**6 824,51**	3 531,59	
G03BA03	**parent.**	**Testosteron**													
0186652	SUSTANON	250MG/ML INJ SOL 1X1ML	ASP	IRL	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		186,66	186,66		0,00	0,00	**8,89**	0,00	
0223477	NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		746,63	2 750,04		2 003,41	0,00	**8,89**	23,85	
0223476	NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		746,63	2 750,04		2 003,41	0,00	**8,89**	23,85	
G03BA03	**transd.**	**Testosteron**													
0254432	TESTAVAN	20MG/G TDR GEL 1X85,5G	TSI	IRL	L	END,ONK,SEX,URN		303,99	1 002,46		698,47	698,47	**8,89**	20,42	
0220949	TESTAVAN	20MG/G TDR GEL 1X85,5G	TSI	IRL	L	END,ONK,SEX,URN		303,99	1 002,46		698,47	698,47	**8,89**	20,42	
0211349	ANDROGEL	16,2MG/G GEL 1X88G	BBF	B	L	END,ONK,SEX,URN		253,43	1 363,08		1 109,65	582,30	**8,89**	38,92	
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	115,38	X	51,66	0,00	**1,82**	1,48	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
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	127,43		87,80	87,80	**5,28**	11,71	
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	ORG	NL	E	END,GYN		113,81	301,06		187,25	156,23	**4,06**	6,69	
0259420	LIVIAL	2,5MG TBL NOB 1X28	ORG	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	104,45	X	33,98	0,00	**0,50**	0,24	
G03DA04	**vag.**	**Progesteron**													
0236903	PROGESTERON BESINS	200MG VAG CPS MOL 15	BHB	IRL	L	GYN		130,85	277,37		146,52	136,83	**26,17**	29,30	
☹ 0269744	PROGESTERON BESINS	300MG VAG CPS MOL 15	BHB	IRL	L	GYN		196,27	412,76		216,49	205,25	**26,17**	28,87	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
G03DB01	**p.o.**	**Dydrogesteron**													
0266375	DUPHASTON	10MG TBL FLM 20	VTH	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	VTH	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	488,74	488,74		0,00	0,00	**17,46**	0,00	
0228063	ZAFRILLA	2MG TBL NOB 84 KAL	GDB	H	E	GYN,END	P	1 933,49	1 933,49		0,00	0,00	**23,02**	0,00	
0228062	ZAFRILLA	2MG TBL NOB 28 KAL	GDB	H	E	GYN,END	P	687,05	687,05		0,00	0,00	**24,54**	0,00	
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	
0227382	TUBANIS	2MG TBL FLM 28	EGB	H	E	GYN,END	P	744,99	744,99		0,00	0,00	**26,61**	0,00	
0227383	TUBANIS	2MG TBL FLM 84	EGB	H	E	GYN,END	P	2 299,29	2 299,29		0,00	0,00	**27,37**	0,00	
0225731	VISANNE	2MG TBL NOB 28	BAY	D	E	GYN,END	P	790,49	847,42		56,93	0,00	**28,23**	2,03	
0225732	VISANNE	2MG TBL NOB 84	BAY	D	E	GYN,END	P	2 371,47	3 066,70		695,23	0,00	**28,23**	8,28	
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**													
0258540	ORGAMETRIL	5MG TBL NOB 30	ORG	NL	L	GYN,URN,END,INT,SEX		48,68	71,21		22,53	22,53	**3,25**	1,50	
0229339	ORGAMETRIL	5MG TBL NOB 30	ORG	NL	L	GYN,URN,END,INT,SEX		48,68	71,21		22,53	22,53	**3,25**	1,50	
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	
0046645	ACTIVELLE	1MG/0,5MG TBL FLM 1X28	NOO	DK				65,06	195,99		130,93	72,71	**2,32**	4,68	
0218494	GYNOVEL	1MG/0,5MG TBL NOB 84 KAL II	ADD	CZ				195,19	590,23		395,04	218,12	**2,32**	4,70	
0046646	ACTIVELLE	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	192,19		77,62	72,71	**4,09**	2,77	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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**													
0230740	FEMOSTON MINI	0,5MG/2,5MG TBL FLM 28	VTH	IRL				96,52	258,32		161,80	22,91	**3,45**	5,78	
0268834	FEMOSTON CONTI	1MG/5MG TBL FLM 1X28	VTH	IRL				148,50	171,41		22,91	22,91	**5,30**	0,82	
0207982	FEMOSTON CONTI	1MG/5MG TBL FLM 1X28	VTH	IRL				148,50	171,41		22,91	22,91	**5,30**	0,82	
G03FA15	**p.o.**	**Dienogest a estrogen**													
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	
G03FB05	**p.o.**	**Norethisteron a estrogen**													
0099949	NOVOFEM	1MG+1MG/1MG TBL FLM 28	NOO	DK				62,28	171,66		109,38	56,59	**2,22**	3,91	
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**													
0268836	FEMOSTON	1MG+1MG/10MG TBL FLM 1X28	VTH	IRL				148,50	203,25		54,75	7,50	**5,30**	1,96	
0207984	FEMOSTON	1MG+1MG/10MG TBL FLM 1X28	VTH	IRL				148,50	203,25		54,75	7,50	**5,30**	1,96	
0207986	FEMOSTON	2MG+2MG/10MG TBL FLM 1X28	VTH	IRL				170,58	178,08		7,50	7,50	**6,09**	0,27	
0268838	FEMOSTON	2MG+2MG/10MG TBL FLM 1X28	VTH	IRL				170,58	178,08		7,50	7,50	**6,09**	0,27	
G03GA01	**parent.**	**Choriový gonadotropin**													
☹ 0253180	CHORIONIC GONADOTROPIN GENEVRIER	5000IU INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP+2J	IBB	SK	L	END,GYN,SEX		277,71	544,76		267,05	267,05	**555,42**	534,10	
☹ 0246562	CHORIONIC GONADOTROPIN GENEVRIER	5000IU INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP+2J	IBB	SK	L	END,GYN,SEX		277,71	544,76		267,05	267,05	**555,42**	534,10	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0264554	ZIVAFERT	5000IU INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP+2J	IBB	SK	L	END,GYN,SEX		277,71	544,76		267,05	267,05	**555,42**	534,10	
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	
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	
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	
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	
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	
☹ 0258505	MERIOFERT SET	900IU INJ PSO LQF 1+1X2,35ML ISP	IBB	SK	S		P	3 451,92	5 949,23		2 497,31	0,00	**862,98**	624,33	
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	1 075,48		500,16	0,00	**862,94**	750,20	
0015009	FOSTIMON	150IU INJ PSO LQF 10+10X1ML	IBB	SK	S		P	5 753,21	9 539,16		3 785,95	0,00	**862,98**	567,89	
G03GA05	**parent.**	**Folitropin alfa**													
0210003	BEMFOLA	75IU/0,125ML INJ SOL PEP 1X0,125ML+1J	GDB	H	S		P	431,49	593,68		162,19	0,00	**862,98**	324,38	
0210004	BEMFOLA	150IU/0,25ML INJ SOL PEP 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 PEP 1X0,375ML+1J	GDB	H	S		P	1 294,48	1 699,73		405,25	0,00	**862,99**	270,17	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0210006	BEMFOLA	300IU/0,5ML INJ SOL PEP 1X0,50ML+1J	GDB	H	S		P	1 725,97	2 236,48		510,51	0,00	**862,99**	255,26	
0028064	GONAL-F	300IU/0,48ML INJ SOL PEP 1X0,48ML+8J	MEU	NL	S		P	1 725,97	2 727,90		1 001,93	0,00	**862,99**	500,97	
0028065	GONAL-F	450IU/0,72ML INJ SOL PEP 1X0,72ML+12J	MEU	NL	S		P	2 588,95	4 074,17		1 485,22	0,00	**862,98**	495,07	
0028066	GONAL-F	900IU/1,44ML INJ SOL PEP 1X1,44ML+20J	MEU	NL	S		P	5 177,90	7 669,96		2 492,06	0,00	**862,98**	415,34	
G03GA06	**parent.**	**Folitropin beta**													
0027087	PUREGON	300IU/0,36ML INJ SOL 0,36ML+6J	ORG	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	ORG	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	ORG	NL	S		P	5 177,90	8 231,60		3 053,70	0,00	**862,98**	508,95	
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	ORG	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	ORG	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	FEP	DK	S		P	1 121,43	2 219,28		1 097,85	0,00	**867,71**	849,47	
0222597	REKOVELLE	72MCG/2,16ML INJ SOL PEP 1X2,16ML+15J	FEP	DK	S		P	6 728,63	12 073,01		5 344,38	0,00	**867,72**	689,21	
0222596	REKOVELLE	36MCG/1,08ML INJ SOL PEP 1X1,08ML+9J	FEP	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 PEP 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 PEP 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 PEP 1X1,44ML+14J	MEU	NL	S		P	10 314,22	12 006,15		1 691,93	0,00	**10 314,22**	1 691,93	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
G03GB02 p.o. Klomifen															
0040455	CLOSTILBEGYT	50MG TBL NOB 10	EGB	H	L	GYN,END,SEX,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	
0225253	ANDROCUR	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 E	ONK,PSY,SEX,URN		786,48	786,48		0,00	0,00	**37,45**	0,00	
G04BC p.o. Rozpouštědla močových kamenů															
0115527	URALYT-U	POR GRA SOL 1X280G					P	304,31	304,31		0,00	0,00	**10,87**	0,00	
G04BD04 p.o. Oxybutynin															
0267013	UROXAL	5MG TBL NOB 60	VTH	IRL				119,84	134,56		14,72	14,72	**5,99**	0,74	
0225974	UROXAL	5MG TBL NOB 60	VTH	IRL				119,84	134,56		14,72	14,72	**5,99**	0,74	
G04BD06 p.o. Propiverin															
0231612	MICTONETTEN	5MG TBL OBD 100	HPE	CZ				116,43	431,54		315,11	303,39	**6,99**	18,91	
0066820	MICTONETTEN	5MG TBL OBD 100	HPE	CZ				116,43	431,54		315,11	303,39	**6,99**	18,91	
0231597	MICTONORM	15MG TBL FLM 30	HPE	CZ				89,88	482,87		392,99	273,05	**5,99**	26,20	
0207822	MICTONORM UNO	30MG CPS DUR MRL 28	HPE	CZ			P	227,81	756,94		529,13	509,69	**8,14**	18,90	
0207836	MICTONORM UNO	45MG CPS DUR MRL 28	HPE	CZ			P	341,71	1 106,25		764,54	764,54	**8,14**	18,20	
G04BD08 p.o. Solifenacin															
0161594	ASOLFENA	5MG TBL FLM 100	KRK	SLO			P	813,59	813,59	X	0,00	0,00	**8,14**	0,00	
0237240	SOLIFENACIN FARMAX	5MG TBL FLM 100 I	NEU	CZ			P	813,59	1 036,00		222,41	0,00	**8,14**	2,22	
0239217	SOLIFENACIN AUROVITAS	5MG TBL FLM 30	AUJ	CZ			P	244,08	344,33		100,25	0,00	**8,14**	3,34	
0228194	SOLIFENACIN MSN	5MG TBL FLM 100	VIJ	CZ			P	813,59	1 543,25		729,66	0,00	**8,14**	7,30	
0199589	ZABCARE	5MG TBL FLM 100	HTK	CZ			P	813,59	1 543,25		729,66	0,00	**8,14**	7,30	
0199588	ZABCARE	5MG TBL FLM 30	HTK	CZ			P	244,08	462,99		218,91	0,00	**8,14**	7,30	
☹ 0188960	MUSCARISAN	5MG TBL FLM 30	SAN	CZ			P	244,08	609,18		365,10	0,00	**8,14**	12,17	
0203830	SOLIFENACIN G.L.PHARMA	5MG TBL FLM 50	GCL	A			P	406,80	1 032,70		625,90	0,00	**8,14**	12,52	
0245157	SOLIFENACIN APOTEX	5MG TBL FLM 100 I	AUJ	CZ			P	813,59	2 134,79		1 321,20	0,00	**8,14**	13,21	
0245156	SOLIFENACIN APOTEX	5MG TBL FLM 30 I	AUJ	CZ			P	244,08	640,43		396,35	0,00	**8,14**	13,21	
0203835	SOLIFENACIN G.L.PHARMA	5MG TBL FLM 100	GCL	A			P	813,59	2 134,79		1 321,20	0,00	**8,14**	13,21	
0196034	SOLIFENACIN PMCS	5MG TBL FLM 100	PMP	CZ			P	813,59	2 134,79		1 321,20	0,00	**8,14**	13,21	
0241803	SOLIFLOW	5MG TBL FLM 100 I	ADP	PL			P	813,59	2 134,79		1 321,20	0,00	**8,14**	13,21	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0188961	MUSCARISAN	5MG TBL FLM 90	SAN	CZ			P	732,24	2 794,00		2 061,76	0,00	**8,14**	22,91	
0240334	ARUSOL	5MG TBL FLM 100	AZK	CZ			P	813,59	3 283,60		2 470,01	0,00	**8,14**	24,70	
0219439	SOLICARE	5MG TBL FLM 100	CNZ	CZ			P	813,59	3 283,60		2 470,01	0,00	**8,14**	24,70	
0242329	SOLIFENACIN ACCORD	5MG TBL FLM 100	AHP	PL			P	813,59	3 283,60		2 470,01	0,00	**8,14**	24,70	
0230629	SOLIFENACIN MYLAN	5MG TBL FLM 100	VIG	IRL			P	813,59	3 283,60		2 470,01	0,00	**8,14**	24,70	
0195622	SOLIFENACIN TEVA	5MG TBL FLM 100 II	TPP	CZ			P	813,59	3 283,60		2 470,01	0,00	**8,14**	24,70	
0275570	SOLIFENACIN VIATRIS	5MG TBL FLM 100	VIG	IRL			P	813,59	3 283,60		2 470,01	0,00	**8,14**	24,70	
0275970	SOLIFENACIN VIATRIS	5MG TBL FLM 100	VIG	IRL			P	813,59	3 283,60		2 470,01	0,00	**8,14**	24,70	
0239238	SOLIFENACIN VIPHARM	5MG TBL FLM 100 I	VOW	PL			P	813,59	3 283,60		2 470,01	0,00	**8,14**	24,70	
0223087	SOLIXA	5MG TBL FLM 100	FAI	PL			P	813,59	3 283,60		2 470,01	0,00	**8,14**	24,70	
0269094	SOLIXA	5MG TBL FLM 100	FAI	PL			P	813,59	3 283,60		2 470,01	0,00	**8,14**	24,70	
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	AES	CZ			P	813,59	3 283,60		2 470,01	0,00	**8,14**	24,70	
0154031	VESICARE	5MG TBL FLM 100	AES	CZ			P	813,59	3 283,60		2 470,01	0,00	**8,14**	24,70	
0166193	ZEVESIN	5MG TBL FLM 100	ZNP	CZ			P	813,59	3 283,60		2 470,01	0,00	**8,14**	24,70	
0218938	FOLINAR	5MG TBL FLM 90 I	MOE	CY			P	732,24	2 964,37		2 232,13	0,00	**8,14**	24,80	
0232128	ZEVESIN	5MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	732,24	3 308,80		2 576,56	0,00	**8,14**	28,63	
0127359	FOLINAR	5MG TBL FLM 60 I	MOE	CY			P	488,15	2 279,20		1 791,05	0,00	**8,14**	29,85	
0273400	BRISOL	5MG POR TBL DIS 100	LTC	CZ			P	1 036,00	1 536,00		500,00	0,00	**10,36**	5,00	
0241082	SOLIFENACIN EDEST	5MG POR TBL DIS 100	LTC	CZ			P	1 036,00	1 536,00		500,00	0,00	**10,36**	5,00	
0267602	SOLIFENACIN EDEST	5MG POR TBL DIS 100	LTC	CZ			P	1 036,00	1 536,00		500,00	0,00	**10,36**	5,00	
0188962	MUSCARISAN	5MG TBL FLM 100	SAN	CZ	L	GYN,URN	P	1 543,26	1 893,10		349,84	0,00	**15,43**	3,50	
0127361	FOLINAR	5MG TBL FLM 100 I	MOE	CY	L	GYN,URN	P	1 543,26	3 283,60		1 740,34	0,00	**15,43**	17,40	
0018278	VESICARE	5MG TBL FLM 90	AES	CZ	L	GYN,URN	P	1 388,93	2 964,37		1 575,44	0,00	**15,43**	17,50	
0250684	SOLIFENACIN ARISTO	5MG TBL FLM 90	AZB	D	L	GYN,URN	P	1 388,93	3 308,80		1 919,87	0,00	**15,43**	21,33	
0161601	ASOLFENA	10MG TBL FLM 100	KRK	SLO			P	1 627,18	1 627,18	X	0,00	0,00	**8,14**	0,00	
0237260	SOLIFENACIN FARMAX	10MG TBL FLM 100 I	NEU	CZ			P	1 627,18	2 071,99		444,81	0,00	**8,14**	2,22	
0195646	SOLIFENACIN TEVA	10MG TBL FLM 100 II	TPP	CZ			P	1 627,18	2 071,99	X	444,81	0,00	**8,14**	2,22	
0239218	SOLIFENACIN AUROVITAS	10MG TBL FLM 30	AUJ	CZ			P	488,15	666,06		177,91	0,00	**8,14**	2,97	
0228204	SOLIFENACIN MSN	10MG TBL FLM 100	VIJ	CZ			P	1 627,18	2 894,04		1 266,86	0,00	**8,14**	6,33	
0199598	ZABCARE	10MG TBL FLM 100	HTK	CZ			P	1 627,18	3 086,54		1 459,36	0,00	**8,14**	7,30	
0199597	ZABCARE	10MG TBL FLM 30	HTK	CZ			P	488,15	925,96		437,81	0,00	**8,14**	7,30	
0247584	SOLIFENACIN APOTEX	10MG TBL FLM 100 I	AUJ	CZ			P	1 627,18	3 185,81		1 558,63	0,00	**8,14**	7,79	
0196041	SOLIFENACIN PMCS	10MG TBL FLM 100	PMP	CZ			P	1 627,18	3 185,81		1 558,63	0,00	**8,14**	7,79	
0241812	SOLIFLOW	10MG TBL FLM 100 I	ADP	PL			P	1 627,18	3 185,81		1 558,63	0,00	**8,14**	7,79	
0188972	MUSCARISAN	10MG TBL FLM 30	SAN	CZ			P	488,15	1 008,70		520,55	0,00	**8,14**	8,68	
0219448	SOLICARE	10MG TBL FLM 100	CNZ	CZ			P	1 627,18	3 573,92		1 946,74	0,00	**8,14**	9,73	
0260916	VESICARE	10MG TBL FLM 100	ASM	PL			P	1 627,18	3 573,92		1 946,74	0,00	**8,14**	9,73	
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	AES	CZ			P	1 627,18	3 573,92		1 946,74	0,00	**8,14**	9,73	
0154032	VESICARE	10MG TBL FLM 100	AES	CZ			P	1 627,18	3 573,92		1 946,74	0,00	**8,14**	9,73	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0188973	MUSCARISAN	10MG TBL FLM 90	SAN	CZ			P	1 464,46	3 685,00		2 220,54	0,00	**8,14**	12,34	
0240344	ARUSOL	10MG TBL FLM 100	AZK	CZ			P	1 627,18	4 097,16		2 469,98	0,00	**8,14**	12,35	
0242319	SOLIFENACIN ACCORD	10MG TBL FLM 100	AHP	PL			P	1 627,18	4 097,16		2 469,98	0,00	**8,14**	12,35	
0230647	SOLIFENACIN MYLAN	10MG TBL FLM 100	VIG	IRL			P	1 627,18	4 097,16		2 469,98	0,00	**8,14**	12,35	
0275590	SOLIFENACIN VIATRIS	10MG TBL FLM 100	VIG	IRL			P	1 627,18	4 097,16		2 469,98	0,00	**8,14**	12,35	
0275990	SOLIFENACIN VIATRIS	10MG TBL FLM 100	VIG	IRL			P	1 627,18	4 097,16		2 469,98	0,00	**8,14**	12,35	
0239258	SOLIFENACIN VIPHARM	10MG TBL FLM 100 I	VOW	PL			P	1 627,18	4 097,16		2 469,98	0,00	**8,14**	12,35	
0239268	SOLIFENACIN VIPHARM	10MG TBL FLM 100 II	VOW	PL			P	1 627,18	4 097,16		2 469,98	0,00	**8,14**	12,35	
0223094	SOLIXA	10MG TBL FLM 100	FAI	PL			P	1 627,18	4 097,16		2 469,98	0,00	**8,14**	12,35	
0269101	SOLIXA	10MG TBL FLM 100	FAI	PL			P	1 627,18	4 097,16		2 469,98	0,00	**8,14**	12,35	
0166196	ZEVESIN	10MG TBL FLM 100	ZNP	CZ			P	1 627,18	4 097,16		2 469,98	0,00	**8,14**	12,35	
0203841	SOLIFENACIN G.L.PHARMA	10MG TBL FLM 50	GCL	A			P	813,59	2 050,90		1 237,31	0,00	**8,14**	12,37	
0247583	SOLIFENACIN APOTEX	10MG TBL FLM 30 I	AUJ	CZ			P	488,15	1 264,21		776,06	0,00	**8,14**	12,93	
0131470	SOLIFENACIN MEDREG	10MG TBL FLM 100	MEG	CZ			P	1 627,18	4 328,03		2 700,85	0,00	**8,14**	13,50	
0232130	ZEVESIN	10MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	1 464,46	4 186,60		2 722,14	0,00	**8,14**	15,12	
0127372	FOLINAR	10MG TBL FLM 60 I	MOE	CY			P	976,31	2 922,70		1 946,39	0,00	**8,14**	16,22	
0273408	BRISOL	10MG POR TBL DIS 100	LTC	CZ			P	2 071,99	3 071,99		1 000,00	0,00	**10,36**	5,00	
0267610	SOLIFENACIN EDEST	10MG POR TBL DIS 100	LTC	CZ			P	2 071,99	3 071,99		1 000,00	0,00	**10,36**	5,00	
0241086	SOLIFENACIN EDEST	10MG POR TBL DIS 100	LTC	CZ			P	2 071,99	3 071,99		1 000,00	0,00	**10,36**	5,00	
0268249	SOLIFENACIN MEDREG	10MG TBL FLM 98	MEG	CZ			P	2 030,55	4 244,94		2 214,39	0,00	**10,36**	11,30	
0131466	SOLIFENACIN MEDREG	10MG TBL FLM 30	MEG	CZ			P	621,60	1 370,16		748,56	0,00	**10,36**	12,48	
0188974	MUSCARISAN	10MG TBL FLM 100	SAN	CZ	L	GYN,URN	P	3 086,51	3 308,80		222,29	0,00	**15,43**	1,11	
0018286	VESICARE	10MG TBL FLM 90	AES	CZ	L	GYN,URN	P	2 777,87	3 231,94		454,07	0,00	**15,43**	2,52	
0127374	FOLINAR	10MG TBL FLM 100 I	MOE	CY	L	GYN,URN	P	3 086,51	4 097,16		1 010,65	0,00	**15,43**	5,05	
0250689	SOLIFENACIN ARISTO	10MG TBL FLM 90	AZB	D	L	GYN,URN	P	2 777,87	4 186,60		1 408,73	0,00	**15,43**	7,83	
G04BD09	**p.o.**	**Trospium**													
0155777	SPASMED	15MG TBL FLM 100	PMP	CZ				224,69	460,80		236,11	209,35	**5,99**	6,30	
0017163	SPASMED	15MG TBL FLM 50	PMP	CZ				112,35	234,26		121,91	104,68	**5,99**	6,50	
0017162	SPASMED	15MG TBL FLM 30	PMP	CZ				67,41	140,71		73,30	62,81	**5,99**	6,52	
0230936	URAPLEX	20MG TBL OBD 50	VTH	IRL				149,80	357,11		207,31	139,57	**5,99**	8,29	
0267113	URAPLEX	20MG TBL OBD 50	VTH	IRL				149,80	357,11		207,31	139,57	**5,99**	8,29	
0208354	URAPLEX	20MG TBL OBD 50	VTH	IRL				149,80	357,11		207,31	139,57	**5,99**	8,29	
0124903	SPASMED	30MG TBL FLM 50	PMP	CZ				224,69	434,04		209,35	209,35	**5,99**	5,58	
0124902	SPASMED	30MG TBL FLM 30	PMP	CZ				134,82	263,06		128,24	125,61	**5,99**	5,70	
G04BD10	**p.o.**	**Darifenacin**													
0029031	EMSELEX	7,5MG TBL PRO 98 II	ZRP	A			P	797,32	1 670,14		872,82	415,50	**8,14**	8,91	
0029028	EMSELEX	7,5MG TBL PRO 28 II	ZRP	A			P	227,81	496,90		269,09	118,71	**8,14**	9,61	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0029034	EMSELEX	15MG TBL PRO 98 II	ZRP	A			P	1 594,63	2 425,62		830,99	830,99	**8,14**	4,24	
G04BD11	**p.o.**	**Fesoterodin**													
0028786	TOVIAZ	4MG TBL PRO 28	PFJ	B			P	227,81	544,01		316,20	0,00	**8,14**	11,29	
0248720	FESOTERODINE ARISTO	4MG TBL PRO 100	AZB	D			P	813,59	2 842,03		2 028,44	0,00	**8,14**	20,28	
☹ 0258395	FESOTERODINE ACCORD	4MG TBL PRO 84	AHP	PL			P	683,42	2 401,92		1 718,50	0,00	**8,14**	20,46	
0500370	TOVIAZ	4MG TBL PRO 84	PFJ	B			P	683,42	2 401,92		1 718,50	0,00	**8,14**	20,46	
☹ 0258392	FESOTERODINE ACCORD	4MG TBL PRO 28	AHP	PL			P	227,81	848,25		620,44	0,00	**8,14**	22,16	
0028791	TOVIAZ	8MG TBL PRO 28	PFJ	B			P	455,61	455,61	X	0,00	0,00	**8,14**	0,00	
0248727	FESOTERODINE ARISTO	8MG TBL PRO 100	AZB	D			P	1 627,18	3 596,51		1 969,33	0,00	**8,14**	9,85	
0247753	FESOTERODINE ACCORD	8MG TBL PRO 84	AHP	PL			P	1 366,84	3 042,03		1 675,19	0,00	**8,14**	9,97	
0500369	TOVIAZ	8MG TBL PRO 84	PFJ	B			P	1 366,84	3 042,03		1 675,19	0,00	**8,14**	9,97	
☹ 0247752	FESOTERODINE ACCORD	8MG TBL PRO 56	AHP	PL			P	911,21	2 058,45		1 147,24	0,00	**8,14**	10,24	
0247750	FESOTERODINE ACCORD	8MG TBL PRO 28	AHP	PL			P	455,61	1 067,10		611,49	0,00	**8,14**	10,92	
☹ 0267400	SOKAR	8MG TBL PRO 28 II	HTK	CZ			P	580,16	1 067,10		486,94	0,00	**10,36**	8,70	
G04BD12	**p.o.**	**Mirabegron**													
0193798	BETMIGA	50MG TBL PRO 30	AOD	NL			P	244,08	872,74		628,66	628,66	**8,14**	20,96	
0194799	BETMIGA	50MG TBL PRO 100	AOD	NL			P	813,59	3 518,78		2 705,19	2 095,53	**8,14**	27,05	
0193800	BETMIGA	50MG TBL PRO 90	AOD	NL			P	932,40	3 181,00		2 248,60	1 885,98	**10,36**	24,98	
G04BE03	**p.o.**	**Sildenafil**													
0025450	REVATIO	20MG TBL FLM 90	UPJ	NL	S		P	4 604,18	4 850,57		246,39	0,00	**153,47**	8,21	
0133329	BALCOGA	20MG TBL FLM 90	SAN	CZ	S		P	4 604,18	6 276,23		1 672,05	0,00	**153,47**	55,74	
G04BE08	**p.o.**	**Tadalafil**													
0228288	TADALAFIL AOP	20MG TBL FLM 56	AOP	A	S		P	6 985,67	11 354,52		4 368,85	0,00	**249,49**	156,03	
0242188	TADALAFIL ACCORD	20MG TBL FLM 56	AHP	PL	S		P	7 008,42	8 742,84		1 734,42	0,00	**250,30**	61,94	
G04CA01	**p.o.**	**Alfuzosin**													
0243575	ALFUZOSIN AUROVITAS	10MG TBL PRO 90	AUJ	CZ				134,61	376,30		241,69	416,30	**1,50**	2,69	
0235142	ALFUZOSIN MYLAN	10MG TBL PRO 90	MII	IRL				134,61	550,91		416,30	416,30	**1,50**	4,63	
G04CA02	**p.o.**	**Tamsulosin**													
0049196	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 100	ZNP	CZ				149,55	149,55	X	0,00	0,00	**1,50**	0,00	
0014439	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 30	ZNP	CZ				44,86	44,86	X	0,00	0,00	**1,50**	0,00	
0159346	TAMSULOSIN +PHARMA	0,4MG TBL PRO 100 I	PGZ	A				149,55	333,67		184,12	0,00	**1,50**	1,84	
0159348	TAMSULOSIN +PHARMA	0,4MG TBL PRO 100 III	PGZ	A				149,55	333,67		184,12	0,00	**1,50**	1,84	
0143027	TAMSULOSIN HCL SANDOZ PROLONG	0,4MG TBL PRO 90	SAN	CZ				134,61	445,50		310,89	0,00	**1,50**	3,45	
0051824	TANYZ	0,4MG CPS DUR MRL 100	KRK	SLO	E	URN	P	149,55	519,39		369,84	0,00	**1,50**	3,70	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0159316	TANYZ ERAS	0,4MG TBL PRO 100 I	KRK	SLO	E	URN	P	149,55	519,39		369,84	0,00	**1,50**	3,70	
0159920	TAMSULOSIN HCL TEVA	0,4MG TBL PRO 100	TPP	CZ				149,55	523,37		373,82	0,00	**1,50**	3,74	
0159915	TAMSULOSIN HCL TEVA	0,4MG TBL PRO 30	TPP	CZ				44,86	157,01		112,15	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	
0190924	LANNATAM	0,4MG CPS DUR MRL 100	GCL	A				149,55	718,30		568,75	0,00	**1,50**	5,69	
0101273	TAMSULOSIN HCL SANDOZ	0,4MG CPS DUR MRL 90	SZK	A				134,61	650,10		515,49	0,00	**1,50**	5,73	
0233348	TAMSULOSIN HCL MYLAN	0,4MG CPS DUR MRL 100	MII	IRL				149,55	811,23		661,68	0,00	**1,50**	6,62	
0014498	OMNIC TOCAS	0,4MG TBL PRO 100	AES	CZ				149,55	911,40		761,85	0,00	**1,50**	7,62	
0264265	TAMSULOSIN MEDREG	0,4MG CPS DUR MRL 100	MEG	CZ				149,55	916,30		766,75	0,00	**1,50**	7,67	
0024718	APO-TAMIS	0,4MG CPS PRO 100	AUJ	CZ				149,55	961,81		812,26	0,00	**1,50**	8,12	
0249106	TAMSULOSIN AUROVITAS	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	
0049195	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 90	ZNP	CZ				134,61	1 184,47		1 049,86	0,00	**1,50**	11,67	
0159342	TAMSULOSIN +PHARMA	0,4MG TBL PRO 90 III	PGZ	A	E	URN	P	300,30	300,30		0,00	0,00	**3,34**	0,00	
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**													
☹ 0272959	TARIS	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	VIG	IRL			P	659,90	901,03		241,13	177,19	**7,33**	2,68	
0228747	TARIS	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	VIG	IRL			P	659,90	901,03		241,13	177,19	**7,33**	2,68	
0228744	DUTROZEN	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	ZNP	CZ			P	659,90	981,36		321,46	177,19	**7,33**	3,57	
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	
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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
☹ 0269104	DUTASTERID/TAMSULOSIN FMK	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	FAI	PL			P	659,90	1 369,88		709,98	177,19	**7,33**	7,89	
0232708	DUTASTERID/TAMSULOSIN XANTIS	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	FAI	PL			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	
0236749	DUBELOTAM	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	BLK	CHO			P	659,90	1 665,62		1 005,72	177,19	**7,33**	11,17	
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	
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	
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	
0246478	MARUMAX	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	AZB	D	E	URN	P	911,90	2 222,61		1 310,71	177,19	**10,13**	14,56	
0247361	TADUSTIX	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	KRK	SLO	E	URN	P	911,90	2 222,61		1 310,71	177,19	**10,13**	14,56	
0247360	TADUSTIX	0,5MG/0,4MG CPS DUR 30	KRK	SLO	E	URN	P	303,96	786,95		482,99	59,06	**10,13**	16,10	
G04CA53	**p.o.**	**Tamsulosin a Dutasterid**													
0259349	SOLIFENACIN/TAMSULOSIN BELUPO	6MG/0,4MG TBL MRL 100	BLK	CHO			P	1 392,75	3 380,85		1 988,10	673,41	**13,93**	19,88	
G04CA53	**p.o.**	**Tamsulosin a solifenacin**													
0263556	SOLIFENACIN/TAMSULOSIN TEVA	6MG/0,4MG TBL MRL 100	TEV	NL			P	1 392,75	2 066,16		673,41	673,41	**13,93**	6,73	
0258216	ZELIFTAN	6MG/0,4MG TBL MRL 100	ZNP	CZ			P	1 392,75	2 066,18		673,43	673,41	**13,93**	6,73	
0197787	URIZIA	6MG/0,4MG TBL MRL 100	AES	CZ			P	1 392,75	3 380,85		1 988,10	673,41	**13,93**	19,88	
0197782	URIZIA	6MG/0,4MG TBL MRL 30	AES	CZ			P	417,82	1 125,56		707,74	202,02	**13,93**	23,59	
G04CB01	**p.o.**	**Finasterid**													
0117865	FINPROS	5MG TBL FLM 100	KRK	SLO				496,10	496,10	X	0,00	0,00	**4,96**	0,00	
0107595	PENESTER	5MG TBL FLM 90 II	ZNP	CZ				446,00	446,00	X	0,00	0,00	**4,96**	0,00	
0169051	HYPLAFIN	5MG TBL FLM 98 I	PGZ	A				571,98	665,94		93,96	0,00	**5,84**	0,96	
0229139	ADAFIN	5MG TBL FLM 100	ADD	CZ				583,66	745,52		161,86	0,00	**5,84**	1,62	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0235316	FINASTERID MYLAN	5MG TBL FLM 100	VIG	IRL				583,66	871,96		288,30	0,00	**5,84**	2,88	
0275471	FINASTERID VIATRIS	5MG TBL FLM 100	VIG	IRL				583,66	871,96		288,30	0,00	**5,84**	2,88	
0275891	FINASTERID VIATRIS	5MG TBL FLM 100	VIG	IRL				583,66	871,96		288,30	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	
0207506	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	VOW	PL				583,66	1 287,37		703,71	0,00	**5,84**	7,04	
0232287	FINARD	5MG TBL FLM 100	AZK	CZ				583,66	1 287,37		703,71	0,00	**5,84**	7,04	
0216667	ANDROFIN	5MG TBL FLM 50	GCL	A				291,83	837,10		545,27	0,00	**5,84**	10,91	
G04CB02	**p.o.**	**Dutasterid**													
0238116	AVODART	0,5MG CPS MOL 90	GSE	IRL				525,29	525,31	X	0,02	0,02	**5,84**	0,00	
0260417	DUTASTERID ARISTO	0,5MG CPS MOL 90	AZB	D				525,29	1 246,30		721,01	0,02	**5,84**	8,01	
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	
0243386	DUTAMON	0,5MG CPS MOL 90	AZK	CZ				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	
0127174	DUTALAN	0,5MG CPS MOL 60	GCL	A				350,20	850,30		500,10	0,01	**5,84**	8,34	
0250606	DUTASTERID ARISTO	0,5MG CPS MOL 60	AZB	D				350,20	850,30		500,10	0,01	**5,84**	8,34	
0237421	ADADUT	0,5MG CPS MOL 30	ADP	PL				175,10	454,05		278,95	0,01	**5,84**	9,30	
H01AB01	**parent.**	**Thyrotropin**													
0027720	THYROGEN	0,9MG INJ PLV SOL 2X1,1MG	SNA	NL	S		P	18 497,00	18 497,00	X	0,00	0,00	**9 248,50**	0,00	
H01AC01	**parent.**	**Somatropin**													
0194386	OMNITROPE	5MG/1,5ML INJ SOL ZVL 1X1,5ML III	SZK	A	L	J5		2 233,31	2 626,74		393,43	0,00	**297,77**	52,46	
0236910	NORDITROPIN NORDIFLEX	5MG/1,5ML INJ SOL PEP 1X1,5ML	NOO	DK	L	J5		2 233,31	3 372,89		1 139,58	0,00	**297,77**	151,94	
0187293	GENOTROPIN	16IU(5,3MG) INJ PSO LQF 5+5X1ML	PFX	CZ	L	J5		11 910,98	16 122,43		4 211,45	0,00	**297,77**	105,29	
0025167	GENOTROPIN	16IU(5,3MG) INJ PSO LQF 5+5X1ML	PFX	CZ	L	J5		11 910,98	16 122,43		4 211,45	0,00	**297,77**	105,29	
0237417	SAIZEN	5,83MG/ML INJ SOL ZVL 5X1,03ML	MBN	CZ	L	J5		13 399,86	16 091,65		2 691,79	0,00	**297,77**	59,82	
0092317	HUMATROPE	18IU(6MG) INJ PSO LQF 1+1X3,17ML ISP	ELR	CZ	L	J5		2 679,97	3 410,95		730,98	0,00	**297,77**	81,22	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0237416	SAIZEN	5,83MG/ML INJ SOL ZVL 1X1,03ML	MBN	CZ	L	J5		2 679,97	3 559,83		879,86	0,00	**297,77**	97,76	
0194389	OMNITROPE	10MG/1,5ML INJ SOL ZVL 1X1,5ML IV	SZK	A	L	J5		4 466,62	4 518,90		52,28	0,00	**297,77**	3,49	
0028135	NUTROPINAQ	10MG/2ML(30IU) INJ SOL 3X2ML	IEB	F	L	J5		13 399,86	16 103,02		2 703,16	0,00	**297,77**	60,07	
0236913	NORDITROPIN NORDIFLEX	10MG/1,5ML INJ SOL PEP 1X1,5ML	NOO	DK	L	J5		4 466,62	5 715,43		1 248,81	0,00	**297,77**	83,25	
0187295	GENOTROPIN	36IU(12MG) INJ PSO LQF 5+5X1ML	PFX	CZ	L	J5		26 799,71	30 022,66		3 222,95	0,00	**297,77**	35,81	
0025169	GENOTROPIN	36IU(12MG) INJ PSO LQF 5+5X1ML	PFX	CZ	L	J5		26 799,71	30 022,66		3 222,95	0,00	**297,77**	35,81	
0092320	HUMATROPE	36IU(12MG) INJ PSO LQF 1+1X3,15ML ISP	ELR	CZ	L	J5		5 359,94	6 345,35		985,41	0,00	**297,77**	54,75	
0237442	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL ZVL 5X1,5ML	MBN	CZ	L	J5		26 799,71	32 490,64		5 690,93	0,00	**297,77**	63,23	
0237440	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL ZVL 1X1,5ML	MBN	CZ	L	J5		5 359,94	6 767,86		1 407,92	0,00	**297,77**	78,22	
0154910	OMNITROPE	15MG/1,5ML INJ SOL ZVL 1X1,5ML II	SZK	A	L	J5		6 699,93	8 031,15		1 331,22	0,00	**297,77**	59,17	
0236916	NORDITROPIN NORDIFLEX	15MG/1,5ML INJ SOL PEP 1X1,5ML	NOO	DK	L	J5		6 699,93	8 400,84		1 700,91	0,00	**297,77**	75,60	
0237443	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL ZVL 5X2,5ML	MBN	CZ	L	J5		44 666,19	52 055,48		7 389,29	0,00	**297,77**	49,26	
0237441	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL ZVL 1X2,5ML	MBN	CZ	L	J5		8 933,24	11 146,60		2 213,36	0,00	**297,77**	73,78	
0092323	HUMATROPE	72IU(24MG) INJ PSO LQF 1+1X3,15ML ISP	ELR	CZ	L	J5		10 719,89	14 063,69		3 343,80	0,00	**297,77**	92,88	
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	
H01AC08	**parent.**	**Somatrogon**													
0255460	NGENLA	24MG INJ SOL PEP 1X1,2ML	PFJ	B	L	J5		3 031,95	14 454,37		11 422,42	10 856,16	**297,78**	1 121,82	
0255461	NGENLA	60MG INJ SOL PEP 1X1,2ML	PFJ	B	L	J5		7 579,85	34 720,24		27 140,39	27 140,39	**297,77**	1 066,21	
H01AX01	**parent.**	**Pegvisomant**													
0027629	SOMAVERT	10MG INJ PSO LQF 30+30X1ML ISP	PFJ	B	S		P	51 099,09	51 546,13		447,04	0,00	**3 406,61**	29,80	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0027630	SOMAVERT	15MG INJ PSO LQF 30+30X1ML ISP	PFJ	B	S		P	76 648,64	76 663,19		14,55	0,00	**3 406,61**	0,65	
0027631	SOMAVERT	20MG INJ PSO LQF 30+30X1ML ISP	PFJ	B	S		P	101 853,87	101 853,87		0,00	0,00	**3 395,13**	0,00	
0210927	SOMAVERT	25MG INJ PSO LQF 30+30X1ML ISP	PFJ	B	S		P	127 747,73	130 954,39		3 206,66	0,00	**3 406,61**	85,51	
0210929	SOMAVERT	30MG INJ PSO LQF 30+30X1ML ISP	PFJ	B	S		P	153 297,28	156 954,93		3 657,65	0,00	**3 406,61**	81,28	
H01BA02	**p.o.**	**Desmopresin**													
0018563	MINIRIN MELT	60MCG POR LYO 30	FRL	CZ	L	URN,PED,END,GYN	P	595,35	595,35		0,00	0,00	**79,38**	0,00	
0018566	MINIRIN MELT	120MCG POR LYO 30	FRL	CZ	L	URN,PED,END,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,END,GYN	P	1 047,94	1 141,29		93,35	0,00	**69,86**	6,22	
H01BA02	**parent.**	**Desmopresin**													
☹ 0220641	OCTIM	15MCG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	FRL	CZ	A E	HEM	P	7 843,99	8 656,35		812,36	0,00	**1 176,59**	121,85	
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	8 933,81	12 876,88		3 943,07	0,00	**478,58**	211,23	
0202989	SANDOSTATIN LAR	30MG INJ PSU LQF 1+1X2ML ISP+SET	NAI	CZ	A		P	13 400,70	16 628,77		3 228,07	0,00	**717,87**	172,93	
H01CB03	**parent.**	**Lanreotid**													
0162057	SOMATULINE AUTOGEL	60MG INJ SOL ISP 1X0,5ML+STŘ	IEB	F	A		P	6 700,20	19 241,97		12 541,77	0,00	**478,59**	895,84	
0013804	SOMATULINE AUTOGEL	120MG INJ SOL ISP 1X0,5ML+STŘ	IEB	F	A		P	13 400,39	28 914,41		15 514,02	0,00	**478,59**	554,07	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
H01CC01 parent. Ganirelix															
0268091	GANIRELIX GEDEON RICHTER	0,25MG/0,5ML INJ SOL ISP 1X0,5ML	GDB	H	S		P	454,72	454,72		0,00	0,00	**454,72**	0,00	
0027607	ORGALUTRAN	0,25MG/0,5ML INJ SOL 1X0,5ML	ORG	NL	S		P	554,71	733,16		178,45	0,00	**554,71**	178,45	
H01CC02 parent. Cetrorelix															
0027419	CETROTIDE	0,25MG INJ PSO LQF 1+1ML ISP+2J	MEU	NL	S		P	554,71	877,14		322,43	0,00	**554,71**	322,43	
H01CC54 p.o. Relugolix, estradiol a norethisteron															
0255131	RYEQO	40MG/1MG/0,5MG TBL FLM 28	GDB	H	E	GYN	P	1 397,97	2 287,91		889,94	889,94	**49,93**	31,78	
☹ 0255253	RYEQO	40MG/1MG/0,5MG TBL FLM 84(3X28)	GDB	H	E	GYN	P	4 193,94	6 953,49		2 759,55	2 669,82	**49,93**	32,85	
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	
0243142	FORTECORTIN	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	
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															
0258010	DEXAMETHASONE NORIDEM	4MG/ML INJ SOL 50X2ML	NRD	CY	A			425,11	499,50		74,39	0,00	**1,92**	0,34	
0084090	DEXAMED	8MG/2ML INJ/INF SOL 10X2ML	MOE	CY	A			85,15	102,51		17,36	0,00	**1,92**	0,39	
0251764	DEXAMETHASONE KALCEKS	4MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	KAC	LV	A			85,15	102,51		17,36	0,00	**1,92**	0,39	
0228011	DEXAMETHASONE NORIDEM	4MG/ML INJ SOL 10X2ML	NRD	CY	A			85,02	102,36		17,34	0,00	**1,92**	0,39	
H02AB04 p.o. Methylprednisolon															
0207527	MEDROL	4MG TBL NOB 30 II	PFX	CZ				32,87	78,54		45,67	2,79	**2,19**	3,04	
0158809	METYPRED	4MG TBL NOB 30	ORN	SF				32,87	101,92		69,05	2,79	**2,19**	4,60	
0158811	METYPRED	4MG TBL NOB 100	ORN	SF				109,59	365,04		255,45	9,29	**2,19**	5,11	
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	238,11		18,93	18,58	**2,19**	0,19	
0158814	METYPRED	16MG TBL NOB 30	ORN	SF				131,51	351,97		220,46	11,15	**2,19**	3,67	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0247210	PREDNISON AVMC	5MG TBL NOB 40	AVC	CZ				43,85	123,21	X	79,36	29,90	**2,19**	3,97	
0247209	PREDNISON AVMC	5MG TBL NOB 20	AVC	CZ				21,92	61,61	X	39,69	14,95	**2,19**	3,97	
0000269	PREDNISON LÉČIVA	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 LÉČIVA	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**													
0042591	RECTODELT	100MG SUP 4	TRZ	D				218,41	350,41	X	132,00	132,00	**54,60**	33,00	
H02AB08	**parent.**	**Triamcinolon**													
0203637	TRISPAN	20MG/ML INJ SUS 10X1ML	ESU	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	
0254998	HYDROCORTISONE QUINTESENCE	10MG TBL NOB 20	QIT	CZ				140,72	164,22		23,50	23,50	**21,11**	3,52	
H02AB09	**parent.**	**Hydrokortison**													
0243483	HYDROCORTISON VUAB	100MG INJ PLV SOL 10 II	VUR	CZ	A			487,36	569,62		82,26	0,00	**48,74**	8,23	
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	
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	
0254102	HYDROCORTISON VUAB	100MG INJ PLV SOL 10 III	VUR	CZ	A			487,36	695,11		207,75	0,00	**48,74**	20,78	
0254101	HYDROCORTISON VUAB	100MG INJ PLV SOL 1 III	VUR	CZ	A			48,74	72,79	X	24,05	0,00	**48,74**	24,05	
H03AA01	**p.o.**	**Levothyroxin, sodná sůl**													
0234688	SYNTROXINE	13MCG CPS MOL 30	IBB	SK				6,37	207,66		201,29	0,00	**2,45**	77,42	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0187425	LETROX	50MCG TBL NOB 100	BBE	D				49,08	60,54		11,46	0,00	**1,47**	0,34	
0249277	ALTHYXIN	50MCG TBL NOB 100	ZNP	CZ				49,08	66,32		17,24	0,00	**1,47**	0,52	
0243138	EUTHYROX	50MCG TBL NOB 100 II	MBN	CZ				49,08	74,37		25,29	0,00	**1,47**	0,76	
0221178	EUTHYROX	50MCG TBL NOB 100	MEK	SK				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	
0276445	EUTHYROX	50MCG TBL NOB 90 II	MBN	CZ				44,17	600,18		556,01	0,00	**1,47**	18,53	
0234693	SYNTROXINE	50MCG CPS MOL 30	IBB	SK				14,72	207,66		192,94	0,00	**1,47**	19,29	
0184245	LETROX	75MCG TBL NOB 100	BBE	D				63,14	81,29		18,15	0,00	**1,26**	0,36	
0243131	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	
0276448	EUTHYROX	75MCG TBL NOB 90 II	MBN	CZ				56,83	600,18		543,35	0,00	**1,26**	12,07	
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	
0276542	EUTHYROX	88MCG TBL NOB 90 II	MBN	CZ				66,68	602,35		535,67	0,00	**1,26**	10,15	
0234699	SYNTROXINE	88MCG CPS MOL 30	IBB	SK				22,23	208,46		186,23	0,00	**1,26**	10,58	
0187427	LETROX	100MCG TBL NOB 100	BBE	D				75,61	75,61		0,00	0,00	**1,13**	0,00	
0249287	ALTHYXIN	100MCG TBL NOB 100	ZNP	CZ				84,18	84,18		0,00	0,00	**1,26**	0,00	
0224452	LEVOTHYROXINE ARISTO	100MCG TBL NOB 100	AZB	D				84,18	105,57		21,39	0,00	**1,26**	0,32	
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100 I	MBN	CZ				84,18	107,40		23,22	0,00	**1,26**	0,35	
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	MBN	CZ				75,77	602,35		526,58	0,00	**1,26**	8,78	
0234702	SYNTROXINE	100MCG CPS MOL 30	IBB	SK				25,26	208,46		183,20	0,00	**1,26**	9,16	
0243135	EUTHYROX	112MCG TBL NOB 100 II	MBN	CZ				94,28	151,91		57,63	0,00	**1,26**	0,77	
0276548	EUTHYROX	112MCG TBL NOB 90 II	MBN	CZ				84,86	602,35		517,49	0,00	**1,26**	7,70	
0234720	SYNTROXINE	112MCG CPS MOL 30	IBB	SK				28,29	208,46		180,17	0,00	**1,26**	8,04	
0169714	LETROX	125MCG TBL NOB 100	BBE	D				100,25	100,25		0,00	0,00	**1,20**	0,00	
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100 II	MBN	CZ				105,23	127,18		21,95	0,00	**1,26**	0,26	
0249292	ALTHYXIN	125MCG TBL NOB 100	ZNP	CZ				105,23	135,89		30,66	0,00	**1,26**	0,37	
0276550	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 90 II	MBN	CZ				94,71	602,35		507,64	0,00	**1,26**	6,77	
0234705	SYNTROXINE	125MCG CPS MOL 30	IBB	SK				31,57	208,46		176,89	0,00	**1,26**	7,08	
0243136	EUTHYROX	137MCG TBL NOB 100 II	MBN	CZ				115,33	168,17		52,84	0,00	**1,26**	0,58	
0276553	EUTHYROX	137MCG TBL NOB 90 II	MBN	CZ				103,80	605,25		501,45	0,00	**1,26**	6,10	
0234708	SYNTROXINE	137MCG CPS MOL 30	IBB	SK				34,60	209,53		174,93	0,00	**1,26**	6,38	
0249297	ALTHYXIN	150MCG TBL NOB 100	ZNP	CZ				126,27	126,63		0,36	0,00	**1,26**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0243140	EUTHYROX	150MCG TBL NOB 100 II	MBN	CZ				126,27	141,13		14,86	0,00	**1,26**	0,15	
0172044	LETROX	150MCG TBL NOB 100	BBE	D				126,27	153,46		27,19	0,00	**1,26**	0,27	
☹ 0276555	EUTHYROX	150MCG TBL NOB 90 II	MBN	CZ				113,66	605,25		491,59	0,00	**1,26**	5,46	
0234711	SYNTROXINE	150MCG CPS MOL 30	IBB	SK				37,89	209,53		171,64	0,00	**1,26**	5,72	
0234714	SYNTROXINE	175MCG CPS MOL 30	IBB	SK				44,20	209,53		165,33	0,00	**1,26**	4,72	
0243137	EUTHYROX	200MCG TBL NOB 100 II	MBN	CZ				168,36	206,07		37,71	0,00	**1,26**	0,28	
0249307	ALTHYXIN	200MCG TBL NOB 100	ZNP	CZ				168,36	220,05		51,69	0,00	**1,26**	0,39	
0224459	LEVOTHYROXINE ARISTO	200MCG TBL NOB 100	AZB	D				168,36	220,05		51,69	0,00	**1,26**	0,39	
☹ 0276558	EUTHYROX	200MCG TBL NOB 90 II	MBN	CZ				151,54	605,25		453,71	0,00	**1,26**	3,78	
0234717	SYNTROXINE	200MCG CPS MOL 30	IBB	SK				50,51	209,53		159,02	0,00	**1,26**	3,98	
H03BA02	**p.o.**	**Propylthiouracil**													
0014914	PROPYCIL	50MG TBL NOB 100	AMX	D				192,28	263,33		71,05	71,05	**3,85**	1,42	
H03BB02	**p.o.**	**Thiamazol**													
0232165	THYROZOL	10MG TBL FLM 50	MBN	CZ				187,97	187,97		0,00	0,00	**3,76**	0,00	
0087149	THYROZOL	10MG TBL FLM 50	MBN	CZ				187,97	187,97		0,00	0,00	**3,76**	0,00	
H03CA	**p.o.**	**Jodová terapie**													
0243046	JODID 100	100MCG TBL NOB 100 I	MBN	CZ				72,47	116,31		43,84	43,84	**1,45**	0,88	
0259401	JODID MERCK	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 MDC 1	LIY	NL	L	DIA,END,INT		477,92	3 105,09		2 627,17	2 627,17	**477,92**	2 627,17	
H04AA01	**parent.**	**Glukagon**													
0083741	GLUCAGEN HYPOKIT	1MG INJ PSO LQF 1+1ML+STŘ	NOO	DK	L	DIA,END,INT		442,19	442,19		0,00	0,00	**442,19**	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 PEP 1X2,4ML	LIY	NL	E	OST	P	5 205,80	7 308,11		2 102,31	0,00	**185,92**	75,08	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0255577	SONDELBAY	20MCG/80MCL INJ SOL PEP 1X2,4ML	ACH	E	E	OST	P	5 205,80	9 717,39		4 511,59	0,00	**185,92**	161,13	
H05AA03	**parent.**	**Parathormon**													
0222157	NATPAR	25MCG INJ PSO LQF 2	TKG	IRL	S		P	145 341,01	147 755,70		2 414,69	0,00	**20 763,00**	344,96	
0222158	NATPAR	50MCG INJ PSO LQF 2	TKG	IRL	S		P	145 576,96	147 755,70		2 178,74	0,00	**10 398,35**	155,62	
0222159	NATPAR	75MCG INJ PSO LQF 2	TKG	IRL	S		P	145 812,91	147 755,70		1 942,79	0,00	**6 943,47**	92,51	
0222160	NATPAR	100MCG INJ PSO LQF 2	TKG	IRL	S		P	146 048,86	147 755,70		1 706,84	0,00	**5 216,03**	60,96	
H05BX01	**p.o.**	**Cinakalcet**													
0228412	CINACALCET STADA	30MG TBL FLM 28	STD	D	E	J7,NEF,END	P	1 628,13	1 628,13		0,00	0,00	**116,30**	0,00	
0228100	CINGLAN	30MG TBL FLM 30	GCL	A	E	J7,NEF,END	P	1 819,93	1 819,93		0,00	0,00	**121,33**	0,00	
0238904	CINACALCET ACCORDPHARMA	30MG TBL FLM 28	ACH	E	E	J7,NEF,END	P	2 353,37	2 353,37		0,00	0,00	**168,10**	0,00	
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	E	J7,NEF,END	P	2 798,88	3 046,88		248,00	0,00	**199,92**	17,71	
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	AEB	NL	E	J7,NEF,END	P	2 798,88	4 435,00		1 636,12	0,00	**199,92**	116,87	
0248147	CINACALCET HEATON	30MG TBL FLM 28	HTK	CZ	E	J7,NEF,END	P	2 798,88	4 973,46		2 174,58	0,00	**199,92**	155,33	
0228416	CINACALCET STADA	60MG TBL FLM 28	STD	D	E	J7,NEF,END	P	2 644,55	2 644,55		0,00	0,00	**94,45**	0,00	
0228107	CINGLAN	60MG TBL FLM 30	GCL	A	E	J7,NEF,END	P	3 535,05	3 535,05		0,00	0,00	**117,84**	0,00	
0238908	CINACALCET ACCORDPHARMA	60MG TBL FLM 28	ACH	E	E	J7,NEF,END	P	4 182,31	4 182,31		0,00	0,00	**149,37**	0,00	
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	E	J7,NEF,END	P	5 597,77	5 682,95		85,18	0,00	**199,92**	3,04	
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	AEB	NL	E	J7,NEF,END	P	5 597,77	8 257,68		2 659,91	0,00	**199,92**	95,00	
0248150	CINACALCET HEATON	60MG TBL FLM 28	HTK	CZ	E	J7,NEF,END	P	5 597,77	9 100,28		3 502,51	0,00	**199,92**	125,09	
0228419	CINACALCET STADA	90MG TBL FLM 28	STD	D	E	J7,NEF,END	P	3 697,53	3 697,53		0,00	0,00	**88,04**	0,00	
0238912	CINACALCET ACCORDPHARMA	90MG TBL FLM 28	ACH	E	E	J7,NEF,END	P	7 120,43	7 120,43		0,00	0,00	**169,53**	0,00	
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	E	J7,NEF,END	P	8 211,05	8 211,05		0,00	0,00	**195,50**	0,00	
0028317	MIMPARA	90MG TBL FLM 28	AEB	NL	E	J7,NEF,END	P	8 396,65	12 571,96		4 175,31	0,00	**199,92**	99,41	
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	
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	
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	
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	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0264808	PARICALCITOL AGMED	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	AGM	CZ	A		P	2 522,07	2 522,07		0,00	0,00	**201,77**	0,00	
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	
H05BX04	**parent.**	**Etelkalcetid**													
0219117	PARSABIV	2,5MG INJ SOL 6X0,5ML	AEB	NL	A E	J7,NEF,END	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 E	J7,NEF,END	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 E	J7,NEF,END	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	
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	
☹ 9999921	DOXYCYCLINE PINEWOOD 100 MG CAPSULES	100MG CPS DUR 8					P	165,00	165,00		0,00	0,00	**41,25**	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	VIG	IRL	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	OLK	CZ	A	ATB		8 317,60	8 317,60		0,00	0,00	**1 663,52**	0,00	
0238936	TIGECYCLINE ACCORD	50MG INF PLV SOL 10	ACH	E	A	ATB		8 317,60	13 356,76		5 039,16	0,00	**1 663,52**	1 007,83	
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	
0216468	CHLORAMPHENICOL VUAB	1G INJ PLV SOL 1 II	VUR	CZ	A	ATB		104,44	104,44	X	0,00	0,00	**417,76**	0,00	
J01CA01	**parent.**	**Ampicilin**													
0246093	AMPICILIN BBP	0,5G INJ/INF PLV SOL 10	BBP	CZ	A			135,10	343,47	X	208,37	0,00	**405,34**	625,17	
0246096	AMPICILIN BBP	1G INJ/INF PLV SOL 10	BBP	CZ	A			270,19	466,27	X	196,08	0,00	**405,26**	294,11	
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	
9999910	AMOTAKS	500MG/5ML POR GRA SUS 100ML					P	297,00	297,00		0,00	0,00	**89,10**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
J01CE01	**parent.**	**Benzylpenicilin**													
0245194	PENICILIN G DRASELNÁ SŮL BBP	1000000IU INJ PLV SOL 10	BBP	CZ	A			94,88	320,14	X	225,26	0,00	**75,90**	180,21	
0245197	PENICILIN G DRASELNÁ SŮL BBP	5000000IU INJ PLV SOL 10	BBP	CZ	A			474,44	686,22	X	211,78	0,00	**75,91**	33,88	
J01CE02	**p.o.**	**Fenoxymethylpenicilin**													
0045996	OSPEN	0,5MIU TBL FLM 30	SZK	A				46,99	115,66		68,67	16,13	**12,53**	18,31	
0233173	V-PENICILIN BBP	800000IU TBL NOB 30 II	BBP	CZ				75,18	177,10	X	101,92	25,78	**12,53**	16,99	
0001881	PENBENE	1MIU TBL FLM 21	RAT	D				65,78	108,08	X	42,30	22,56	**12,53**	8,06	
0049513	PENBENE	1MIU TBL FLM 30	RAT	D				93,98	173,06	X	79,08	32,25	**12,53**	10,54	
0045997	OSPEN	1MIU TBL FLM 30	SZK	A				93,98	176,97		82,99	32,25	**12,53**	11,07	
0233172	V-PENICILIN BBP	1200000IU TBL NOB 30 II	BBP	CZ				112,77	234,48	X	121,71	38,70	**12,53**	13,52	
0045998	OSPEN	1,5MIU TBL FLM 30	SZK	A				140,96	189,34		48,38	48,38	**12,53**	4,30	
0057778	PENBENE	1,5MIU TBL FLM 21	RAT	D				98,68	158,82	X	60,14	33,84	**12,53**	7,64	
0057779	PENBENE	1,5MIU TBL FLM 30	RAT	D				140,96	268,99		128,03	53,64	**12,53**	11,38	
☹ 9999920	PHENOXYMETHYLPENICILLIN EQL	100MG/ML POR GRA SUS 1X125ML					P	407,00	407,00		0,00	0,00	**65,12**	0,00	
☹ 9999919	PHENOXYMETHYLPENICILLIN EQL	100MG/ML POR GRA SUS 1X60ML					P	302,50	302,50		0,00	0,00	**100,83**	0,00	
9999902	V PNC 500	500MG TBL FLM 30					P	148,53	148,53		0,00	0,00	**19,80**	0,00	
9999917	V PNC 750	750MG TBL FLM 30					P	178,75	178,75		0,00	0,00	**15,89**	0,00	
9999903	V PNC 750	750MG TBL FLM 20					P	147,60	147,60		0,00	0,00	**19,68**	0,00	
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	
0231734	BENZETACIL	2400000IU INJ PSU LQF 1+1AMP			A			101,99	309,73	X	207,74	0,00	**2,43**	4,95	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0231726	LENTOCILIN S 2400	2,4MIU INJ PSU LQF 1+1X6,5ML AMP			A			101,99	374,02	X	272,03	0,00	**2,43**	6,48	
J01CE09	**parent.**	**Prokain-benzylpenicilin**													
0246121	PROKAIN PENICILIN G BBP	1500000IU INJ PLV SUS 10	BBP	CZ	A			258,62	322,33	X	63,71	0,00	**25,86**	6,37	
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	147,72	**12,53**	69,86	15,85
9999918	BENORAL	250000IU/5ML POR SUS 1X100ML					P	313,50	313,50		0,00	0,00	**282,15**	0,00	
J01CE30	**parent.**	**Peniciliny citlivé k působení 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**													
0243763	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	LDI	F	A			1 197,69	3 142,46	X	1 944,77	0,00	**95,82**	155,58	
0250756	OXACILIN AVMC	1000MG INJ/INF PLV SOL 10	AVC	CZ	A			479,08	1 310,06		830,98	0,00	**95,82**	166,20	
0233016	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 1	LDI	F	A			47,91	142,91	X	95,00	0,00	**95,82**	190,00	
J01CF05	**p.o.**	**Flukloxacilin**													
0232616	FLUCLOXACILINA AZEVEDOS	500MG CPS DUR 24						400,00	400,00	X	0,00	45,50	**50,00**	0,00	
0273484	FLUCLOXACILINA GENERIS	500MG CPS DUR 24						400,00	445,50		45,50	45,50	**50,00**	5,69	
J01CF05	**parent.**	**Flukloxacilin**													
0239038	FLUCLOXACILLIN FRESENIUS KABI	2G INJ/INF PLV SOL 10	FRN	CZ	A			1 437,23	1 914,09		476,86	0,00	**95,82**	31,79	
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+STŘ	LEK	SLO				80,28	116,14		35,86	0,56	**0,80**	0,36	
0237656	AUGMENTIN	400MG/5ML+57MG/5ML POR PLV SUS 70ML+STŘ	GSE	IRL				75,73	125,37		49,64	0,63	**1,08**	0,71	
0237650	AUGMENTIN	400MG/5ML+57MG/5ML POR PLV SUS 70ML+LŽ	GSE	IRL				75,73	125,37		49,64	0,63	**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	0,63	**1,08**	0,85	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0133269	MEDOCLAV	400MG/5ML+57MG/5ML POR PLV SUS 1X70ML	MDC	CZ				75,73	135,34		59,61	0,63	**1,08**	0,85	
9999909	BETAMOX PLUS 400	400MG/5ML+57MG/5ML POR PLV SUS 100ML+LŽ					P	253,00	253,00		0,00	0,00	**2,53**	0,00	
0251087	PENLAC	500MG/125MG TBL FLM 21	ZNP	CZ				149,52	150,70		1,18	1,18	**7,12**	0,06	
0085525	AMOKSIKLAV 625 MG	500MG/125MG TBL FLM 21	LEK	SLO				149,52	153,37		3,85	1,18	**7,12**	0,18	
0237658	AUGMENTIN 625 MG	500MG/125MG TBL FLM 21 II	GSE	IRL				149,52	227,97		78,45	1,18	**7,12**	3,74	
0252417	PENLAC	875MG/125MG TBL FLM 21	ZNP	CZ				225,06	227,51		2,45	2,07	**10,72**	0,12	
0203097	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 21	LEK	SLO				225,06	417,21		192,15	2,07	**10,72**	9,15	
0225850	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 21	LEK	SLO				225,06	417,21		192,15	2,07	**10,72**	9,15	
0254756	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 21	LEK	SLO				225,06	417,21		192,15	2,07	**10,72**	9,15	
0205444	BETAKLAV	875MG/125MG TBL FLM 20	KRK	SLO				214,33	397,65		183,32	1,97	**10,72**	9,17	
0225424	BETAKLAV	875MG/125MG TBL FLM 20	KRK	SLO				214,33	397,65		183,32	1,97	**10,72**	9,17	
0251104	PENLAC	875MG/125MG TBL FLM 14	ZNP	CZ				154,36	165,77		11,41	1,38	**11,03**	0,82	
0132654	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	1,38	**11,03**	4,43	
0005951	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	1,38	**11,03**	4,43	
0132950	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	1,38	**11,03**	4,43	
0132992	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	1,38	**11,03**	4,43	
0239481	AUGMENTIN 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14 II	GSE	IRL				154,36	224,89		70,53	1,38	**11,03**	5,04	
0205442	BETAKLAV	875MG/125MG TBL FLM 14	KRK	SLO				154,36	419,34		264,98	1,38	**11,03**	18,93	
0225422	BETAKLAV	875MG/125MG TBL FLM 14	KRK	SLO				154,36	419,34		264,98	1,38	**11,03**	18,93	
0238124	MEDOCLAV	875MG/125MG TBL FLM 14	MDC	CZ				154,36	419,34		264,98	1,38	**11,03**	18,93	
9999908	BETAMOX PLUS	875MG+125MG TBL FLM 16					P	261,80	261,80		0,00	0,00	**16,36**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0246717	AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID APTAPHARMA	1000MG/200MG INJ/INF PLV SOL 10	APD	SLO	A	ATB		543,48	543,48		0,00	0,00	**163,05**	0,00	
0264609	AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID OLIKLA	1000MG/200MG INJ/INF PLV SOL 10	OLK	CZ	A	ATB		543,48	543,48		0,00	0,00	**163,05**	0,00	
0134595	MEDOCLAV	1000MG/200MG INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	A	ATB		543,48	1 016,62		473,14	0,00	**163,05**	141,94	
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	OLK	CZ	A	ATB		1 111,32	1 111,32		0,00	0,00	**388,97**	0,00	
0173856	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM OLIKLA	4G/0,5G INF PLV SOL 5	OLK	CZ	A	ATB		1 417,13	1 571,22		154,09	0,00	**991,97**	107,86	
J01DB04	**parent.**	**Cefazolin**													
0221886	CEFAZOLIN NORIDEM	1G INJ/INF PLV SOL 10	NRD	CY	C 3			331,45	386,64		55,19	0,00	**33,15**	5,52	
0221885	CEFAZOLIN NORIDEM	1G INJ/INF PLV SOL 1	NRD	CY	C 3			33,15	39,15		6,00	0,00	**33,15**	6,00	
0201967	VULMIZOLIN	1G INJ/INF PLV SOL 10	BBP	CZ	C 3			331,45	486,45	X	155,00	0,00	**33,15**	15,50	
0183926	AZEPO	1G INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	C 3			331,45	637,88		306,43	0,00	**33,15**	30,64	
0221889	CEFAZOLIN NORIDEM	2G INJ/INF PLV SOL 10	NRD	CY	C 3			662,90	744,09		81,19	0,00	**33,15**	4,06	
0221888	CEFAZOLIN NORIDEM	2G INJ/INF PLV SOL 1	NRD	CY	C 3			66,29	78,29		12,00	0,00	**33,15**	6,00	
J01DB05	**p.o.**	**Cefadroxil**													
0044799	BIODROXIL	500MG CPS DUR 12	SZK	A				77,02	131,02		54,00	54,00	**25,67**	18,00	
0246086	DURACEF	500MG CPS DUR 12	BAU	IRL				77,02	229,34		152,32	54,00	**25,67**	50,77	
J01DC02	**p.o.**	**Cefuroxim**													
0231955	ZINNAT	125MG POR GRA SUS 50ML	SAN	CZ				42,10	142,34		100,24	5,00	**33,68**	80,19	
☹ 0269027	ZINNAT	125MG POR GRA SUS 50ML	SAN	CZ				42,10	142,34		100,24	5,00	**33,68**	80,19	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0231952	ZINNAT	125MG TBL FLM 10	SAN	CZ				54,39	89,47		35,08	5,00	**43,51**	28,06	
☹ 0269002	ZINNAT	125MG TBL FLM 10	SAN	CZ				54,39	89,47		35,08	5,00	**43,51**	28,06	
0018523	XORIMAX	250MG TBL FLM 10	SZK	A				84,21	99,21		15,00	10,00	**33,68**	6,00	
0269010	ZINNAT	250MG TBL FLM 10	SAN	CZ				84,21	105,85		21,64	10,00	**33,68**	8,66	
0231950	ZINNAT	250MG TBL FLM 10	SAN	CZ				84,21	105,85		21,64	10,00	**33,68**	8,66	
0203262	MEDOXIN	250MG TBL FLM 10 II	MOE	CY				84,21	109,89		25,68	10,00	**33,68**	10,27	
0200901	XORIMAX	500MG TBL FLM 14	SZK	A				235,78	263,78		28,00	28,00	**33,68**	4,00	
0212003	RICEFAN	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				235,78	260,78		25,00	28,00	**33,68**	3,57	
0018547	XORIMAX	500MG TBL FLM 10	SZK	A				168,41	190,41		22,00	20,00	**33,68**	4,40	
0269018	ZINNAT	500MG TBL FLM 14	SAN	CZ				235,78	278,41		42,63	28,00	**33,68**	6,09	
0231948	ZINNAT	500MG TBL FLM 14	SAN	CZ				235,78	278,41		42,63	28,00	**33,68**	6,09	
0203273	MEDOXIN	500MG TBL FLM 14 II	MOE	CY				235,78	283,91		48,13	28,00	**33,68**	6,88	
0231949	ZINNAT	500MG TBL FLM 10	SAN	CZ				168,41	205,48		37,07	20,00	**33,68**	7,41	
0269019	ZINNAT	500MG TBL FLM 10	SAN	CZ				168,41	205,48		37,07	20,00	**33,68**	7,41	
0203272	MEDOXIN	500MG TBL FLM 10 II	MOE	CY				168,41	206,34		37,93	20,00	**33,68**	7,59	
0212001	RICEFAN	500MG TBL FLM 10	KRK	SLO				168,41	311,49		143,08	20,00	**33,68**	28,62	
0246272	ZNOBACT	500MG TBL FLM 10	GMP	CZ				168,41	311,49		143,08	20,00	**33,68**	28,62	
J01DC02	**parent.**	**Cefuroxim**													
0064835	AXETINE	750MG INJ/INF PLV SOL 10	MOE	CY	A	ATB		335,28	733,49		398,21	0,00	**134,11**	159,28	
☹ 0273276	ZINACEF	750MG INJ/INF PLV SOL 1	SAN	CZ	A	ATB		33,53	63,26		29,73	0,00	**134,12**	118,92	
0237921	ZINACEF	750MG INJ/INF PLV SOL 1	SAN	CZ	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	1 021,73		351,18	0,00	**134,11**	70,24	
☹ 0273277	ZINACEF	1,5G INJ/INF PLV SOL 1	SAN	CZ	A	ATB		67,06	79,51		12,45	0,00	**134,12**	24,90	
0237920	ZINACEF	1,5G INJ/INF PLV SOL 1	SAN	CZ	A	ATB		67,06	79,51		12,45	0,00	**134,12**	24,90	
J01DC10	**p.o.**	**Cefprozil**													
0199802	CEFZIL O.S.	250MG POR PLV SUS 60ML	BAU	IRL				101,05	241,09		140,04	94,38	**33,68**	46,68	
0250960	CEFZIL O.S.	250MG POR PLV SUS 60ML	BAU	IRL				101,05	241,09		140,04	94,38	**33,68**	46,68	
0250962	CEFZIL	250MG TBL FLM 10	BAU	IRL				84,21	201,44		117,23	78,65	**33,68**	46,89	
0199796	CEFZIL	500MG TBL FLM 10	BAU	IRL				168,41	325,71		157,30	157,30	**33,68**	31,46	
0250966	CEFZIL	500MG TBL FLM 10	BAU	IRL				168,41	325,71		157,30	157,30	**33,68**	31,46	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
J01DD01 parent. Cefotaxim															
0249212	SEFOTAK	1G INJ/INF PLV SOL 1	BAU	IRL	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		294,65	1 116,03		821,38	0,00	**117,86**	328,55	
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		589,31	2 125,04		1 535,73	0,00	**117,86**	307,15	
J01DD02 parent. Ceftazidim															
0231974	FORTUM	500MG INJ PLV SOL 1	SAN	CZ	A	ATB		14,74	102,40		87,66	0,00	**88,42**	525,85	1 202,16
0273265	FORTUM	500MG INJ PLV SOL 1	SAN	CZ	A	ATB		14,74	102,40		87,66	0,00	**88,42**	525,85	1 202,16
0239543	FORTUM	1G INJ PLV SOL 1	SAN	CZ	A	ATB		29,47	194,01		164,54	0,00	**88,42**	493,67	1 203,15
0273270	FORTUM	1G INJ PLV SOL 1	SAN	CZ	A	ATB		29,47	194,01		164,54	0,00	**88,42**	493,67	1 203,15
0273272	FORTUM	2G INJ/INF PLV SOL 1	SAN	CZ	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	SAN	CZ	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	
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	
0243373	CEFTRIAXON MEDOCHEMIE	1G INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	A	ATB		883,96	1 925,42		1 041,46	0,00	**88,40**	104,15	
0259355	CEFTRIAXON APTAPHARMA	2G INJ/INF PLV SOL 10	APD	SLO	A	ATB		1 767,92	2 172,87		404,95	0,00	**88,40**	20,25	
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	
J01DD08 p.o. Cefixim															
0189275	CEFIXIME INNFARM	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	
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	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
J01DE01	**parent.**	**Cefepim**													
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	
☹ 0263528	CEFEPIME APTAPHARMA	1G INJ/INF PLV SOL 10	APD	SLO	A	ATB		1 125,47	1 125,47		0,00	0,00	**450,19**	0,00	
0223810	CEFEPIM NORIDEM	1G INJ/INF PLV SOL 10	NRD	CY	A	ATB		1 431,95	1 630,53	X	198,58	0,00	**572,78**	79,43	
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	
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	
☹ 0263531	CEFEPIME APTAPHARMA	2G INJ/INF PLV SOL 10	APD	SLO	A	ATB		2 171,83	2 171,83		0,00	0,00	**434,37**	0,00	
0223813	CEFEPIM NORIDEM	2G INJ/INF PLV SOL 10	NRD	CY	A	ATB		2 863,89	3 599,70	X	735,81	0,00	**572,78**	147,16	
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		1 030,98	2 381,19		1 350,21	0,00	**618,58**	810,11	
0183812	ARCHIFAR	500MG INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	A	ATB		1 030,98	2 778,98		1 748,00	0,00	**618,58**	1 048,78	
0225458	MERONEM	500MG INJ/INF PLV SOL 10	PFX	CZ	A	ATB		1 030,98	3 236,03		2 205,05	0,00	**618,58**	1 323,00	
0232676	MEROPENEM APTAPHARMA	500MG INJ/INF PLV SOL 10	APD	SLO	A	ATB		1 030,98	3 236,03		2 205,05	0,00	**618,58**	1 323,00	
0173748	MEROPENEM BRADEX	500MG INJ/INF PLV SOL 10	BCJ	GR	A	ATB		1 030,98	3 236,03		2 205,05	0,00	**618,58**	1 323,00	
0156835	MEROPENEM KABI	1G INJ/INF PLV SOL 10	FRN	CZ	A	ATB		2 061,94	3 633,30		1 571,36	0,00	**618,59**	471,41	
0183817	ARCHIFAR	1G INJ/INF PLV SOL 10	MDC	CZ	A	ATB		2 061,94	5 257,57		3 195,63	0,00	**618,59**	958,70	
0225456	MERONEM	1G INJ/INF PLV SOL 10	PFX	CZ	A	ATB		2 061,94	6 473,01		4 411,07	0,00	**618,59**	1 323,33	
0232677	MEROPENEM APTAPHARMA	1000MG INJ/INF PLV SOL 10	APD	SLO	A	ATB		2 061,94	6 473,01		4 411,07	0,00	**618,59**	1 323,33	
0173750	MEROPENEM BRADEX	1G INJ/INF PLV SOL 10	BCJ	GR	A	ATB		2 061,94	6 473,01		4 411,07	0,00	**618,59**	1 323,33	
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		1 030,98	1 858,78		827,80	0,00	**618,58**	496,67	
0129767	IMIPENEM/CILASTATIN KABI	500MG/500MG INF PLV SOL 10	FRN	CZ	A	ATB		1 030,98	1 858,78		827,80	0,00	**618,58**	496,67	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0241304	BISEPTOL	100MG/20MG TBL NOB 20	ADP	PL				24,05	50,20		26,15	0,00	**1,20**	1,31	
0003378	BISEPTOL	100MG/20MG TBL NOB 20	ADP	PL				24,05	50,20		26,15	0,00	**1,20**	1,31	
0203954	BISEPTOL	400MG/80MG TBL NOB 28	ADP	PL				59,56	137,91		78,35	0,00	**2,13**	2,80	
0241307	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	STD	D				66,88	81,44		14,56	0,00	**3,34**	0,73	
0254578	COTRIMOXAZOL AL FORTE	800MG/160MG TBL NOB 20	STD	D				66,88	81,44		14,56	0,00	**3,34**	0,73	
0254577	COTRIMOXAZOL AL FORTE	800MG/160MG TBL NOB 10	STD	D				33,44	44,85		11,41	0,00	**3,34**	1,14	
0075022	COTRIMOXAZOL AL FORTE	800MG/160MG TBL NOB 10	STD	D				33,44	44,85		11,41	0,00	**3,34**	1,14	
J01EE01 parent. Sulfamethoxazol a trimethoprim															
0011706	BISEPTOL	80MG/ML+16MG/ML INF CNC SOL 10X5ML	WZP	PL	A			311,34	752,98		441,64	0,00	**124,54**	176,66	
J01FA02 p.o. Spiramycin															
0075754	ROVAMYCINE	3MIU TBL FLM 10	SFQ	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	77,24	**6,17**	49,82	4,54
0267344	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 100ML	VTH	IRL				30,83	412,23		381,40	128,73	**6,17**	76,28	4,54
0235804	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 100ML	VTH	IRL				30,83	412,23		381,40	128,73	**6,17**	76,28	4,54
0235803	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 60ML	VTH	IRL				18,51	266,06		247,55	77,24	**6,17**	82,52	4,54

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0267343	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 60ML	VTH	IRL				18,51	266,06		247,55	77,24	**6,17**	82,52	4,54
0053282	FROMILID	250MG TBL FLM 14	KRK	SLO				39,24	219,96		180,72	180,22	**5,61**	25,82	
0030091	CLARITHROMYCIN TEVA	250MG TBL FLM 14 I	TPP	CZ				39,24	230,59		191,35	180,22	**5,61**	27,34	
0201856	CLARITHROMYCIN TEVA	250MG TBL FLM 14 II	TPP	CZ				39,24	230,59		191,35	180,22	**5,61**	27,34	
0267346	KLACID	250MG TBL FLM 14	VTH	IRL				39,24	493,96		454,72	180,22	**5,61**	64,96	
0235805	KLACID	250MG TBL FLM 14	VTH	IRL				39,24	493,96		454,72	180,22	**5,61**	64,96	
0267347	KLACID	250MG TBL FLM 10	VTH	IRL				28,03	357,22		329,19	128,73	**5,61**	65,84	
0235806	KLACID	250MG TBL FLM 10	VTH	IRL				28,03	357,22		329,19	128,73	**5,61**	65,84	
0267342	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 100ML	VTH	IRL				61,67	745,94		684,27	257,46	**6,17**	68,43	4,54
0235811	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 100ML	VTH	IRL				61,67	745,94		684,27	257,46	**6,17**	68,43	4,54
0267341	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 60ML	VTH	IRL				37,00	490,81		453,81	154,47	**6,17**	75,64	4,54
0235810	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 60ML	VTH	IRL				37,00	490,81		453,81	154,47	**6,17**	75,64	4,54
0023315	FROMILID UNO	500MG TBL MRL 14	KRK	SLO				78,48	438,92		360,44	360,44	**5,61**	25,75	
0023314	FROMILID UNO	500MG TBL MRL 7	KRK	SLO				39,24	219,96		180,72	180,22	**5,61**	25,82	
0030105	CLARITHROMYCIN TEVA	500MG TBL FLM 14 I	TPP	CZ				78,48	453,21		374,73	360,44	**5,61**	26,77	
0201867	CLARITHROMYCIN TEVA	500MG TBL FLM 14 II	TPP	CZ				78,48	453,21		374,73	360,44	**5,61**	26,77	
0249046	KLABAX	500MG TBL FLM 14	GMP	CZ				78,48	581,90		503,42	360,44	**5,61**	35,96	
0267349	KLACID	500MG TBL FLM 14	VTH	IRL				78,48	936,28		857,80	360,44	**5,61**	61,27	
0235808	KLACID	500MG TBL FLM 14	VTH	IRL				78,48	936,28		857,80	360,44	**5,61**	61,27	
0267352	KLACID SR	500MG TBL MRL 14	VTH	IRL				78,48	984,77		906,29	360,44	**5,61**	64,74	
0235798	KLACID SR	500MG TBL MRL 14	VTH	IRL				78,48	984,77		906,29	360,44	**5,61**	64,74	
0267355	KLACID SR	500MG TBL MRL 14 DOUBLE	VTH	IRL				78,48	984,77		906,29	360,44	**5,61**	64,74	
0235801	KLACID SR	500MG TBL MRL 14 DOUBLE	VTH	IRL				78,48	984,77		906,29	360,44	**5,61**	64,74	
0235797	KLACID SR	500MG TBL MRL 7	VTH	IRL				39,24	512,64		473,40	180,22	**5,61**	67,63	
0267351	KLACID SR	500MG TBL MRL 7	VTH	IRL				39,24	512,64		473,40	180,22	**5,61**	67,63	
0221137	FROMILID	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				111,71	581,90		470,19	360,44	**7,98**	33,59	
0053283	FROMILID	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				111,71	581,90		470,19	360,44	**7,98**	33,59	
J01FA09	**parent.**	**Klarithromycin**													
0228698	CLARITHROMYCIN OLIKLA	500MG INF PLV CSL 1	OLK	CZ	A	ATB		64,75	201,03		136,28	0,00	**129,50**	272,56	
0267339	KLACID	500MG INF PLV CSL 1	VTH	IRL	A	ATB		64,75	332,50		267,75	0,00	**129,50**	535,50	
0235812	KLACID	500MG INF PLV CSL 1	VTH	IRL	A	ATB		64,75	332,50		267,75	0,00	**129,50**	535,50	
☹ 0266384	CLARITHROMYCIN OLIKLA	500MG INF PLV CSL 10	OLK	CZ	A	ATB		647,55	1 808,16		1 160,61	0,00	**129,51**	232,12	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0251176	CLARITHROMYCIN HAMELN	500MG INF PLV CSL 10	HAN	D	A	ATB		647,57	2 461,63		1 814,06	0,00	**129,51**	362,81	
J01FA10	**p.o.**	**Azithromycin**													
0273525	SUMAMED	20MG/ML POR PLV SUS 20ML+STŘ	TPP	CZ				16,44	226,06		209,62	0,00	**6,16**	78,61	4,54
0155867	SUMAMED	20MG/ML POR PLV SUS 20ML+LŽ+STŘ	TPP	CZ				16,44	226,06		209,62	0,00	**6,16**	78,61	4,54
0155861	SUMAMED	125MG TBL FLM 6	TPP	CZ				36,44	277,27		240,83	0,00	**7,29**	48,17	
0273527	SUMAMED FORTE	40MG/ML POR PLV SUS 30ML+STŘ	TPP	CZ				44,85	372,36		327,51	0,00	**5,61**	40,94	4,54
0155864	SUMAMED FORTE	40MG/ML POR PLV SUS 30ML+LŽ+STŘ	TPP	CZ				44,85	372,36		327,51	0,00	**5,61**	40,94	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	291,90		235,84	0,00	**5,61**	23,58	
0045010	AZITROMYCIN SANDOZ	500MG TBL FLM 3	SZK	A				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	
0230967	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	
9999904	AZITROMICINA AZEVEDOS	500MG TBL FLM 3					P	173,80	173,80		0,00	0,00	**17,38**	0,00	
9999905	TROZAMIL	500MG TBL FLM 3					P	173,80	173,80		0,00	0,00	**17,38**	0,00	
☹ 9999907	AZITROMICINA BASI	500MG TBL FLM 3					P	184,80	184,80		0,00	0,00	**18,48**	0,00	
9999906	AZITROMICINA BLUEPHARMA	500MG TBL FLM 3					P	184,80	184,80		0,00	0,00	**18,48**	0,00	
J01FA10	**parent.**	**Azithromycin**													
0155862	SUMAMED	500MG INF PLV SOL 5	TPP	CZ	A	ATB		647,57	3 306,68		2 659,11	0,00	**129,51**	531,82	
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**													
0239051	CLINDAMYCIN HAMELN	150MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	HAN	D	A	ATB		427,39	581,90		154,51	0,00	**384,65**	139,06	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0239054	CLINDAMYCIN HAMELN	150MG/ML INJ/INF SOL 10X4ML	HAN	D	A	ATB		854,77	1 246,30		391,53	0,00	**384,65**	176,19	
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	VTH	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	
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	
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**													
0266383	AMIKACIN OLIKLA	250MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	OLK	CZ	A	ATB		1 055,43	1 140,70		85,27	0,00	**316,63**	25,58	
0231464	AMIKACIN OLIKLA	250MG/ML INJ/INF SOL 1X2ML	OLK	CZ	A	ATB		105,54	123,57		18,03	0,00	**316,65**	54,10	
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	250MG/ML 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	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0162180	CIPROFLOXACIN KABI	200MG/100ML INF SOL 10X100ML	FRN	CZ	A	ATB		374,04	1 907,45		1 533,41	0,00	**149,62**	613,36	
0162187	CIPROFLOXACIN KABI	400MG/200ML INF SOL 10X200ML	FRN	CZ	A	ATB		748,07	4 148,05		3 399,98	0,00	**149,61**	680,00	
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	
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	VIG	IRL	L	ATB		156,67	462,65		305,98	305,98	**15,67**	30,60	
0276148	LEVOFLOXACIN VIATRIS	500MG TBL FLM 10	VIG	IRL	L	ATB		156,67	462,65		305,98	305,98	**15,67**	30,60	
0278210	LEVOFLOXACIN VIATRIS	500MG TBL FLM 10	VIG	IRL	L	ATB		156,67	462,65		305,98	305,98	**15,67**	30,60	
J01MA12	**parent.**	**Levofloxacin**													
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	
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	
0232557	MOXIFLOXACIN AUROVITAS	400MG TBL FLM 5	AUJ	CZ	L	ATB		275,13	275,13		0,00	0,00	**55,03**	0,00	
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	BAY	D	L	ATB		284,19	289,19		5,00	0,00	**56,84**	1,00	
0220204	MOXIFLOXACIN OLIKLA	400MG TBL FLM 5	OLK	CZ	L	ATB		284,19	351,31		67,12	0,00	**56,84**	13,42	
J01XA01	**parent.**	**Vankomycin**													
0247004	VANCOMYCIN APTAPHARMA	500MG INF PLV CSL 10	APD	SLO	A	ATB		1 149,49	1 565,89		416,40	0,00	**459,80**	166,56	
0166265	VANCOMYCIN MYLAN	500MG INF PLV SOL 1	VIG	IRL	A	ATB		114,96	150,56		35,60	0,00	**459,84**	142,40	
0263128	VANCOMYCIN MYLAN	500MG INF PLV SOL 1	VIG	IRL	A	ATB		114,96	150,56		35,60	0,00	**459,84**	142,40	
0275869	VANCOMYCIN VIATRIS	500MG INF PLV SOL 1	VIG	IRL	A	ATB		114,96	150,56		35,60	0,00	**459,84**	142,40	
0166269	VANCOMYCIN MYLAN	1000MG INF PLV SOL 1	VIG	IRL	A	ATB		229,90	346,89		116,99	0,00	**459,80**	233,98	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0263132	VANCOMYCIN MYLAN	1000MG INF PLV SOL 1	VIG	IRL	A	ATB		229,90	346,89		116,99	0,00	**459,80**	233,98	
☹ 0275873	VANCOMYCIN VIATRIS	1000MG INF PLV SOL 1	VIG	IRL	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	
0247006	VANCOMYCIN APTAPHARMA	1000MG INF PLV CSL 10	APD	SLO	A	ATB		2 298,98	4 275,13		1 976,15	0,00	**459,80**	395,23	
J01XA02	**parent.**	**Teikoplanin**													
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/INF PLV SOL/SOL NEB 10X1MIU	TPP	CZ			P	659,01	2 725,70		2 066,69	2 066,69	**263,60**	826,68	
J01XD01	**parent.**	**Metronidazol**													
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	
0245257	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 20X100ML II	NRD	CY	A			842,64	842,64		0,00	0,00	**126,40**	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	
J01XE01	**p.o.**	**Nitrofurantoin**													
0241077	FUROLIN	50MG CPS DUR 30	AVC	CZ				122,08	143,17	X	21,09	0,00	**32,55**	5,62	
0241078	FUROLIN	100MG CPS DUR 30	AVC	CZ				239,22	239,22	X	0,00	0,00	**31,90**	0,00	
0207280	FUROLIN	100MG TBL NOB 30						239,22	239,22	X	0,00	0,00	**31,90**	0,00	
J01XX08	**p.o.**	**Linezolid**													
0173839	LINEZOLID OLIKLA	600MG TBL FLM 10	OLK	CZ	L	ATB		2 019,23	2 019,23	X	0,00	0,00	**403,85**	0,00	
0003902	ZYVOXID	600MG TBL FLM 10	PFX	CZ	L	ATB		2 019,23	13 216,29		11 197,06	0,00	**403,85**	2 239,41	
0241601	LINEZOLID ACCORD	600MG TBL FLM 10	AHP	PL	L	ATB		2 019,23	13 223,39		11 204,16	0,00	**403,85**	2 240,83	
0103692	LINEZOLID KRKA	600MG TBL FLM 10	KRK	SLO	L	ATB		2 019,23	13 223,39		11 204,16	0,00	**403,85**	2 240,83	
0231059	LINEZOLID MYLAN	600MG TBL FLM 10	MII	IRL	L	ATB		2 019,23	13 223,39		11 204,16	0,00	**403,85**	2 240,83	
0197699	LINEZOLID SANDOZ	600MG TBL FLM 10	SAN	CZ	L	ATB		2 019,23	13 223,39		11 204,16	0,00	**403,85**	2 240,83	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
☹ 0241603	LINEZOLID ACCORD	600MG TBL FLM 30	AHP	PL	L	ATB		21 357,45	37 782,58		16 425,13	0,00	**1 423,83**	1 095,01	
J01XX08	**parent.**	**Linezolid**													
0131290	LINEZOLID KRKA	2MG/ML INF SOL 1X300ML	KRK	SLO	A	ATB		201,92	1 341,41		1 139,49	0,00	**403,84**	2 278,98	
0172411	LINEZOLID OLIKLA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	OLK	CZ	A	ATB		2 019,23	2 019,23	X	0,00	0,00	**403,85**	0,00	
0216704	LINEZOLID KABI	2MG/ML INF SOL 10X300ML	FRN	CZ	A	ATB		2 019,23	12 643,63		10 624,40	0,00	**403,85**	2 124,88	
0242270	LINEZOLID ACCORD	2MG/ML INF SOL 10X300ML	AHP	PL	A	ATB		2 019,23	15 781,46		13 762,23	0,00	**403,85**	2 752,45	
0003708	ZYVOXID	2MG/ML INF SOL 10X300ML I	PFX	CZ	A	ATB		2 019,23	15 781,46		13 762,23	0,00	**403,85**	2 752,45	
J02AA01	**parent.**	**Amfotericin B**													
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	
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		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		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	
0248950	FLUCONAZOLE VITABALANS	150MG TBL NOB 4	VIB	SF			P	298,39	426,36		127,97	0,00	**99,46**	42,66	
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	
0248948	FLUCONAZOLE VITABALANS	150MG TBL NOB 1	VIB	SF			P	74,60	113,93		39,33	0,00	**99,47**	52,44	
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 E	ATB/INF,HEM,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 E	ATB/INF,HEM,ONK,DER, J10	P	428,78	2 457,14		2 028,36	0,00	**85,76**	405,67	
0164407	FLUCONAZOL KABI	2MG/ML INF SOL 10X200ML	FRN	CZ	A E	ATB/INF,HEM,ONK,DER, J10	P	857,56	4 939,00		4 081,44	0,00	**85,76**	408,14	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0187777	FLUCONAZOL KABI	2MG/ML INF SOL 10X200ML	FRN	CZ	A E	ATB/INF,HEM,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,ONK,ORL,J10		1 351,60	1 553,90		202,30	27,37	**180,21**	26,97	
0050347	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 4	PMP	CZ	L	DER,ONK,INF,HEM,GYN,PNE		73,70	170,22	X	96,52	7,30	**36,85**	48,26	
0237510	CONISOR	100MG CPS DUR 28	LTC	CZ	L	DER,ONK,INF,HEM,GYN,PNE		515,97	567,06		51,09	51,09	**36,86**	3,65	
0237507	CONISOR	100MG CPS DUR 14	LTC	CZ	L	DER,ONK,INF,HEM,GYN,PNE		257,99	309,85		51,86	25,54	**36,86**	7,41	
0050352	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 28	PMP	CZ	L	DER,ONK,INF,HEM,GYN,PNE		515,97	668,76	X	152,79	51,09	**36,86**	10,91	
0050349	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 14	PMP	CZ	L	DER,ONK,INF,HEM,GYN,PNE		257,99	354,55	X	96,56	25,54	**36,86**	13,79	
J02AC03	**p.o.**	**Vorikonazol**													
0220628	VORICONAZOLE OLIKLA	200MG TBL FLM 14	OLK	CZ	L	ATB		1 761,83	1 761,83	X	0,00	0,00	**251,69**	0,00	
0209227	VORICONAZOLE ACCORD	200MG TBL FLM 14X1	ACH	E	L	ATB		10 252,75	10 800,82		548,07	0,00	**1 464,68**	78,30	
0026889	VFEND	200MG TBL FLM 14 I	PFJ	B	L	ATB		10 252,75	15 477,95		5 225,20	0,00	**1 464,68**	746,46	
0222989	VFEND	200MG TBL FLM 14 II	PFJ	B	L	ATB		10 252,75	15 477,95		5 225,20	0,00	**1 464,68**	746,46	
0189633	VORICONAZOLE TEVA	200MG TBL FLM 14	TPP	CZ	L	ATB		10 252,75	15 477,95		5 225,20	0,00	**1 464,68**	746,46	
0233749	VORIKONAZOL MYLAN	200MG TBL FLM 14	VIG	IRL	L	ATB		10 252,75	15 477,95		5 225,20	0,00	**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	0,00	**1 464,68**	746,46	
0269202	VORIKONAZOL VIATRIS	200MG TBL FLM 14	VIG	IRL	L	ATB		10 252,75	15 477,95		5 225,20	0,00	**1 464,68**	746,46	
0276129	VORIKONAZOL VIATRIS	200MG TBL FLM 14	VIG	IRL	L	ATB		10 252,75	15 477,95		5 225,20	0,00	**1 464,68**	746,46	
J02AC03	**parent.**	**Vorikonazol**													
0220626	VORICONAZOLE OLIKLA	200MG INF PLV CSL 1	OLK	CZ	A	ATB		1 375,66	1 375,66	X	0,00	0,00	**4 127,39**	0,00	
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	
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	
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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0238579	POSACONAZOLE ACCORD	100MG TBL ENT 24X1	ACH	E	L	ATB		11 717,43	12 261,83		544,40	4 719,20	**1 464,68**	68,05	
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	
0240239	POSACONAZOLE SANDOZ	100MG TBL ENT 24 III	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	100MG TBL ENT 24 III	TEV	NL	L	ATB		11 717,43	19 399,91		7 682,48	4 719,20	**1 464,68**	960,31	2 182,27
0253326	POSACONAZOLE ZENTIVA	100MG TBL ENT 24 III	ZNP	CZ	L	ATB		11 717,43	19 399,91		7 682,48	4 719,20	**1 464,68**	960,31	2 182,27
0228536	GUDIVIN	100MG TBL ENT 24 III	EGB	H	L	ATB		11 717,43	23 138,22		11 420,79	4 719,20	**1 464,68**	1 427,60	
J02AC04	**parent.**	**Posakonazol**													
0210146	NOXAFIL	300MG INF CNC SOL 1X16,7ML	MSD	NL	A	ATB		7 001,12	8 030,02		1 028,90	0,00	**7 001,12**	1 028,90	
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	100MG INF PLV CSL 1	OLK	CZ	S	ATB		8 089,08	10 403,76		2 314,68	0,00	**8 089,08**	2 314,68	
0236842	MICAFUNGIN TEVA	100MG INF PLV CSL 1	TEV	NL	S	ATB		8 089,08	10 403,76		2 314,68	0,00	**8 089,08**	2 314,68	
0500720	MYCAMINE	100MG INF PLV CSL 1	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	
J04AB02	**p.o.**	**Rifampicin**													
0093921	BENEMICIN	150MG CPS DUR 100	TZF	PL			P	389,54	506,72		117,18	0,00	**15,58**	4,69	
0093922	BENEMICIN	300MG CPS DUR 100	TZF	PL			P	659,14	659,14		0,00	0,00	**13,18**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
J04AB04 p.o. Rifabutin															
0103068	MYCOBUTIN	150MG CPS DUR 30	PFX	CZ	E	PNE,INF	P	2 283,81	2 608,05		324,24	324,24	**152,25**	21,62	
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	1 180,30	X	878,19	878,19	**9,06**	26,35	
J04AK02 p.o. Ethambutol															
0003023	SURAL	400MG TBL NOB 100	SFQ	CZ	E	PNE,INF	P	346,66	346,66	X	0,00	0,00	**10,40**	0,00	
J05AB01 p.o. Aciklovir															
0258590	ZIRVIN	200MG TBL NOB 25	ZNP	CZ				209,85	209,85	X	0,00	0,00	**167,88**	0,00	
0054031	PROVIRSAN	200MG TBL NOB 30	PMP	CZ				280,80	280,80	X	0,00	0,00	**187,20**	0,00	
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	TPP	CZ				234,01	234,01		0,00	0,00	**187,21**	0,00	
0013703	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	GSE	IRL				247,17	268,74		21,57	0,00	**197,74**	17,26	
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	GSE	IRL				247,17	268,74		21,57	0,00	**197,74**	17,26	
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	GSE	IRL				219,71	329,56		109,85	0,00	**87,88**	43,94	
0258592	ZIRVIN	400MG TBL NOB 25	ZNP	CZ				279,80	279,80	X	0,00	0,00	**111,92**	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	329,56		0,00	0,00	**131,82**	0,00	
0258595	ZIRVIN	800MG TBL NOB 35	ZNP	CZ				522,27	522,27	X	0,00	0,00	**74,61**	0,00	
0237622	ZOVIRAX	800MG TBL NOB 35	GSE	IRL				615,15	953,17		338,02	0,00	**87,88**	48,29	
0013705	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	OLK	CZ	A	ATB		378,25	578,19		199,94	0,00	**680,80**	359,86	
0172775	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	OLK	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 E	INF,ONK,HEM,J10	P	690,46	926,35		235,89	0,00	**690,46**	235,89	
J05AB11 p.o. Valaciklovir															
0234661	VALACICLOVIR MYLAN	500MG TBL FLM 42	MII	IRL			P	615,15	947,57		332,42	332,42	**87,88**	47,49	
0231961	VALTREX	500MG TBL FLM 42	GSE	IRL			P	615,15	1 124,99		509,84	332,42	**87,88**	72,83	
0151917	VALACICLOVIR +PHARMA	500MG TBL FLM 60	PGZ	A			P	878,80	1 723,09		844,29	474,89	**87,88**	84,43	
0151915	VALACICLOVIR +PHARMA	500MG TBL FLM 42	PGZ	A			P	615,15	1 229,85		614,70	332,42	**87,88**	87,81	
0151910	VALACICLOVIR +PHARMA	500MG TBL FLM 14	PGZ	A			P	205,05	442,56		237,51	110,81	**87,88**	101,79	
0231959	VALTREX	500MG TBL FLM 10	GSE	IRL			P	146,48	285,27		138,79	79,14	**87,89**	83,27	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
J05AB14	**p.o.**	**Valganciklovir**													
0196324	VALGANCICLOVIR TEVA	450MG TBL FLM 60	TPP	CZ	E	INF,ONK,HEM,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	CHA	D	E	INF,ONK,HEM,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,HEM,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,HEM,J10,PNE	P	16 664,49	32 536,68		15 872,19	5 762,47	**555,48**	529,07	
J05AB18	**p.o.**	**Molnupiravir**													
9999901	LAGEVRIO	200MG CPS DUR 40					P	18 149,84	18 149,84		0,00	0,00	**3 629,97**	0,00	
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	
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	
J05AE30	**p.o.**	**Nirmatrelvir a ritonavir**													
0255450	PAXLOVID	150MG+100MG TBL FLM 30(20+10)	PFJ	B			P	26 666,20	26 666,20		0,00	0,00	**5 333,24**	0,00	
J05AF01	**p.o.**	**Zidovudin**													
0237615	RETROVIR	50MG/5ML POR SOL 200ML I	VID	NL	S		P	390,33	460,22		69,89	0,00	**117,10**	20,97	
0237674	RETROVIR	250MG CPS DUR 40	VID	NL	S		P	1 951,67	1 993,28		41,61	0,00	**117,10**	2,50	
J05AF05	**p.o.**	**Lamivudin**													
0027035	ZEFFIX	100MG TBL FLM 28	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**													
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	
0026960	VIREAD	245MG TBL FLM 30	GII	IRL			P	5 174,35	5 174,35		0,00	0,00	**172,48**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0185444	TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA	245MG TBL FLM 30 I	TPP	CZ			P	5 174,35	5 841,09		666,74	0,00	**172,48**	22,22	
0219169	TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN	245MG TBL FLM 30	MYE	IRL			P	5 174,35	8 326,98		3 152,63	0,00	**172,48**	105,09	
J05AF10	**p.o.**	**Entekavir**													
0245114	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	
0253516	ENTECAVIR AUXILTO	0,5MG TBL FLM 30	AUD	CZ	E	INF,GIT	P	8 050,54	8 050,54		0,00	0,00	**268,35**	0,00	
0222551	ENTECAVIR MYLAN	0,5MG TBL FLM 30	MYE	IRL	E	INF,GIT	P	8 050,54	8 050,54		0,00	0,00	**268,35**	0,00	
0276167	ENTECAVIR FMK	0,5MG TBL FLM 30X1	FAI	PL	E	INF,GIT	P	8 050,54	9 418,20		1 367,66	0,00	**268,35**	45,59	
0276592	ENTECAVIR FMK	0,5MG TBL FLM 30X1	FAI	PL	E	INF,GIT	P	8 050,54	9 418,20		1 367,66	0,00	**268,35**	45,59	
0228140	ENTECAVIR XANTIS	0,5MG TBL FLM 30X1	FAI	PL	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	
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	
0245119	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	
0222556	ENTECAVIR MYLAN	1MG TBL FLM 30	MYE	IRL	E	INF,GIT	P	8 698,32	8 698,32		0,00	0,00	**289,94**	0,00	
0276595	ENTECAVIR FMK	1MG TBL FLM 30X1	FAI	PL	E	INF,GIT	P	8 698,32	10 219,00		1 520,68	0,00	**289,94**	50,69	
0276170	ENTECAVIR FMK	1MG TBL FLM 30X1	FAI	PL	E	INF,GIT	P	8 698,32	10 219,00		1 520,68	0,00	**289,94**	50,69	
0228143	ENTECAVIR XANTIS	1MG TBL FLM 30X1	FAI	PL	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	
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	2 765,44	3 235,09		469,65	0,00	**92,18**	15,66	
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	
J05AG05	**parent.**	**Rilpivirin**													
0250266	REKAMBYS	900MG INJ SUS PRO 1X3ML+STŘ+AD+1J	JAI	B	S		P	10 600,00	14 655,21		4 055,21	0,00	**174,13**	66,62	
J05AG06	**p.o.**	**Doravirin**													
0238317	PIFELTRO	100MG TBL FLM 30	MSD	NL	S		P	6 396,72	8 908,56		2 511,84	0,00	**213,22**	83,73	
J05AH01	**inhal.**	**Zanamivir**													
0237897	RELENZA	5MG/DÁV INH PLV DOS 5X4DÁV	GSE	IRL			P	463,19	480,66		17,47	17,47	**92,64**	3,49	
0059862	RELENZA	5MG/DÁV INH PLV DOS 5X4DÁV	GSE	IRL			P	463,19	480,66		17,47	17,47	**92,64**	3,49	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	14 552,13	15 176,47		624,34	0,00	**485,07**	20,81	
0222370	ISENTRESS	600MG TBL FLM 60	MSD	NL	S		P	14 552,13	15 176,67		624,54	0,00	**485,07**	20,82	
J05AJ03	**p.o.**	**Dolutegravir**													
0194758	TIVICAY	50MG TBL FLM 30	VID	NL	S		P	14 552,13	15 469,87		917,74	0,00	**485,07**	30,59	
J05AJ04	**p.o.**	**Kabotegravir**													
0250269	VOCABRIA	30MG TBL FLM 30	VID	NL	S		P	15 892,65	15 892,67		0,02	0,00	**529,76**	0,00	
J05AJ04	**parent.**	**Kabotegravir**													
0250268	VOCABRIA	600MG INJ SUS PRO 1X3ML+STŘ+AD+1J	VID	NL	S		P	24 300,00	32 998,48		8 698,48	0,00	**399,18**	142,89	
J05AP51	**p.o.**	**Sofosbuvir a ledipasvir**													
☹ 0210201	HARVONI	90MG/400MG TBL FLM 28	GII	IRL	S		P	320 264,41	350 102,51		29 838,10	0,00	**11 438,01**	1 065,65	
J05AP54	**p.o.**	**Elbasvir a grazoprevir**													
0209429	ZEPATIER	50MG/100MG TBL FLM 28	MSD	NL	S		P	167 299,30	169 050,10		1 750,80	0,00	**5 974,98**	62,53	
J05AP55	**p.o.**	**Sofosbuvir a velpatasvir**													
0209411	EPCLUSA	400MG/100MG TBL FLM 28	GII	IRL	S		P	212 730,93	219 349,20		6 618,27	0,00	**7 597,53**	236,37	
J05AP56	**p.o.**	**Sofosbuvir, velpatasvir a voxilaprevir**													
0222375	VOSEVI	400MG/100MG/100MG TBL FLM 28	GII	IRL	S		P	276 255,67	305 063,59		28 807,92	0,00	**9 866,27**	1 028,85	
J05AP57	**p.o.**	**Glekaprevir a pibrentasvir**													
0222376	MAVIRET	100MG/40MG TBL FLM 84 (4X21)	BWL	D	S		P	257 273,89	294 174,49		36 900,60	0,00	**9 188,35**	1 317,88	
J05AR01	**p.o.**	**Zidovudin a lamivudin**													
0027442	COMBIVIR	150MG/300MG TBL FLM 60	VID	NL	S		P	1 842,68	3 720,36		1 877,68	0,00	**61,42**	62,59	
J05AR02	**p.o.**	**Lamivudin a abakavir**													
0028383	KIVEXA	600MG/300MG TBL FLM 30	VID	NL	S		P	5 026,18	5 026,18		0,00	0,00	**167,54**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
J05AR03	**p.o. Tenofovir-disoproxyl a emtricitabin**														
0219251	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN	200MG/245MG TBL FLM 30	MYE	IRL	S		P	370,11	4 702,85		4 332,74	0,00	**12,34**	144,42	
J05AR04	**p.o. Zidovudin, lamivudin a abacavir**														
☹ 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	
☹ 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	
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	12 033,17	12 033,17		0,00	0,00	**401,11**	0,00	
J05AR17	**p.o. Emtricitabin a tenofovir-alafenamid**														
0209352	DESCOVY	200MG/25MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	12 805,67	13 192,02		386,35	0,00	**426,86**	12,88	
0209350	DESCOVY	200MG/10MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	12 805,67	13 192,02		386,35	0,00	**426,86**	12,88	
J05AR18	**p.o. Emtricitabin, tenofovir-alafenamid, elvitegravir a kobicistat**														
0209033	GENVOYA	150MG/150MG/200MG/10 MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	16 347,40	16 644,97		297,57	0,00	**544,91**	9,92	
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	17 685,46	18 863,81		1 178,35	0,00	**589,52**	39,28	
0255259	BIKTARVY	50MG/200MG/25MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	17 685,46	18 863,81		1 178,35	0,00	**589,52**	39,28	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
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				351,06	481,71		130,65	130,65	**52,66**	19,60	
0162748	ISOPRINOSINE	500MG TBL NOB 100	EWJ	SK				702,13	977,47		275,34	261,30	**52,66**	20,65	
J05AX09 p.o.	**Maravirok**														
0029214	CELSENTRI	150MG TBL FLM 60	VID	NL	S		P	18 251,93	18 583,40		331,47	0,00	**1 216,80**	22,10	
0029219	CELSENTRI	300MG TBL FLM 60	VID	NL	S		P	18 583,40	18 583,40		0,00	0,00	**619,45**	0,00	
J05AX18 p.o.	**Letermovir**														
0222684	PREVYMIS	240MG TBL FLM 28X1	MSD	NL	S		P	110 871,12	116 591,09		5 719,97	0,00	**7 919,37**	408,57	
J05AX18 parent.	**Letermovir**														
0222686	PREVYMIS	240MG INF CNC SOL 1X12ML	MSD	NL	S		P	3 959,69	5 249,43		1 289,74	0,00	**7 919,38**	2 579,48	
J06BA01 parent.	**Imunoglobuliny, normální lidské, pro extravaskulární aplikaci**														
0194140	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X300ML+1X15ML	BXK	A	E	ALG,HEM,NEU	P	50 567,37	85 935,30		35 367,93	23 517,40	**1 805,93**	1 263,11	
0194139	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X200ML+1X10ML	BXK	A	E	ALG,HEM,NEU	P	33 711,58	57 604,80		23 893,22	15 678,27	**1 805,93**	1 279,96	
0194138	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X100ML+1X5ML	BXK	A	E	ALG,HEM,NEU	P	16 855,79	29 274,30		12 418,51	7 839,13	**1 805,93**	1 330,52	
0194137	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X50ML+1X2,5ML	BXK	A	E	ALG,HEM,NEU	P	8 427,90	15 109,05		6 681,15	3 919,57	**1 805,93**	1 431,63	
0194136	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X25ML+1X1,25ML	BXK	A	E	ALG,HEM,NEU	P	4 213,95	7 945,30		3 731,35	1 959,78	**1 805,93**	1 599,10	
0119926	IGAMPLIA	160MG/ML INJ SOL 1X5ML	GFO	E	A		P	1 213,67	1 442,33		228,66	0,00	**406,36**	76,56	
☹ 0232282	CUTAQUIG	165MG/ML INJ SOL 20X48ML	OCF	B	E	ALG,HEM,NEU	P	266 995,70	449 747,39		182 751…	124 171…	**1 805,93**	1 236,11	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0232281	CUTAQUIG	165MG/ML INJ SOL 20X24ML	OCF	B	E	ALG,HEM,NEU	P	133 497,84	225 345,60		91 847,76	62 085,93	**1 805,93**	1 242,50	
0232280	CUTAQUIG	165MG/ML INJ SOL 20X20ML	OCF	B	E	ALG,HEM,NEU	P	111 248,20	187 945,30		76 697,10	51 738,28	**1 805,93**	1 245,05	
0232279	CUTAQUIG	165MG/ML INJ SOL 20X12ML	OCF	B	E	ALG,HEM,NEU	P	66 748,93	113 144,70		46 395,77	31 042,97	**1 805,93**	1 255,26	
0232278	CUTAQUIG	165MG/ML INJ SOL 20X10ML	OCF	B	E	ALG,HEM,NEU	P	55 624,15	94 444,55		38 820,40	25 869,14	**1 805,93**	1 260,37	
0232283	CUTAQUIG	165MG/ML INJ SOL 20X6ML	OCF	B	E	ALG,HEM,NEU	P	33 374,46	57 044,25		23 669,79	15 521,48	**1 805,93**	1 280,80	
0230466	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X6ML	OCF	B	E	ALG,HEM,NEU	P	1 668,72	3 308,80		1 640,08	776,07	**1 805,97**	1 774,98	
0230460	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X10ML	OCF	B	E	ALG,HEM,NEU	P	2 781,21	5 346,55		2 565,34	1 293,46	**1 805,98**	1 665,81	
0222747	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL ISP 1X10ML	CGM	D	E	ALG,HEM	P	2 696,93	5 767,02		3 070,09	1 567,83	**1 366,43**	1 555,50	
0168209	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X5ML I	CGM	D	E	ALG,HEM,NEU	P	1 685,58	2 648,26		962,68	768,24	**1 805,85**	1 031,37	
0126807	CUVITRU	200MG/ML INJ SOL 1X5ML	BXK	A	E	ALG,HEM,NEU	P	1 685,58	3 340,15		1 654,57	783,91	**1 805,85**	1 772,63	
0126810	CUVITRU	200MG/ML INJ SOL 1X40ML	BXK	A	E	ALG,HEM,NEU	P	13 484,63	23 608,20		10 123,57	6 271,31	**1 805,92**	1 355,79	
0168218	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X20ML I	CGM	D	E	ALG,HEM,NEU	P	6 742,32	9 815,26		3 072,94	3 072,94	**1 805,95**	823,09	
0168212	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X10ML I	CGM	D	E	ALG,HEM,NEU	P	3 371,16	5 156,62		1 785,46	1 536,47	**1 805,95**	956,48	
0126809	CUVITRU	200MG/ML INJ SOL 1X20ML	BXK	A	E	ALG,HEM,NEU	P	6 742,32	12 276,00		5 533,68	3 135,65	**1 805,95**	1 482,21	
0126808	CUVITRU	200MG/ML INJ SOL 1X10ML	BXK	A	E	ALG,HEM,NEU	P	3 371,16	6 501,00		3 129,84	1 567,83	**1 805,95**	1 676,67	
J06BA02	**parent.**	**Imunoglobuliny, normální lidské, pro intravaskulární aplikaci**													
0270747	HUMAN NORMAL IMMUNOGLOBULIN PHARMA PLASMA	50MG/ML INF SOL 1X1G/20ML	PHP	CZ	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	1 328,58	2 150,50		821,92	0,00	**1 423,38**	880,57	
0029977	FLEBOGAMMA DIF	50MG/ML INF SOL 1X10ML	GFO	E	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	664,29	1 095,07		430,78	0,00	**1 423,38**	923,03	
0228951	OCTAGAM	50MG/ML INF SOL 1X20ML	OCF	B	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	1 328,58	3 308,80		1 980,22	0,00	**1 423,38**	2 121,51	
0029981	FLEBOGAMMA DIF	50MG/ML INF SOL 1X400ML	GFO	E	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	26 571,60	36 193,91		9 622,31	0,00	**1 423,44**	515,47	
0270752	HUMAN NORMAL IMMUNOGLOBULIN PHARMA PLASMA	50MG/ML INF SOL 3X10G/200ML	PHP	CZ	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	39 857,40	54 799,80		14 942,40	0,00	**1 423,44**	533,64	
0270751	HUMAN NORMAL IMMUNOGLOBULIN PHARMA PLASMA	50MG/ML INF SOL 2X10G/200ML	PHP	CZ	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	26 571,60	36 847,80		10 276,20	0,00	**1 423,44**	550,49	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
	0029980	FLEBOGAMMA DIF	50MG/ML INF SOL 1X200ML	GFO	E	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	13 285,80	18 568,85		5 283,05	0,00	**1 423,44**	566,02	
☹	0270750	HUMAN NORMAL IMMUNOGLOBULIN PHARMA PLASMA	50MG/ML INF SOL 1X10G/200ML	PHP	CZ	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	13 285,80	18 895,80		5 610,00	0,00	**1 423,44**	601,05	
	0029979	FLEBOGAMMA DIF	50MG/ML INF SOL 1X100ML	GFO	E	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	6 642,90	9 709,12		3 066,22	0,00	**1 423,44**	657,03	
☹	0270749	HUMAN NORMAL IMMUNOGLOBULIN PHARMA PLASMA	50MG/ML INF SOL 1X5G/100ML	PHP	CZ	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	6 642,90	9 875,80		3 232,90	0,00	**1 423,44**	692,74	
	0029978	FLEBOGAMMA DIF	50MG/ML INF SOL 1X50ML	GFO	E	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	3 321,45	5 098,45		1 777,00	0,00	**1 423,44**	761,55	
☹	0270748	HUMAN NORMAL IMMUNOGLOBULIN PHARMA PLASMA	50MG/ML INF SOL 1X2,5G/50ML	PHP	CZ	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	3 321,45	5 189,80		1 868,35	0,00	**1 423,44**	800,70	
	0173178	GAMMAGARD S/D	50MG/ML INF PSO LQF 1+1X192ML	BXK	A	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	13 285,80	22 486,20		9 200,40	0,00	**1 423,44**	985,73	
	0173179	GAMMAGARD S/D	50MG/ML INF PSO LQF 1+1X96ML	BXK	A	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	6 642,90	11 706,20		5 063,30	0,00	**1 423,44**	1 084,96	
	0026039	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X10ML	TAG	A	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	1 328,58	2 665,30		1 336,72	0,00	**1 423,38**	1 432,10	
☹	0185976	GAMUNEX	100MG/ML INF SOL 1X400ML II	GRI	D	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	53 143,20	79 708,20		26 565,00	0,00	**1 423,44**	711,54	
	0029465	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X200ML	CGM	D	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	26 571,60	40 702,49		14 130,89	0,00	**1 423,44**	756,99	
☹	0207532	GAMUNEX	100MG/ML INF SOL 1X100ML II	GRI	D	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	13 285,80	20 634,90		7 349,10	0,00	**1 423,44**	787,38	
	0029464	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X100ML	CGM	D	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	13 285,80	20 823,15		7 537,35	0,00	**1 423,44**	807,55	
☹	0207538	GAMUNEX	100MG/ML INF SOL 1X50ML II	GRI	D	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	6 642,90	10 739,52		4 096,62	0,00	**1 423,44**	877,82	
	0029463	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X50ML	CGM	D	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	6 642,90	10 858,38		4 215,48	0,00	**1 423,44**	903,29	
	0026043	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X200ML	TAG	A	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	26 571,60	45 823,80		19 252,20	0,00	**1 423,44**	1 031,34	
	0149199	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X25ML	CGM	D	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	3 321,45	5 728,29		2 406,84	0,00	**1 423,44**	1 031,47	
	0026042	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X100ML	TAG	A	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	13 285,80	23 383,80		10 098,00	0,00	**1 423,44**	1 081,90	
	0026041	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X50ML	TAG	A	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	6 642,90	12 163,80		5 520,90	0,00	**1 423,44**	1 183,02	
	0026040	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X25ML	TAG	A	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	3 321,45	6 443,80		3 122,35	0,00	**1 423,44**	1 338,11	
☹	0230483	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 3X200ML	OCF	B	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	79 714,80	169 243,80		89 529,00	0,00	**1 423,44**	1 598,69	
☹	0230482	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 3X100ML	OCF	B	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	39 857,40	85 093,80		45 236,40	0,00	**1 423,44**	1 615,55	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
☹ 0247141	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 1X300ML	OCF	B	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	39 857,40	85 093,80		45 236,40	0,00	**1 423,44**	1 615,55	
0230552	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 1X100ML	OCF	B	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	13 285,80	28 993,80		15 708,00	0,00	**1 423,44**	1 682,95	
☹ 0230484	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 1X60ML	OCF	B	A E	ALG,HEM,NEU,INF	P	7 971,48	17 773,80		9 802,32	0,00	**1 423,45**	1 750,38	
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	1 367,34		51,12	0,00	**1 096,85**	42,60	
0113403	RHOPHYLAC	300MCG/2ML INJ SOL ISP 1X2ML	CGM	D	A			1 316,22	1 662,11		345,89	0,00	**1 096,85**	288,24	
J06BB04	**parent.**	**Imunoglobulin proti hepatitidě B**													
0107854	NEOHEPATECT	50IU/ML INF SOL 1X2ML	BTP	D	K			2 115,54	2 115,54		0,00	0,00	**2 115,54**	0,00	
0097559	NEOHEPATECT	50IU/ML INF SOL 1X10ML	BTP	D	K			9 826,33	9 826,33		0,00	0,00	**9 826,33**	0,00	
0097560	NEOHEPATECT	50IU/ML INF SOL 1X40ML	BTP	D	K			36 562,77	36 562,77		0,00	0,00	**36 562,77**	0,00	
J06BB05	**parent.**	**Imunoglobulin proti vzteklině**													
0231727	BERIRAB	300IU INJ SOL 1X2ML			A			6 258,43	6 258,43	X	0,00	0,00	**6 258,43**	0,00	
0231728	BERIRAB	750IU INJ SOL 1X5ML			A			15 646,08	15 646,08	X	0,00	0,00	**15 646,08**	0,00	
J06BD01	**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, tetravakcína, 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	
0250247	MENQUADFI	INJ SOL 1X0,5ML	SFC	F	A		P	1 193,50	1 207,89	X	14,39	0,00	**1 193,50**	14,39	
0193236	NIMENRIX	INJ PLQ SOL ISP 1+1X0,5ML 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 ISP 1X0,5ML+J	GLK	I	A		P	1 950,00	1 950,00	X	0,00	0,00	**1 950,00**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0222254	TRUMENBA	INJ SUS ISP 1X0,5ML I	PFJ	B	A		P	1 950,00	2 452,76		502,76	0,00	**1 950,00**	502,76	
J07AL02	**parent.**	**Pneumococcus, purifikované polysacharidové antigeny konjugované**													
0149868	PREVENAR 13	INJ SUS 1X0,5ML+1SJ	PFJ	B	A		P	998,68	1 475,89		477,21	0,00	**998,68**	477,21	
0255393	VAXNEUVANCE	INJ SUS ISP 1X0,5ML+2SJ	MSD	NL	A		P	998,68	1 681,72		683,04	0,00	**998,68**	683,04	
J07AL52	**parent.**	**Pneumococcus purif.polysach.antigeny a Haemoph.infl.,konjug.vak.**													
0149034	SYNFLORIX	INJ SUS ISP 1X0,5ML+1J	GAG	B	A		P	998,68	998,68	X	0,00	0,00	**998,68**	0,00	
J07AM01	**parent.**	**Tetanový toxoid**													
0083443	TETAVAX	INJ SUS ISP 1X0,5ML	SFC	F	B			166,88	166,88		0,00	0,00	**166,88**	0,00	
9999914	OČKOVACÍ 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	
J07BA01	**parent.**	**Klíšťová encefalitida, inaktivovaný celý virus**													
0215956	FSME-IMMUN	0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	PFX	CZ	A		P	756,17	756,17		0,00	0,00	**756,17**	0,00	
J07BB02	**parent.**	**Chřipka, inaktivovaná vakcína, štěpený virus nebo povrchový antigen**													
0265674	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 10X0,5ML+10J	VTH	IRL	A		P	3 277,10	3 277,10	X	0,00	0,00	**327,71**	0,00	
0231888	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	VTH	IRL	A		P	327,71	327,71	X	0,00	0,00	**327,71**	0,00	
0231889	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 10X0,5ML+10J	VTH	IRL	A		P	3 277,10	3 277,10	X	0,00	0,00	**327,71**	0,00	
0265673	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	VTH	IRL	A		P	327,71	327,71	X	0,00	0,00	**327,71**	0,00	
0131426	VAXIGRIP TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	SFC	F	A		P	327,71	327,71	X	0,00	0,00	**327,71**	0,00	
0239064	EFLUELDA	INJ SUS ISP 10X0,7ML	SFC	F	A		P	3 277,10	9 184,73		5 907,63	0,00	**327,71**	590,76	
0239065	EFLUELDA	INJ SUS ISP 1X0,7ML+1SJ	SFC	F	A		P	327,71	1 018,34	X	690,63	0,00	**327,71**	690,63	
J07BB03	**parent.**	**Chřipka, živý atenuovaný virus**													
0209483	FLUENZ TETRA	NAS SPR SUS 10X0,2ML I	AZC	S	A		P	3 277,10	6 468,91		3 191,81	0,00	**327,71**	319,18	
J07BG01	**parent.**	**Vzteklina, inaktivovaný celý virus**													
0107496	VERORAB	INJ PSU LQF 1+1X0,5ML ISP	SFC	F	A			1 297,19	1 297,19		0,00	0,00	**1 297,19**	0,00	
J07BM01	**parent.**	**Papilomavirus lidský (typ 6, 11, 16, 18)**													
0027886	GARDASIL	INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J	MSD	NL	A		P	3 138,54	3 138,54		0,00	0,00	**3 138,54**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
J07BM02	**parent.**	**Papilomavirus lidský (typ 16, 18)**													
0029163	CERVARIX	INJ SUS ISP 1X0,5ML+1J	GAG	B	A		P	1 765,79	1 765,79	X	0,00	0,00	**1 765,79**	0,00	
J07BM03	**parent.**	**Papilomavirus lidský (typ 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58)**													
0210636	GARDASIL 9	INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J	MSD	NL	A		P	3 171,25	3 171,25		0,00	0,00	**3 171,25**	0,00	
L01AA01	**parent.**	**Cyklofosfamid**													
☹ 0273458	ENDOXAN	200MG INJ/INF PLV SOL 10X1	BXT	CZ	A	ONK,HEM		686,18	936,30		250,12	0,00	**15,90**	5,80	
0084229	ENDOXAN	200MG INJ/INF PLV SOL 10X1	BXT	CZ	A	ONK,HEM		686,18	936,30		250,12	0,00	**15,90**	5,80	
0084230	ENDOXAN	500MG INJ/INF PLV SOL 1	BXT	CZ	A	ONK,HEM		171,55	243,14		71,59	0,00	**15,90**	6,63	
0273461	ENDOXAN	500MG INJ/INF PLV SOL 1	BXT	CZ	A	ONK,HEM		171,55	243,14		71,59	0,00	**15,90**	6,63	
☹ 0273464	ENDOXAN	1G INJ/INF PLV SOL 1	BXT	CZ	A	ONK,HEM		343,09	379,81		36,72	0,00	**15,90**	1,70	
0084231	ENDOXAN	1G INJ/INF PLV SOL 1	BXT	CZ	A	ONK,HEM		343,09	379,81		36,72	0,00	**15,90**	1,70	
L01AA02	**p.o.**	**Chlorambucil**													
0192844	LEUKERAN	2MG TBL FLM 25	ASP	IRL				609,85	609,85		0,00	0,00	**52,75**	0,00	
L01AA03	**p.o.**	**Melfalan**													
0192842	ALKERAN	2MG TBL FLM 25	ASP	IRL	E	ONK,HEM		1 517,53	1 517,53		0,00	0,00	**54,20**	0,00	
L01AA03	**parent.**	**Melfalan**													
0192841	ALKERAN	50MG INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	ASP	IRL	A E	ONK,HEM		1 005,45	1 005,45		0,00	0,00	**1 005,45**	0,00	
L01AA06	**parent.**	**Ifosfamid**													
0225553	HOLOXAN	1G INF PLV SOL 5X1	BXT	CZ	A E	ONK,HEM		4 679,24	8 182,34		3 503,10	0,00	**693,87**	519,46	
☹ 0273416	HOLOXAN	1G INF PLV SOL 5X1	BXT	CZ	A E	ONK,HEM		4 679,24	8 182,34		3 503,10	0,00	**693,87**	519,46	
0273419	HOLOXAN	2G INF PLV SOL 5X1	BXT	CZ	A E	ONK,HEM		9 358,48	15 719,45		6 360,97	0,00	**693,86**	471,62	
0225555	HOLOXAN	2G INF PLV SOL 5X1	BXT	CZ	A E	ONK,HEM		9 358,48	15 719,45		6 360,97	0,00	**693,86**	471,62	
L01AA09	**parent.**	**Bendamustin**													
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0235082	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	
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	
L01AB01	**p.o.**	**Busulfan**													
0192845	MYLERAN	2MG TBL FLM 100	ASP	IRL	E	HEM,ONK		2 972,29	2 972,29		0,00	0,00	**4 458,21**	0,00	
L01AD05	**parent.**	**Fotemustin**													
0055407	MUSTOPHORAN	200MG/4ML INF PSO LQF 1+1X4ML	LQS	F	A E	ONK	P	7 076,82	7 515,89		439,07	0,00	**280,29**	17,39	
L01AX03	**p.o.**	**Temolozomid**													
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	
0254641	TEMODAL	100MG CPS DUR 5	MSD	NL	E	ONK	P	4 017,02	4 837,04		820,02	0,00	**496,39**	101,33	
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 W	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	
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	
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 W	D	A	ONK,HEM		3 231,58	5 075,76		1 844,18	0,00	**74,87**	42,73	
L01BA01	**parent.**	**Methotrexát**													
0242283	METHOTREXAT ACCORD	25MG/ML INJ SOL 1X2ML	AHP	PL	A			23,82	246,21		222,39	0,00	**2,69**	25,13	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0242278	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	
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**													
0238812	PEMETREXED FRESENIUS KABI	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	FRE	D	S		P	2 996,15	2 996,15		0,00	0,00	**1 234,15**	0,00	
0250021	PEMETREXED ACCORD	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	ACH	E	S		P	3 149,03	4 509,88		1 360,85	0,00	**1 297,12**	560,55	
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	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	EVV	A	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	AGC	IS	S		P	3 149,03	6 130,30		2 981,27	0,00	**1 297,12**	1 228,02	
0238810	PEMETREXED FRESENIUS KABI	25MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	FRE	D	S		P	13 540,36	13 540,36		0,00	0,00	**1 115,47**	0,00	
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	
0250022	PEMETREXED ACCORD	25MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	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	
0209123	ARMISARTE	25MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	AGC	IS	S		P	15 745,17	26 330,17		10 585,00	0,00	**1 297,11**	872,00	
0250223	PEMETREXED ACCORD	25MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	ACH	E	S		P	31 490,34	39 754,23		8 263,89	0,00	**1 297,11**	340,39	
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		830,24	830,24		0,00	0,00	**68,94**	0,00	
L01BB03	**p.o.**	**Tioguanin**													
0192843	LANVIS	40MG TBL NOB 25	ASP	IRL	E	HEM		3 613,35	3 613,35		0,00	0,00	**625,11**	0,00	
L01BB04	**parent.**	**Kladribin**													
0028139	LITAK	2MG/ML INJ SOL 1X5ML	LWD	D	E	HEM,ONK		9 566,07	9 566,07		0,00	0,00	**9 566,07**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
L01BB05 p.o. Fludarabin															
0176522	FLUDARA	10MG TBL FLM 20	SNA	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 E	ONK,HEM	P	1 569,07	1 826,05		256,98	0,00	**145,42**	23,82	
0242246	FLUDARABINE ACCORD	25MG/ML INJ/INF CNC SOL 1X2ML	AHP	PL	A E	ONK,HEM	P	1 569,07	1 981,44		412,37	0,00	**145,42**	38,22	
L01BC01 parent. Cytarabin															
0013873	ALEXAN	50MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	EBP	A	A E	ONK,HEM		334,27	334,27		0,00	0,00	**14,46**	0,00	
0242226	CYTARABINE ACCORD	100MG/ML INJ/INF SOL 1X10ML	AHP	PL	A E	ONK,HEM		454,91	526,96		72,05	0,00	**19,67**	3,12	
0100328	ALEXAN	50MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	EBP	A	A E	ONK,HEM		777,88	777,88		0,00	0,00	**16,82**	0,00	
0242227	CYTARABINE ACCORD	100MG/ML INJ/INF SOL 1X20ML	AHP	PL	A E	ONK,HEM		909,84	993,85		84,01	0,00	**19,68**	1,82	
L01BC02 lok. Fluorouracil															
0228699	TOLAK	40MG/G CRM 20G	PIE	F	E	DER	P	1 807,93	1 807,93		0,00	0,00	**90,40**	0,00	
0267308	TOLAK	40MG/G CRM 20G	PIE	F	E	DER	P	1 807,93	1 807,93		0,00	0,00	**90,40**	0,00	
L01BC02 parent. Fluorouracil															
0012665	5-FLUOROURACIL EBEWE	50MG/ML INJ SOL 1X10ML I	EBP	A	A E	ONK		36,58	69,14		32,56	0,00	**7,23**	6,44	
0242251	FLUOROURACIL ACCORD	50MG/ML INJ/INF SOL 1X20ML	AHP	PL	A E	ONK		73,15	109,09		35,94	0,00	**7,23**	3,55	
0012666	5-FLUOROURACIL EBEWE	50MG/ML INJ SOL 1X20ML I	EBP	A	A E	ONK		73,15	158,57	X	85,42	0,00	**7,23**	8,44	
0242252	FLUOROURACIL ACCORD	50MG/ML INJ/INF SOL 1X100ML	AHP	PL	A E	ONK		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 E	ONK		365,80	472,78	X	106,98	0,00	**7,23**	2,12	
L01BC05 parent. Gemcitabin															
0160676	GEMCITABIN EBEWE	40MG/ML INF CNC SOL 1X5ML I	EBP	A	A E	ONK	P	133,46	217,93		84,47	0,00	**137,43**	86,98	
0242254	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	AHP	PL	A E	ONK	P	133,46	243,91		110,45	0,00	**137,43**	113,74	
0235096	GEMCITABINE KABI	38MG/ML INF CNC SOL 1X5,26ML	FRN	CZ	A E	ONK	P	133,46	244,78		111,32	0,00	**137,43**	114,63	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0242255	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	AHP	PL	A E	ONK	P	667,31	790,90		123,59	0,00	**137,43**	25,45	
0172174	GEMCITABIN EBEWE	40MG/ML INF CNC SOL 1X25ML II	EBP	A	A E	ONK	P	667,31	962,39		295,08	0,00	**137,43**	60,77	
0235097	GEMCITABINE KABI	38MG/ML INF CNC SOL 1X26,3ML	FRN	CZ	A E	ONK	P	667,31	1 021,40		354,09	0,00	**137,43**	72,93	
0172173	GEMCITABIN EBEWE	40MG/ML INF CNC SOL 1X50ML II	EBP	A	A E	ONK	P	1 334,64	2 088,13		753,49	0,00	**137,44**	77,59	
0242257	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	AHP	PL	A E	ONK	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	
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	
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	
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	
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 W	D	E	ONK	P	1 651,16	4 005,95		2 354,79	1 658,34	**79,35**	113,16	
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	
L01BC07	**p.o.**	**Azacitidin**													
0255097	ONUREG	200MG TBL FLM 7	BMG	IRL	S		P	158 718,72	171 709,54		12 990,82	0,00	**17 005,64**	1 391,88	
0255099	ONUREG	300MG TBL FLM 7	BMG	IRL	S		P	159 033,32	171 709,54		12 676,22	0,00	**11 359,52**	905,44	
L01BC07	**parent.**	**Azacitidin**													
0500947	VIDAZA	25MG/ML INJ PLV SUS 1X100MG	BMG	IRL	S		P	3 402,26	3 402,26	X	0,00	0,00	**1 103,59**	0,00	
0238832	AZACITIDINE ACCORD	25MG/ML INJ PLV SUS 1X100MG	ACH	E	S		P	3 800,15	3 914,27		114,12	0,00	**1 232,65**	37,02	
0238886	AZACITIDINE BETAPHARM	25MG/ML INJ PLV SUS 1X100MG	BZA	D	S		P	3 800,15	6 511,88		2 711,73	0,00	**1 232,65**	879,60	
0238888	AZACITIDIN MYLAN	25MG/ML INJ PLV SUS 1X100MG	MII	IRL	S		P	3 800,15	6 711,02		2 910,87	0,00	**1 232,65**	944,20	
0240401	AZACITIDIN SANDOZ	25MG/ML INJ PLV SUS 1	SAN	CZ	S		P	3 800,15	6 711,02		2 910,87	0,00	**1 232,65**	944,20	
0254033	AZACITIDIN STADA ARZNEIMITTEL AG	25MG/ML INJ PLV SUS 1	STD	D	S		P	3 800,15	6 711,02		2 910,87	0,00	**1 232,65**	944,20	
0245906	ZASSIDA	25MG/ML INJ PLV SUS 1X100MG	ZNP	CZ	S		P	3 800,15	6 711,02		2 910,87	0,00	**1 232,65**	944,20	
0255590	AZACITIDINE ACCORD	25MG/ML INJ PLV SUS 1X150MG	ACH	E	S		P	5 700,24	9 704,62		4 004,38	0,00	**1 232,67**	865,94	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
L01BC53	**p.o.**	**Tegafur, kombinace**													
0168076	TEYSUNO	15MG/4,35MG/11,8MG CPS DUR 126	NGC	NL	E	ONK	P	9 827,51	10 341,39		513,88	513,88	**337,33**	17,64	
0168078	TEYSUNO	20MG/5,8MG/15,8MG CPS DUR 84	NGC	NL	E	ONK	P	8 735,56	9 198,12		462,56	342,59	**337,33**	17,86	
L01BC59	**p.o.**	**Trifluridin, kombinace**													
0209323	LONSURF	20MG/8,19MG TBL FLM 20	LQS	F	S		P	19 918,32	19 918,32		0,00	0,00	**2 134,11**	0,00	
0209320	LONSURF	15MG/6,14MG TBL FLM 20	LQS	F	S		P	15 240,74	15 240,74		0,00	0,00	**2 177,25**	0,00	
L01CA01	**parent.**	**Vinblastin**													
0129597	VINBLASTIN TEVA	1MG/ML INJ SOL 1X10ML	TPP	CZ	A E	ONK,HEM		235,46	565,15		329,69	0,00	**17,46**	24,44	
L01CA02	**parent.**	**Vinkristin**													
0011420	VINCRISTINE TEVA	1MG/ML INJ SOL 1X1ML	TPP	CZ	A E	ONK,HEM		113,67	213,12		99,45	0,00	**39,33**	34,41	
0011421	VINCRISTINE TEVA	1MG/ML INJ SOL 1X2ML	TPP	CZ	A E	ONK,HEM		227,34	474,96		247,62	0,00	**39,33**	42,84	
L01CA04	**p.o.**	**Vinorelbin**													
0005924	NAVELBINE ORAL	20MG CPS MOL 1	PIE	F	E	ONK	P	340,27	1 405,40		1 065,13	844,04	**252,29**	789,75	997,69
0244357	VINORELBINE GLENMARK	20MG CPS MOL 1 I	GMP	CZ	E	ONK	P	340,27	1 487,22		1 146,95	844,04	**252,29**	850,41	997,69
0005925	NAVELBINE ORAL	30MG CPS MOL 1	PIE	F	E	ONK	P	510,41	1 776,47		1 266,06	1 266,06	**252,29**	625,80	878,09
0244361	VINORELBINE GLENMARK	30MG CPS MOL 1 I	GMP	CZ	E	ONK	P	510,41	2 174,66		1 664,25	1 266,06	**252,29**	822,62	997,65
L01CA04	**parent.**	**Vinorelbin**													
0032851	NAVELBINE	10MG/ML INF CNC SOL 1X1ML	PIE	F	A E	ONK	P	398,16	398,16		0,00	0,00	**246,01**	0,00	
0098197	NAVELBINE	10MG/ML INF CNC SOL 10X1ML	PIE	F	A E	ONK	P	4 083,26	4 896,87		813,61	0,00	**252,29**	50,27	
0098203	NAVELBINE	10MG/ML INF CNC SOL 10X5ML	PIE	F	A E	ONK	P	15 214,28	15 214,28		0,00	0,00	**188,01**	0,00	
0032852	NAVELBINE	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	PIE	F	A E	ONK	P	1 552,10	1 552,10		0,00	0,00	**191,80**	0,00	
L01CA05	**parent.**	**Vinflunin**													
0149443	JAVLOR	25MG/ML INF CNC SOL 1X2ML I	PIE	F	S		P	5 660,63	5 915,36		254,73	0,00	**5 660,63**	254,73	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0149447	JAVLOR	25MG/ML INF CNC SOL 1X10ML I	PIE	F	S		P	25 490,13	26 629,71		1 139,58	0,00	**25 490,13**	1 139,58	
L01CB01	**parent.**	**Etoposid**													
0011389	ETOPOSIDE TEVA	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	TPP	CZ	A E	ONK,HEM		201,61	201,61		0,00	0,00	**49,83**	0,00	
0012669	ETOPOSID EBEWE	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	EBP	A	A E	ONK,HEM		201,61	204,70		3,09	0,00	**49,83**	0,76	
0012670	ETOPOSID EBEWE	20MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	EBP	A	A E	ONK,HEM		403,21	422,57		19,36	0,00	**49,83**	2,39	
0011390	ETOPOSIDE TEVA	20MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	TPP	CZ	A E	ONK,HEM		403,21	484,59		81,38	0,00	**49,83**	10,06	
0242233	ETOPOSIDE ACCORD	20MG/ML INF CNC SOL 1X12,5ML	AHP	PL	A E	ONK,HEM		504,02	602,02		98,00	0,00	**49,83**	9,69	
0012671	ETOPOSID EBEWE	20MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	EBP	A	A E	ONK,HEM		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 E	ONK	P	4 038,16	5 355,99		1 317,83	0,00	**864,92**	282,26	
0029631	ABRAXANE	5MG/ML INF PLV DIS 1X100MG	BMG	IRL	A E	ONK	P	4 038,16	8 603,17		4 565,01	0,00	**864,92**	977,77	
0104239	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X5ML I	EBP	A	A E	ONK	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 E	ONK	P	235,29	575,95		340,66	0,00	**113,07**	163,71	
0136246	PACLITAXEL MYLAN	6MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	VIG	IRL	A E	ONK	P	235,29	1 498,69		1 263,40	0,00	**113,07**	607,14	
0104240	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML I	EBP	A	A E	ONK	P	784,30	784,30	X	0,00	0,00	**113,07**	0,00	
0144420	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML II	EBP	A	A E	ONK	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 E	ONK	P	784,30	838,18		53,88	0,00	**113,07**	7,77	
0136247	PACLITAXEL MYLAN	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML	VIG	IRL	A E	ONK	P	784,30	4 744,32		3 960,02	0,00	**113,07**	570,90	
0131863	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	FRN	CZ	A E	ONK	P	2 352,90	2 460,15		107,25	0,00	**113,07**	5,15	
0104242	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML I	EBP	A	A E	ONK	P	2 352,90	3 257,54		904,64	0,00	**113,07**	43,47	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0144418	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML II	EBP	A	A E	ONK	P	2 352,90	3 257,54		904,64	0,00	**113,07**	43,47	
0136248	PACLITAXEL MYLAN	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	VIG	IRL	A E	ONK	P	2 352,90	16 750,81		14 397,91	0,00	**113,07**	691,90	
L01CD02	**parent.**	**Docetaxel**													
0142874	DOCETAXEL EBEWE	10MG/ML INF CNC SOL 1X2ML I	EBP	A	A E	ONK	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 E	ONK	P	366,01	4 986,65		4 620,64	0,00	**113,07**	1 427,45	
0193325	DOCETAXEL ACCORD	20MG/1ML INF CNC SOL 1X1ML	ACH	E	A E	ONK	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 I	EBP	A	A E	ONK	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 E	ONK	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 E	ONK	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 E	ONK	P	2 928,05	35 394,52		32 466,47	0,00	**113,07**	1 253,73	
L01CD04	**parent.**	**Kabazitaxel**													
0259354	CABAZITAXEL EVER PHARMA	10MG/ML INF CNC SOL 1X4,5ML+POUZDRO	EVV	A	S		P	42 686,63	80 084,90		37 398,27	0,00	**1 953,62**	1 711,59	
0259353	CABAZITAXEL EVER PHARMA	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML+POUZDRO	EVV	A	S		P	47 429,58	88 878,35		41 448,77	0,00	**1 953,63**	1 707,28	
0252173	CABAZITAXEL EVER PHARMA	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	EVV	A	S		P	47 429,58	88 878,35		41 448,77	0,00	**1 953,63**	1 707,28	
0248426	ELEBER	60MG INF CSL LQF 1+1X4,5ML	ZNP	CZ	S		P	56 915,50	56 915,50	X	0,00	0,00	**1 953,62**	0,00	
0249886	CABAZITAXEL ACCORD	20MG/ML INF CNC SOL 1X3ML	ACH	E	S		P	56 915,50	106 465,26		49 549,76	0,00	**1 953,62**	1 700,79	
0259352	CABAZITAXEL EVER PHARMA	10MG/ML INF CNC SOL 1X6ML+POUZDRO	EVV	A	S		P	56 915,50	106 465,26		49 549,76	0,00	**1 953,62**	1 700,79	
☹ 0242763	CABAZITAXEL MSN	60MG INF CSL LQF 1+1X4,5ML	MSL	M	S		P	56 915,50	106 465,26		49 549,76	0,00	**1 953,62**	1 700,79	
☹ 0240918	CABAZITAXEL SANDOZ	10MG/ML INF CNC SOL 1X6ML	SAN	CZ	S		P	56 915,50	106 465,26		49 549,76	0,00	**1 953,62**	1 700,79	
☹ 0267006	CABAZITAXEL TEVA CR	10MG/ML INF CNC SOL 1X6ML II	TPP	CZ	S		P	56 915,50	106 465,26		49 549,76	0,00	**1 953,62**	1 700,79	
0168043	JEVTANA	60MG INF CSL LQF 1+1X4,5ML	SWK	F	S		P	56 915,50	106 465,26		49 549,76	0,00	**1 953,62**	1 700,79	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
L01CE01	**parent. Topotekan**														
0241438	TOPOTECAN ACCORD	1MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	AHP	PL	A E	ONK	P	1 945,70	1 945,70		0,00	0,00	**300,56**	0,00	
0197853	TOPOTECAN PHARMAGEN	4MG INF PLV CSL 1	PHG	CZ	A E	ONK	P	2 253,04	3 776,98		1 523,94	0,00	**348,04**	235,41	
L01CE02	**parent. Irinotekan**														
0242261	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	AHP	PL	A E	ONK	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 E	ONK	P	225,06	1 124,86		899,80	0,00	**125,15**	500,36	
0130137	IRINOTECAN MYLAN	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	VIG	IRL	A E	ONK	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 E	ONK	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 DIS 1X10ML	LQS	F	S		P	21 502,91	24 067,74		2 564,83	0,00	**4 325,58**	515,95	
0242262	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	AHP	PL	A E	ONK	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 E	ONK	P	562,67	2 510,86		1 948,19	0,00	**125,15**	433,34	
0130141	IRINOTECAN MYLAN	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	VIG	IRL	A E	ONK	P	562,67	3 069,71		2 507,04	0,00	**125,15**	557,64	
0260197	IRINOTECAN MYLAN	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	VIG	IRL	A E	ONK	P	562,67	3 069,71		2 507,04	0,00	**125,15**	557,64	
0235100	IRINOTECAN KABI	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	FRN	CZ	A E	ONK	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 E	ONK	P	1 688,02	8 503,00		6 814,98	0,00	**125,16**	505,28	
0242263	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X15ML	AHP	PL	A E	ONK	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 E	ONK	P	1 688,02	13 941,71		12 253,69	0,00	**125,16**	908,53	
0197101	IRINOTECAN PHARMAGEN	20MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	PHG	CZ	A E	ONK	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 E	ONK	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 E	ONK	P	2 813,37	22 551,16		19 737,79	0,00	**125,15**	878,05	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
L01DB01	**parent. Doxorubicin**														
0026631	MYOCET LIPOSOMAL	50MG INF PSD LQC DIS 2XSET	TEV	NL	A E	ONK,HEM		1 375,33	26 526,97		25 151,64	0,00	**67,98**	1 243,22	447,05
0027434	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL	2MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	BXJ	NL	A E	ONK,HEM		1 100,27	22 645,97		21 545,70	0,00	**67,98**	1 331,22	1 399,20
0268043	ZOLSKETIL PEGYLATED LIPOSOMAL	2MG/ML INF CNC DIS 1X25ML	ACH	E	A E	ONK,HEM		1 100,27	22 645,97		21 545,70	0,00	**67,98**	1 331,22	1 399,20
0027432	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL	2MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	BXJ	NL	A E	ONK,HEM		440,11	9 574,88		9 134,77	0,00	**67,98**	1 410,99	1 478,97
0268041	ZOLSKETIL PEGYLATED LIPOSOMAL	2MG/ML INF CNC DIS 1X10ML	ACH	E	A E	ONK,HEM		440,11	9 574,88		9 134,77	0,00	**67,98**	1 410,99	1 478,97
0204622	DOXORUBICIN PHARMAGEN	2MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	PHG	CZ	A E	ONK,HEM		137,54	148,11		10,57	0,00	**67,98**	5,22	
0107682	DOXORUBICIN EBEWE	2MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	EBP	A	A E	ONK,HEM		137,54	160,25		22,71	0,00	**67,98**	11,23	
0158134	DOXORUBICIN MEDAC	2MG/ML INF SOL 1X5ML	MC W	D	A E	ONK,HEM		137,54	217,34		79,80	0,00	**67,98**	39,44	
0139063	DOXORUBICIN TEVA	2MG/ML INF CNC SOL 5ML	TPP	CZ	A E	ONK,HEM		137,54	217,34		79,80	0,00	**67,98**	39,44	
0107681	DOXORUBICIN EBEWE	2MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	EBP	A	A E	ONK,HEM		679,21	679,21		0,00	0,00	**67,15**	0,00	
0204626	DOXORUBICIN PHARMAGEN	2MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	PHG	CZ	A E	ONK,HEM		679,21	679,21		0,00	0,00	**67,15**	0,00	
0158138	DOXORUBICIN MEDAC	2MG/ML INF SOL 1X25ML	MC W	D	A E	ONK,HEM		687,66	700,61		12,95	0,00	**67,98**	1,28	
0139065	DOXORUBICIN TEVA	2MG/ML INF CNC SOL 25ML	TPP	CZ	A E	ONK,HEM		687,66	700,61		12,95	0,00	**67,98**	1,28	
0158142	DOXORUBICIN MEDAC	2MG/ML INF SOL 1X100ML	MC W	D	A E	ONK,HEM		811,18	811,18		0,00	0,00	**20,05**	0,00	
0139066	DOXORUBICIN TEVA	2MG/ML INF CNC SOL 100ML	TPP	CZ	A E	ONK,HEM		2 620,76	2 620,76		0,00	0,00	**64,77**	0,00	
L01DB03	**parent. Epirubicin**														
0239778	EPIRUBICIN ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 1X5ML	AHP	PL	A E	ONK,HEM		182,02	216,77		34,75	0,00	**112,46**	21,47	
0224652	EPIRUBICIN ACTAVIS	2MG/ML INJ SOL 1X25ML I	TEV	NL	A E	ONK,HEM		765,60	765,60		0,00	0,00	**94,61**	0,00	
0224653	EPIRUBICIN ACTAVIS	2MG/ML INJ SOL 1X25ML II	TEV	NL	A E	ONK,HEM		765,60	765,60		0,00	0,00	**94,61**	0,00	
0239780	EPIRUBICIN ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 1X25ML	AHP	PL	A E	ONK,HEM		813,09	813,09		0,00	0,00	**100,48**	0,00	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
L01DB06	**parent. Idarubicin**														
0242260	IDARUBICIN ACCORD	5MG/5ML INJ SOL 1X5ML	AHP	PL	A E	HEM,ONK		1 494,84	1 494,84		0,00	0,00	**664,99**	0,00	
0001182	ZAVEDOS	5MG INJ PLV SOL 1	PFX	CZ	A E	HEM,ONK		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 E	ONK,HEM		789,29	789,29		0,00	0,00	**195,07**	0,00	
0241296	BLEOMYCIN ACCORD	15000IU INJ/INF PLV SOL 1	AHP	PL	A E	ONK,HEM		789,29	789,29		0,00	0,00	**195,07**	0,00	
L01DC03	**parent. Mitomycin**														
0241616	MITOMYCIN ACCORD	20MG INJ/INF/IVS PLV SOL 5	AHP	PL	A E	ONK		4 403,04	4 403,04		0,00	0,00	**72,38**	0,00	
L01EA01	**p.o. Imatinib**														
0212647	IMATINIB SANDOZ	100MG TBL FLM 60 I	SAN	CZ	S		P	878,57	878,57	X	0,00	0,00	**58,57**	0,00	
0212648	IMATINIB SANDOZ	100MG TBL FLM 60 II	SAN	CZ	S		P	878,57	878,57	X	0,00	0,00	**58,57**	0,00	
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	
☹ 0271508	IMATINIB ACCORD	100MG TBL FLM 60X1 II	ACH	E	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	
0212649	IMATINIB SANDOZ	400MG TBL FLM 30	SAN	CZ	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	
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	
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	
0209392	IMATINIB ACCORD	400MG TBL FLM 30X1 I	ACH	E	S		P	1 365,10	60 658,56		59 293,46	0,00	**45,50**	1 976,45	
☹ 0271512	IMATINIB ACCORD	400MG TBL FLM 30X1 II	ACH	E	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**														
0236894	DASATINIB MYLAN	20MG TBL FLM 60	VIG	IRL	S		P	11 750,42	26 174,84		14 424,42	0,00	**979,20**	1 202,04	
0266389	DASATINIB MYLAN	20MG TBL FLM 60	VIG	IRL	S		P	11 750,42	26 174,84		14 424,42	0,00	**979,20**	1 202,04	
0226979	DASATINIB TEVA	20MG TBL FLM 60X1	TEV	NL	S		P	11 750,42	26 174,85		14 424,43	0,00	**979,20**	1 202,04	
☹ 0240461	DASATINIB SANDOZ	20MG TBL FLM 60X1	SAN	CZ	S		P	11 750,42	42 995,55		31 245,13	0,00	**979,20**	2 603,76	
0027921	SPRYCEL	20MG TBL FLM 60	BMG	IRL	S		P	11 750,42	42 995,55		31 245,13	0,00	**979,20**	2 603,76	
0236897	DASATINIB MYLAN	50MG TBL FLM 60	VIG	IRL	S		P	20 964,30	50 079,60		29 115,30	0,00	**698,81**	970,51	
0266394	DASATINIB MYLAN	50MG TBL FLM 60	VIG	IRL	S		P	20 964,30	50 079,60		29 115,30	0,00	**698,81**	970,51	
0027925	SPRYCEL	50MG TBL FLM 60	BMG	IRL	S		P	20 964,30	82 836,81		61 872,51	0,00	**698,81**	2 062,42	
0236900	DASATINIB MYLAN	70MG TBL FLM 60	VIG	IRL	S		P	29 350,02	50 245,82		20 895,80	0,00	**698,81**	497,52	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0266399	DASATINIB MYLAN	70MG TBL FLM 60	VIG	IRL	S		P	29 350,02	50 245,82		20 895,80	0,00	**698,81**	497,52	
0226984	DASATINIB TEVA	70MG TBL FLM 60X1	TEV	NL	S		P	29 350,02	50 245,82		20 895,80	0,00	**698,81**	497,52	
☹ 0240467	DASATINIB SANDOZ	70MG TBL FLM 60X1	SAN	CZ	S		P	29 350,02	83 113,83		53 763,81	0,00	**698,81**	1 280,09	
0027928	SPRYCEL	70MG TBL FLM 60	BMG	IRL	S		P	29 350,02	83 113,83		53 763,81	0,00	**698,81**	1 280,09	
L01EA03	**p.o.**	**Nilotinib**													
0167973	TASIGNA	150MG CPS DUR 112 (4X28) I	NEI	IRL	S		P	44 714,72	60 391,77		15 677,05	0,00	**2 129,27**	746,53	
0029246	TASIGNA	200MG CPS DUR 112 (4X28) I POUZDRO	NEI	IRL	S		P	53 565,93	74 081,63		20 515,70	0,00	**1 913,07**	732,70	
0168959	TASIGNA	200MG CPS DUR 112 (4X28) I	NEI	IRL	S		P	53 565,93	74 081,63		20 515,70	0,00	**1 913,07**	732,70	
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**													
0253950	GEFITINIB ZENTIVA	250MG TBL FLM 30X1	ZNP	CZ	S		P	14 071,20	46 456,39		32 385,19	0,00	**469,04**	1 079,51	
0167602	IRESSA	250MG TBL FLM 30	AZC	S	S		P	14 071,20	47 740,77		33 669,57	0,00	**469,04**	1 122,32	
L01EB02	**p.o.**	**Erlotinib**													
0224482	ERLOTINIB TEVA B. V.	100MG TBL FLM 30	TEV	NL	S		P	9 380,80	19 119,48		9 738,68	0,00	**469,04**	486,93	
0025419	TARCEVA	100MG TBL FLM 30	RRH	D	S		P	9 380,80	37 049,38		27 668,58	0,00	**469,04**	1 383,43	
0240065	ERLOTINIB VIPHARM	100MG TBL FLM 30	VOW	PL	S		P	9 380,80	41 510,47		32 129,67	0,00	**469,04**	1 606,48	
0245913	ERLOTINIB ZENTIVA	100MG TBL FLM 30	ZNP	CZ	S		P	9 380,80	41 510,47		32 129,67	0,00	**469,04**	1 606,48	
0224483	ERLOTINIB TEVA B. V.	150MG TBL FLM 30	TEV	NL	S		P	14 071,20	20 204,50		6 133,30	0,00	**469,04**	204,44	
0245914	ERLOTINIB ZENTIVA	150MG TBL FLM 30	ZNP	CZ	S		P	14 071,20	23 684,22		9 613,02	0,00	**469,04**	320,43	
0025420	TARCEVA	150MG TBL FLM 30	RRH	D	S		P	14 071,20	43 883,12		29 811,92	0,00	**469,04**	993,73	
0240067	ERLOTINIB VIPHARM	150MG TBL FLM 30	VOW	PL	S		P	14 071,20	51 249,34		37 178,14	0,00	**469,04**	1 239,27	
L01EB03	**p.o.**	**Afatinib**													
0194520	GIOTRIF	20MG TBL FLM 28X1	BOE	D	S		P	6 566,56	47 630,22		41 063,66	0,00	**469,04**	2 933,12	
0194523	GIOTRIF	30MG TBL FLM 28X1	BOE	D	S		P	9 849,84	46 366,53		36 516,69	0,00	**469,04**	1 738,89	
0194526	GIOTRIF	40MG TBL FLM 28X1	BOE	D	S		P	13 133,12	46 366,53		33 233,41	0,00	**469,04**	1 186,91	
L01EB04	**p.o.**	**Osimertinib**													
0209152	TAGRISSO	40MG TBL FLM 30X1	AZC	S	S		P	121 007,40	165 287,82		44 280,42	0,00	**8 067,16**	2 952,03	
0209153	TAGRISSO	80MG TBL FLM 30X1	AZC	S	S		P	121 479,30	165 287,82		43 808,52	0,00	**4 049,31**	1 460,28	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
L01EC01 p.o.	**Vemurafenib**														
0168973	ZELBORAF	240MG TBL FLM 56X1	RRH	D	S		P	34 337,38	36 013,27		1 675,89	0,00	**4 905,34**	239,41	
L01EC02 p.o.	**Dabrafenib**														
0194324	TAFINLAR	50MG CPS DUR 120	NEI	IRL	S		P	92 016,25	99 982,65		7 966,40	0,00	**4 600,81**	398,32	
0194326	TAFINLAR	75MG CPS DUR 120	NEI	IRL	S		P	138 024,36	150 210,07		12 185,71	0,00	**4 600,81**	406,19	
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	
L01EC03 p.o.	**Enkorafenib**														
0238220	BRAFTOVI	50MG CPS DUR 28X1	PIE	F	S		P	14 278,43	15 526,53		1 248,10	0,00	**4 589,51**	401,18	2 713,33
0238221	BRAFTOVI	75MG CPS DUR 42X1	PIE	F	S		P	32 126,46	33 390,18		1 263,72	0,00	**4 589,49**	180,53	2 713,35
L01ED01 p.o.	**Krizotinib**														
0193646	XALKORI	200MG CPS DUR 60	PFJ	B	S		P	85 890,86	102 613,89		16 723,03	0,00	**3 578,79**	696,79	1 685,41
0193648	XALKORI	250MG CPS DUR 60	PFJ	B	S		P	107 363,57	125 612,88		18 249,31	0,00	**3 578,79**	608,31	1 789,39
L01ED02 p.o.	**Ceritinib**														
0222909	ZYKADIA	150MG CPS DUR 90	NEI	IRL	S		P	75 811,37	78 096,85		2 285,48	0,00	**2 527,05**	76,18	
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	TKF	DK	S		P	89 965,59	111 325,61		21 360,02	0,00	**3 672,06**	871,84	
0238269	ALUNBRIG	90MG TBL FLM 28	TKF	DK	S		P	51 408,92	71 343,15		19 934,23	0,00	**3 672,07**	1 423,87	
0238271	ALUNBRIG	180MG TBL FLM 28	TKF	DK	S		P	102 817,82	111 325,61		8 507,79	0,00	**3 672,07**	303,85	
L01ED05 p.o.	**Lorlatinib**														
0238565	LORVIQUA	25MG TBL FLM 90	PFJ	B	S		P	94 090,21	105 269,82		11 179,61	0,00	**1 045,45**	124,22	
0238474	LORVIQUA	100MG TBL FLM 30	PFJ	B	S		P	102 239,35	111 341,88		9 102,53	0,00	**3 407,98**	303,42	
L01EE01 p.o.	**Trametinib**														
0210073	MEKINIST	0,5MG TBL FLM 30	NEI	IRL	S		P	27 787,04	27 787,04		0,00	0,00	**3 704,94**	0,00	
0210077	MEKINIST	2MG TBL FLM 30	NEI	IRL	S		P	99 381,48	106 640,92		7 259,44	0,00	**3 312,72**	241,98	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
L01EE03	**p.o. Binimetinib**														
0238219	MEKTOVI	15MG TBL FLM 84	PIE	F	S		P	58 645,44	64 103,92		5 458,48	0,00	**4 188,96**	389,89	
L01EE04	**p.o. Selumetinib**														
0255095	KOSELUGO	10MG CPS DUR 60	AZC	S	S		P	133 269,74	144 471,39		11 201,65	0,00	**13 326,97**	1 120,17	
0255096	KOSELUGO	25MG CPS DUR 60	AZC	S	S		P	333 174,34	358 343,39		25 169,05	0,00	**13 326,97**	1 006,76	
L01EF01	**p.o. Palbociklib**														
0238816	IBRANCE	75MG TBL FLM 21 I	PFJ	B	S		P	35 945,59	61 672,60		25 727,01	0,00	**2 139,62**	1 531,37	
0238818	IBRANCE	100MG TBL FLM 21 I	PFJ	B	S		P	47 927,44	61 672,60		13 745,16	0,00	**2 139,62**	613,62	
0238820	IBRANCE	125MG TBL FLM 21 I	PFJ	B	S		P	59 909,31	61 672,60		1 763,29	0,00	**2 139,62**	62,97	
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**														
0238304	VERZENIOS	50MG TBL FLM 28	LIY	NL	S		P	8 661,06	33 897,88		25 236,82	0,00	**1 855,93**	5 407,85	
0238306	VERZENIOS	100MG TBL FLM 28	LIY	NL	S		P	14 947,10	33 897,88		18 950,78	0,00	**1 601,48**	2 030,45	
0238308	VERZENIOS	150MG TBL FLM 28	LIY	NL	S		P	22 420,65	33 897,88		11 477,23	0,00	**1 601,48**	819,80	
L01EG01	**parent. Temsirolimus**														
0029240	TORISEL	30MG INF CSL LQF 1+1X2,2ML	PFJ	B	S		P	20 909,36	20 909,36		0,00	0,00	**2 489,18**	0,00	
L01EG02	**p.o. Everolimus**														
0221553	EVEROLIMUS KRKA	5MG TBL NOB 30	KRK	SLO	S		P	12 344,01	27 791,54		15 447,53	0,00	**822,93**	1 029,84	
0149318	AFINITOR	5MG TBL NOB 30	NEI	IRL	S		P	12 344,01	45 690,04		33 346,03	0,00	**822,93**	2 223,07	1 468,94
0227464	EVEROLIMUS SANDOZ	5MG TBL NOB 30	SAN	CZ	S		P	12 344,01	45 690,04		33 346,03	0,00	**822,93**	2 223,07	
0220596	EVEROLIMUS VIPHARM	5MG TBL NOB 30	VOW	PL	S		P	12 344,01	45 690,04		33 346,03	0,00	**822,93**	2 223,07	
0240830	VERIMMUS	5MG TBL NOB 30	EGB	H	S		P	12 344,01	45 690,04		33 346,03	0,00	**822,93**	2 223,07	
0221556	EVEROLIMUS KRKA	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO	S		P	24 688,02	37 081,34		12 393,32	0,00	**822,93**	413,11	
0149321	AFINITOR	10MG TBL NOB 30	NEI	IRL	S		P	24 688,02	61 173,04		36 485,02	0,00	**822,93**	1 216,17	2 039,10
0241318	EVEROLIMUS MYLAN	10MG TBL NOB 30	MII	IRL	S		P	24 688,02	61 173,04		36 485,02	0,00	**822,93**	1 216,17	
0227470	EVEROLIMUS SANDOZ	10MG TBL NOB 30	SAN	CZ	S		P	24 688,02	61 173,04		36 485,02	0,00	**822,93**	1 216,17	
0220599	EVEROLIMUS VIPHARM	10MG TBL NOB 30	VOW	PL	S		P	24 688,02	61 173,04		36 485,02	0,00	**822,93**	1 216,17	
0240833	VERIMMUS	10MG TBL NOB 30	EGB	H	S		P	24 688,02	61 173,04		36 485,02	0,00	**822,93**	1 216,17	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	PIE	F	S		P	142 732,44	142 732,45		0,01	0,00	**4 757,75**	0,00	
L01EH03	**p.o.**	**Tukatinib**													
☹ 0250442	TUKYSA	50MG TBL FLM 88	SEH	NL	S		P	54 130,83	54 130,83		0,00	0,00	**7 381,51**	0,00	
0250443	TUKYSA	150MG TBL FLM 84	SEH	NL	S		P	153 254,13	153 254,14		0,01	0,00	**7 297,82**	0,00	
L01EJ01	**p.o.**	**Ruxolitinib**													
0194117	JAKAVI	5MG TBL NOB 56	NEI	IRL	S		P	15 499,85	41 190,01		25 690,16	0,00	**1 660,70**	2 752,53	
0194120	JAKAVI	15MG TBL NOB 56	NEI	IRL	S		P	46 499,55	80 736,23		34 236,68	0,00	**1 660,70**	1 222,74	
0194123	JAKAVI	20MG TBL NOB 56	NEI	IRL	S		P	61 999,40	80 736,23		18 736,83	0,00	**1 660,70**	501,88	
L01EJ02	**p.o.**	**Fedratinib**													
0250391	INREBIC	100MG CPS DUR 120	BMG	IRL	S		P	49 820,95	93 046,08		43 225,13	0,00	**1 660,70**	1 440,84	
L01EK01	**p.o.**	**Axitinib**													
0193517	INLYTA	1MG TBL FLM 56	PFJ	B	S		P	19 120,13	19 120,13		0,00	0,00	**3 414,31**	0,00	
0193520	INLYTA	5MG TBL FLM 56	PFJ	B	S		P	78 830,71	91 826,06		12 995,35	0,00	**2 815,38**	464,12	
L01EL01	**p.o.**	**Ibrutinib**													
0210188	IMBRUVICA	140MG CPS DUR 120	JAI	B	S		P	179 080,74	195 468,68		16 387,94	0,00	**1 492,34**	136,57	
0210187	IMBRUVICA	140MG CPS DUR 90	JAI	B	S		P	135 399,37	147 805,59		12 406,22	0,00	**4 513,31**	413,54	
L01EL02	**p.o.**	**Akalabrutinib**													
0249958	CALQUENCE	100MG CPS DUR 56	AZC	S	S		P	128 482,38	152 987,46		24 505,08	0,00	**4 588,66**	875,18	
0271582	CALQUENCE	100MG TBL FLM 56	AZC	S	S		P	128 482,38	152 987,46		24 505,08	0,00	**4 588,66**	875,18	
L01EL03	**p.o.**	**Zanubrutinib**													
☹ 0255306	BRUKINSA	80MG CPS DUR 120	BEG	IRL	S		P	114 579,76	126 425,87		11 846,11	0,00	**3 819,33**	394,87	
L01EM01	**p.o.**	**Idelalisib**													
0210143	ZYDELIG	100MG TBL FLM 60	GII	IRL	S		P	100 203,15	100 417,31		214,16	0,00	**5 010,16**	10,71	
0210144	ZYDELIG	150MG TBL FLM 60	GII	IRL	S		P	100 417,31	100 417,31		0,00	0,00	**3 347,24**	0,00	
L01EX01	**p.o.**	**Sunitinib**													
0247658	SUNITINIB GLENMARK	12,5MG CPS DUR 30	GMP	CZ	S		P	3 834,73	18 161,05		14 326,32	0,00	**340,86**	1 273,45	
0250456	SUNITINIB ACCORD	12,5MG CPS DUR 30	ACH	E	S		P	3 834,73	29 639,21		25 804,48	0,00	**340,86**	2 293,73	
☹ 0251391	SUNITINIB MSN	12,5MG CPS DUR 30	MSL	M	S		P	3 834,73	29 639,21		25 804,48	0,00	**340,86**	2 293,73	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0236065	SUNITINIB MYLAN	12,5MG CPS DUR 30	MII	IRL	S		P	3 834,73	29 639,21		25 804,48	0,00	**340,86**	2 293,73	
0251863	SUNITINIB PHARMAGEN	12,5MG CPS DUR 30	PHG	CZ	S		P	3 834,73	29 639,21		25 804,48	0,00	**340,86**	2 293,73	
0173089	SUNITINIB TEVA	12,5MG CPS DUR 30X1	TEV	NL	S		P	3 834,73	29 639,21		25 804,48	0,00	**340,86**	2 293,73	
0245464	SUNITINIB ZENTIVA	12,5MG CPS DUR 30	ZNP	CZ	S		P	3 834,73	29 639,21		25 804,48	0,00	**340,86**	2 293,73	
0027190	SUTENT	12,5MG CPS DUR 30	PFJ	B	S		P	3 834,73	29 639,21		25 804,48	0,00	**340,86**	2 293,73	
0247660	SUNITINIB GLENMARK	25MG CPS DUR 30	GMP	CZ	S		P	7 669,47	35 305,22		27 635,75	0,00	**340,87**	1 228,26	
0250459	SUNITINIB ACCORD	25MG CPS DUR 30	ACH	E	S		P	7 669,47	58 212,82		50 543,35	0,00	**340,87**	2 246,37	
0251396	SUNITINIB MSN	25MG CPS DUR 30	MSL	M	S		P	7 669,47	58 212,82		50 543,35	0,00	**340,87**	2 246,37	
0236068	SUNITINIB MYLAN	25MG CPS DUR 30	MII	IRL	S		P	7 669,47	58 212,82		50 543,35	0,00	**340,87**	2 246,37	
0251865	SUNITINIB PHARMAGEN	25MG CPS DUR 30	PHG	CZ	S		P	7 669,47	58 212,82		50 543,35	0,00	**340,87**	2 246,37	
0173094	SUNITINIB TEVA	25MG CPS DUR 30X1	TEV	NL	S		P	7 669,47	58 212,82		50 543,35	0,00	**340,87**	2 246,37	
0245468	SUNITINIB ZENTIVA	25MG CPS DUR 30	ZNP	CZ	S		P	7 669,47	58 212,82		50 543,35	0,00	**340,87**	2 246,37	
0027191	SUTENT	25MG CPS DUR 30	PFJ	B	S		P	7 669,47	58 212,82		50 543,35	0,00	**340,87**	2 246,37	
0247662	SUNITINIB GLENMARK	50MG CPS DUR 30	GMP	CZ	S		P	15 338,94	69 585,13		54 246,19	0,00	**340,87**	1 205,47	
0250465	SUNITINIB ACCORD	50MG CPS DUR 30	ACH	E	S		P	15 338,94	115 346,03		100 007…	0,00	**340,87**	2 222,38	
0251406	SUNITINIB MSN	50MG CPS DUR 30	MSL	M	S		P	15 338,94	115 346,03		100 007…	0,00	**340,87**	2 222,38	
0236074	SUNITINIB MYLAN	50MG CPS DUR 30	MII	IRL	S		P	15 338,94	115 346,03		100 007…	0,00	**340,87**	2 222,38	
0251867	SUNITINIB PHARMAGEN	50MG CPS DUR 30	PHG	CZ	S		P	15 338,94	115 346,03		100 007…	0,00	**340,87**	2 222,38	
0173099	SUNITINIB TEVA	50MG CPS DUR 30X1	TEV	NL	S		P	15 338,94	115 346,03		100 007…	0,00	**340,87**	2 222,38	
0245476	SUNITINIB ZENTIVA	50MG CPS DUR 30	ZNP	CZ	S		P	15 338,94	115 346,03		100 007…	0,00	**340,87**	2 222,38	
0027192	SUTENT	50MG CPS DUR 30	PFJ	B	S		P	15 338,94	115 346,03		100 007…	0,00	**340,87**	2 222,38	
L01EX02	**p.o.**	**Sorafenib**													
0264807	RENIXOLA	200MG TBL FLM 112X1 KAL	GDB	H	S		P	47 709,84	54 546,14		6 836,30	0,00	**1 703,92**	244,15	
0252219	SORAFENIB MYLAN	200MG TBL FLM 112	VIG	IRL	S		P	47 709,85	54 546,14		6 836,29	0,00	**1 703,92**	244,15	
0252316	SORAFENIB PHARMAGEN	200MG TBL FLM 112 II	PHG	CZ	S		P	47 709,85	54 546,14		6 836,29	0,00	**1 703,92**	244,15	
0252315	SORAFENIB PHARMAGEN	200MG TBL FLM 112 I	PHG	CZ	S		P	47 709,85	54 546,14		6 836,29	0,00	**1 703,92**	244,15	
0239223	SORAFENIB SANDOZ	200MG TBL FLM 112	SAN	CZ	S		P	47 709,85	54 546,14		6 836,29	0,00	**1 703,92**	244,15	
0239073	SORAFENIB STADA	200MG TBL FLM 112	STD	D	S		P	47 709,85	54 546,14		6 836,29	0,00	**1 703,92**	244,15	
0267536	SORAFENIB VIATRIS	200MG TBL FLM 112	VIG	IRL	S		P	47 709,85	54 546,14		6 836,29	0,00	**1 703,92**	244,15	
0272947	SORAFENIB VIATRIS	200MG TBL FLM 112	VIG	IRL	S		P	47 709,85	54 546,14		6 836,29	0,00	**1 703,92**	244,15	
0248844	WELDININ	200MG TBL FLM 112	EGB	H	S		P	47 709,85	54 546,14		6 836,29	0,00	**1 703,92**	244,15	
0027193	NEXAVAR	200MG TBL FLM 112 (4X28)	BAY	D	S		P	47 709,85	80 007,56		32 297,71	0,00	**1 703,92**	1 153,49	
0271463	SORAFENIB ACCORD	200MG TBL FLM 112X1	ACH	E	S		P	47 709,85	80 007,56		32 297,71	0,00	**1 703,92**	1 153,49	
0252492	SORAFENIB TEVA	200MG TBL FLM 112X1 I	TPP	CZ	S		P	47 709,85	90 281,04		42 571,19	0,00	**1 703,92**	1 520,40	
0246730	SORAFENIB ZENTIVA	200MG TBL FLM 112X1	ZNP	CZ	S		P	47 709,85	90 281,04		42 571,19	0,00	**1 703,92**	1 520,40	
0247869	SORAFENIB STADA	400MG TBL FLM 56	STD	D	S		P	47 709,85	54 546,14		6 836,29	0,00	**1 703,92**	244,15	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	59 995,98		914,61	0,00	**2 110,05**	32,66	
L01EX07 p.o.	**Kabozantinib**														
0219026	CABOMETYX	20MG TBL FLM 30	IEB	F	S		P	121 771,89	131 793,37		10 021,48	0,00	**12 177,19**	1 002,15	
0219028	CABOMETYX	40MG TBL FLM 30	IEB	F	S		P	122 086,49	131 793,37		9 706,88	0,00	**6 104,32**	485,34	
0219030	CABOMETYX	60MG TBL FLM 30	IEB	F	S		P	122 401,09	131 793,37		9 392,28	0,00	**4 080,04**	313,08	
L01EX08 p.o.	**Lenvatinib**														
☹ 0209500	KISPLYX	4MG CPS DUR 30	EIB	D	S		P	28 338,05	36 625,21		8 287,16	0,00	**4 723,01**	1 381,19	
0210493	LENVIMA	4MG CPS DUR 30	EIB	D	S		P	30 671,52	44 386,57		13 715,05	0,00	**6 134,30**	2 743,01	5 111,92
☹ 0219083	KISPLYX	10MG CPS DUR 30	EIB	D	S		P	28 904,33	36 625,21		7 720,88	0,00	**1 926,96**	514,73	
0210494	LENVIMA	10MG CPS DUR 30	EIB	D	S		P	31 237,80	44 386,57		13 148,77	0,00	**2 499,02**	1 051,90	2 082,52
L01EX09 p.o.	**Nintedanib**														
0210303	OFEV	100MG CPS MOL 60X1	BOE	D	S		P	25 660,46	32 698,44		7 037,98	0,00	**1 283,02**	351,90	
0210305	OFEV	150MG CPS MOL 60X1	BOE	D	S		P	38 490,70	58 667,37		20 176,67	0,00	**1 283,02**	672,56	
L01EX10 p.o.	**Midostaurin**														
0222463	RYDAPT	25MG CPS MOL 112 (4X28)	NEI	IRL	S		P	314 488,08	317 795,55		3 307,47	0,00	**5 615,86**	59,06	
L01EX13 p.o.	**Gilteritinib**														
0238673	XOSPATA	40MG TBL FLM 84	AOD	NL	S		P	419 257,75	425 280,12		6 022,37	0,00	**14 973,49**	215,08	
L01EX14 p.o.	**Entrektinib**														
0249845	ROZLYTREK	200MG CPS DUR 90	RRH	D	S		P	79 902,62	141 099,38		61 196,76	0,00	**2 663,42**	2 039,89	
L01FA01 parent.	**Rituximab**														
0238923	RUXIENCE	100MG INF CNC SOL 1X10ML	PFJ	B	S		P	3 393,97	4 894,78		1 500,81	0,00	**23 750,66**	10 502,52	
0222347	RIXATHON	100MG INF CNC SOL 2X10ML	SZK	A	S		P	6 787,94	8 999,12		2 211,18	0,00	**23 758,98**	7 739,52	
0026543	MABTHERA	100MG INF CNC SOL 2X10ML	RRH	D	S		P	6 787,94	9 337,53		2 549,59	0,00	**23 758,98**	8 924,01	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0222633	TRUXIMA	100MG INF CNC SOL 2X10ML	CEA	H	S		P	6 787,94	9 875,16		3 087,22	0,00	**23 758,98**	10 805,81	
0222349	RIXATHON	500MG INF CNC SOL 1X50ML	SZK	A	S		P	16 969,86	21 624,06		4 654,20	0,00	**23 757,33**	6 515,75	
0026544	MABTHERA	500MG INF CNC SOL 1X50ML	RRH	D	S		P	16 969,86	22 063,86		5 094,00	0,00	**23 757,33**	7 131,46	
0238924	RUXIENCE	500MG INF CNC SOL 1X50ML	PFJ	B	S		P	16 969,86	22 063,86		5 094,00	0,00	**23 757,33**	7 131,46	
0219363	TRUXIMA	500MG INF CNC SOL 1X50ML	CEA	H	S		P	16 969,86	22 973,98		6 004,12	0,00	**23 757,33**	8 405,60	
0194866	MABTHERA	1400MG INJ SOL 1X11,7ML	RRH	D	S		P	23 757,79	43 585,59	Y	19 827,80	0,00	**23 757,79**	19 827,80	
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	
L01FA03	**parent.**	**Obinutuzumab**													
0210050	GAZYVARO	1000MG INF CNC SOL 1X40ML	RRH	D	S		P	82 628,26	85 917,44		3 289,18	0,00	**2 951,01**	117,47	
L01FB01	**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	
L01FC01	**parent.**	**Daratumumab**													
0209329	DARZALEX	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	JAI	B	S		P	12 045,98	12 045,98		0,00	0,00	**5 162,64**	0,00	
0209330	DARZALEX	20MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	JAI	B	S		P	45 362,48	45 362,48		0,00	0,00	**4 860,28**	0,00	
0249566	DARZALEX	1800MG INJ SOL 1X15ML	JAI	B	S		P	105 560,60	122 245,51		16 684,91	0,00	**3 770,02**	595,89	
L01FC02	**parent.**	**Isatuximab**													
0249551	SARCLISA	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	SWK	F	S		P	13 198,17	15 053,35		1 855,18	0,00	**7 070,32**	993,83	
0249553	SARCLISA	20MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	SWK	F	S		P	65 990,87	71 466,93		5 476,06	0,00	**7 070,48**	586,72	
L01FD01	**parent.**	**Trastuzumab**													
0222655	ONTRUZANT	150MG INF PLV CSL 1	SAM	NL	S		P	4 813,60	4 813,60	X	0,00	0,00	**687,66**	0,00	
0238289	OGIVRI	150MG INF PLV CSL 1	BSC	IRL	S		P	5 995,11	7 894,82	X	1 899,71	0,00	**856,44**	271,39	
0222939	HERZUMA	150MG INF PLV CSL 1	CEA	H	S		P	5 995,11	11 045,63		5 050,52	0,00	**856,44**	721,50	
0025555	HERCEPTIN	150MG INF PLV CSL 1	RRH	D	S		P	5 995,11	15 446,29		9 451,18	0,00	**856,44**	1 350,17	
0223049	TRAZIMERA	150MG INF PLV CSL 1	PFJ	B	S		P	5 995,11	15 446,29		9 451,18	0,00	**856,44**	1 350,17	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0249784	ZERCEPAC	150MG INF PLV CSL 1	ACH	E	S		P	5 995,11	15 446,29		9 451,18	0,00	**856,44**	1 350,17	
0185368	HERCEPTIN	600MG INJ SOL VIA 1X5ML	RRH	D	S		P	17 985,36	43 102,18		25 116,82	0,00	**856,45**	1 196,04	
L01FD02	**parent.**	**Pertuzumab**													
0193870	PERJETA	420MG INF CNC SOL 1X14ML	RRH	D	S		P	64 529,09	65 986,57		1 457,48	0,00	**3 072,81**	69,40	64 529,09
L01FD03	**parent.**	**Trastuzumab emtansin**													
0194633	KADCYLA	100MG INF PLV CSL 1	RRH	D	S		P	38 602,76	43 880,92		5 278,16	0,00	**4 963,20**	678,62	38 986,06
0194634	KADCYLA	160MG INF PLV CSL 1	RRH	D	S		P	61 764,42	72 031,34		10 266,92	0,00	**4 963,19**	825,02	61 764,42
L01FD04	**parent.**	**Trastuzumab deruxtekan**													
0250354	ENHERTU	100MG INF PLV CSL 1	SKO	D	S		P	39 462,31	41 641,78		2 179,47	0,00	**7 610,57**	420,33	
L01FE01	**parent.**	**Cetuximab**													
0028761	ERBITUX	5MG/ML INF SOL 1X20ML	MEU	NL	S		P	4 522,69	4 985,03		462,34	0,00	**3 230,49**	330,24	
0028763	ERBITUX	5MG/ML INF SOL 1X100ML	MEU	NL	S		P	22 613,43	23 030,29		416,86	0,00	**3 230,49**	59,55	
L01FE02	**parent.**	**Panitumumab**													
0029248	VECTIBIX	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	AEB	NL	S		P	9 045,37	10 024,31		978,94	0,00	**3 230,49**	349,62	
L01FF01	**parent.**	**Nivolumab**													
0210772	OPDIVO	10MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	BMG	IRL	S		P	10 557,47	13 762,99		3 205,52	0,00	**4 524,69**	1 373,81	4 366,89
0210773	OPDIVO	10MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	BMG	IRL	S		P	26 393,68	32 916,73		6 523,05	0,00	**4 524,66**	1 118,24	4 366,85
0255268	OPDIVO	10MG/ML INF CNC SOL 1X12ML	BMG	IRL	S		P	29 331,30	39 401,36		10 070,06	0,00	**4 190,19**	1 438,58	4 524,63
0223046	OPDIVO	10MG/ML INF CNC SOL 1X24ML	BMG	IRL	S		P	63 344,83	77 678,68		14 333,85	0,00	**4 524,63**	1 023,85	4 366,83
L01FF02	**parent.**	**Pembrolizumab**													
0209484	KEYTRUDA	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	MSD	NL	S		P	63 241,46	77 136,78		13 895,32	0,00	**6 023,00**	1 323,36	6 380,69
L01FF03	**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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	46 428,29
L01FF04	**parent.**	**Avelumab**													
0222464	BAVENCIO	20MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	MEU	NL	S		P	18 647,04	18 647,04		0,00	0,00	**18 647,04**	0,00	18 647,04
L01FF05	**parent.**	**Atezolizumab**													
0238583	TECENTRIQ	840MG INF CNC SOL 1X14ML	RRH	D	S		P	62 660,14	62 735,55		75,41	0,00	**4 262,59**	5,13	
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	
L01FF06	**parent.**	**Cemiplimab**													
0238538	LIBTAYO	350MG INF CNC SOL 1X7ML	RGO	IRL	S		P	102 304,10	115 200,67		12 896,57	0,00	**4 871,62**	614,12	
L01FG01	**parent.**	**Bevacizumab**													
0255001	OYAVAS	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	STD	D	S		P	3 302,79	4 092,29	X	789,50	0,00	**884,68**	211,48	
0028396	AVASTIN	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	RRH	D	S		P	3 302,79	6 532,72		3 229,93	0,00	**884,68**	865,17	
0255010	ABEVMY	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	BSC	IRL	S		P	3 302,79	8 856,59		5 553,80	0,00	**884,68**	1 487,64	
0250543	ALYMSYS	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	MAB	E	S		P	3 302,79	8 856,59		5 553,80	0,00	**884,68**	1 487,64	
0268134	VEGZELMA	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	CEA	H	S		P	3 302,79	8 856,59		5 553,80	0,00	**884,68**	1 487,64	
0255002	OYAVAS	25MG/ML INF CNC SOL 1X16ML	STD	D	S		P	13 211,18	16 369,13	X	3 157,95	0,00	**884,68**	211,47	
0222760	MVASI	25MG/ML INF CNC SOL 1X16ML	ATQ	IRL	S		P	13 211,18	20 001,35		6 790,17	0,00	**884,68**	454,70	
0028397	AVASTIN	25MG/ML INF CNC SOL 1X16ML	RRH	D	S		P	13 211,18	24 103,96		10 892,78	0,00	**884,68**	729,43	
0255012	ABEVMY	25MG/ML INF CNC SOL 1X16ML	BSC	IRL	S		P	13 211,18	30 772,73		17 561,55	0,00	**884,68**	1 176,00	
0250544	ALYMSYS	25MG/ML INF CNC SOL 1X16ML	MAB	E	S		P	13 211,18	30 772,73		17 561,55	0,00	**884,68**	1 176,00	
0268135	VEGZELMA	25MG/ML INF CNC SOL 1X16ML	CEA	H	S		P	13 211,18	30 772,73		17 561,55	0,00	**884,68**	1 176,00	
L01FX02	**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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
L01FX04	**parent. Ipilimumab**														
0185101	YERVOY	5MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	BMG	IRL	S		P	81 839,57	90 471,76		8 632,19	0,00	**17 536,93**	1 849,74	83 823,76
0185102	YERVOY	5MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	BMG	IRL	S		P	327 358,31	361 435,51		34 077,20	0,00	**17 537,11**	1 825,57	327 358…
L01FX05	**parent. Brentuximab vedutin**														
0193650	ADCETRIS	50MG INF PLV CSL 1	TKF	DK	S		P	65 917,79	65 917,79		0,00	0,00	**8 475,23**	0,00	
L01FX07	**parent. Blinatumomab**														
0187000	BLINCYTO	38,5MCG INF PCS SOL 1+1X10ML	AEB	NL	S		P	62 468,20	64 974,78		2 506,58	0,00	**30 287,61**	1 215,31	
L01FX08	**parent. Elotuzumab**														
0209326	EMPLICITI	300MG INF PLV CSL 1	BMG	IRL	S		P	24 791,06	27 256,87		2 465,81	0,00	**4 426,98**	440,32	
0209327	EMPLICITI	400MG INF PLV CSL 1	BMG	IRL	S		P	33 054,76	36 027,88		2 973,12	0,00	**4 426,96**	398,18	
L01FX09	**parent. Mogamulizumab**														
0238261	POTELIGEO	4MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	KKH	NL	S		P	32 264,09	40 770,48		8 506,39	0,00	**8 642,01**	2 278,46	
L01FX14	**parent. Polatuzumab vedotin**														
0250251	POLIVY	30MG INF PLV CSL 1	RRH	D	S		P	49 405,65	56 002,55		6 596,90	0,00	**10 587,08**	1 413,64	11 027,65
0238787	POLIVY	140MG INF PLV CSL 1	RRH	D	S		P	230 559,68	257 884,64		27 324,96	0,00	**10 586,96**	1 254,72	11 186,43
L01FX17	**parent. Sacituzumab govitekan**														
0255303	TRODELVY	200MG INF PLV CSL 1	GII	IRL	S		P	24 940,54	27 636,86		2 696,32	0,00	**8 907,34**	962,97	
L01XA01	**parent. Cisplatina**														
0189992	CISPLATIN EBEWE	1MG/ML INF CNC SOL 1X100ML	EBP	A	A E	ONK,HEM		538,55	774,85		236,30	0,00	**33,27**	14,60	
L01XA02	**parent. Karboplatina**														
0241270	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML/50MG	AHP	PL	A E	ONK,HEM		117,63	221,32		103,69	0,00	**58,14**	51,25	
0235085	CARBOPLATIN KABI	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML+PLAST	FRN	CZ	A E	ONK,HEM		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 E	ONK,HEM		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 E	ONK,HEM		352,91	559,31		206,40	0,00	**58,15**	34,01	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0241272	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X45ML/450MG	AHP	PL	A E	ONK,HEM		1 058,74	1 083,94		25,20	0,00	**58,15**	1,38	
0235084	CARBOPLATIN KABI	10MG/ML INF CNC SOL 1X45ML+PLAST	FRN	CZ	A E	ONK,HEM		1 058,74	1 115,87		57,13	0,00	**58,15**	3,14	
0235087	CARBOPLATIN KABI	10MG/ML INF CNC SOL 1X60ML+PLAST	FRN	CZ	A E	ONK,HEM		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 E	ONK,HEM		1 411,66	1 903,64		491,98	0,00	**58,15**	20,26	
L01XA03	**parent.**	**Oxaliplatina**													
0239968	OXALIPLATIN ACCORD	5MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	AHP	PL	A E	ONK	P	715,68	3 218,00		2 502,32	0,00	**150,34**	525,66	
0144407	OXALIPLATINA MYLAN	5MG/ML INF PLV SOL 1X50MG	VIG	IRL	A E	ONK	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 E	ONK	P	715,68	3 829,64		3 113,96	0,00	**150,34**	654,15	
0232955	OXALIPLATIN KABI	5MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	FRN	CZ	A E	ONK	P	715,68	3 905,70		3 190,02	0,00	**150,34**	670,13	
0239969	OXALIPLATIN ACCORD	5MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	AHP	PL	A E	ONK	P	1 431,36	6 436,00		5 004,64	0,00	**150,35**	525,67	
0262324	OXALIPLATINA MYLAN	5MG/ML INF PLV SOL 1X100MG	VIG	IRL	A E	ONK	P	1 431,36	7 205,50		5 774,14	0,00	**150,35**	606,50	
0144406	OXALIPLATINA MYLAN	5MG/ML INF PLV SOL 1X100MG	VIG	IRL	A E	ONK	P	1 431,36	7 205,50		5 774,14	0,00	**150,35**	606,50	
0232956	OXALIPLATIN KABI	5MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	FRN	CZ	A E	ONK	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 E	ONK	P	1 431,36	7 577,45		6 146,09	0,00	**150,35**	645,56	
0239970	OXALIPLATIN ACCORD	5MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	AHP	PL	A E	ONK	P	2 862,72	12 750,47		9 887,75	0,00	**150,34**	519,28	
L01XF03	**p.o.**	**Bexaroten**													
0027700	TARGRETIN	75MG CPS MOL 100	EIB	D	S		P	24 995,24	25 614,83		619,59	0,00	**1 749,67**	43,37	
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	4 186,60		1 976,90	0,00	**270,47**	241,97	
☹ 0266207	BORTEZOMIB EVER PHARMA	2,5MG/ML INJ SOL 5X1,4ML	EVV	A	S		P	11 048,51	54 699,83		43 651,32	0,00	**270,47**	1 068,58	
0255129	BORTEZOMIB ACCORD	2,5MG/ML INJ SOL 1X1,4ML	ACH	E	S		P	2 209,70	11 685,81		9 476,11	0,00	**270,47**	1 159,88	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0266206	BORTEZOMIB EVER PHARMA	2,5MG/ML INJ SOL 1X1,4ML	EVV	A	S		P	2 209,70	11 685,81		9 476,11	0,00	**270,47**	1 159,88	
0238729	BORTEZOMIB FRESENIUS KABI	3,5MG INJ PLV SOL 1	FRE	D	S		P	2 209,70	15 810,30		13 600,60	0,00	**270,47**	1 664,72	
0224527	BORTEZOMIB MSN	3,5MG INJ PLV SOL 1	VIJ	CZ	S		P	2 209,70	15 810,30		13 600,60	0,00	**270,47**	1 664,72	
0250908	BORTEZOMIB REDDY	3,5MG INJ PLV SOL 1	REH	D	S		P	2 209,70	15 810,30		13 600,60	0,00	**270,47**	1 664,72	
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	29 604,76	29 604,76		0,00	0,00	**10 243,15**	0,00	27 995,34
L01XG03	**p.o.**	**Ixazomib**													
0219151	NINLARO	2,3MG CPS DUR 3(3X1)	TKF	DK	S		P	97 195,89	107 271,24		10 075,35	0,00	**6 037,42**	625,84	
0219152	NINLARO	3MG CPS DUR 3(3X1)	TKF	DK	S		P	97 361,06	107 271,24		9 910,18	0,00	**4 636,55**	471,94	
0219153	NINLARO	4MG CPS DUR 3(3X1)	TKF	DK	S		P	97 597,01	107 271,24		9 674,23	0,00	**3 485,84**	345,53	
L01XK01	**p.o.**	**Olaparib**													
0222935	LYNPARZA	100MG TBL FLM 56	AZC	S	S		P	56 155,18	57 845,56		1 690,38	0,00	**6 016,65**	181,11	
0222937	LYNPARZA	150MG TBL FLM 56	AZC	S	S		P	56 469,78	57 845,56		1 375,78	0,00	**4 033,56**	98,27	
L01XK02	**p.o.**	**Niraparib**													
0267854	ZEJULA	100MG TBL FLM 56 I	GSE	IRL	S		P	102 342,97	111 572,97		9 230,00	0,00	**1 827,55**	164,82	
0238299	ZEJULA	100MG CPS DUR 56X1	GSE	IRL	S		P	102 342,97	111 572,97		9 230,00	0,00	**1 827,55**	164,82	
L01XX05	**p.o.**	**Hydroxymočovina**													
0266572	LITALIR	500MG CPS DUR 100	CHA	D	E	ONK,HEM		421,79	602,99		181,20	428,51	**12,65**	5,44	
0057345	LITALIR	500MG CPS DUR 100	CHA	D	E	ONK,HEM		421,79	602,99		181,20	428,51	**12,65**	5,44	
0273705	HYDROXYCARBAMIDE PHARMACENTER	500MG CPS DUR 100			E	ONK,HEM	P	421,79	850,30	X	428,51	428,51	**12,65**	12,86	
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	
0238504	TRISENOX	2MG/ML INF CNC SOL 10X6ML	TEV	NL	S		P	67 730,81	101 330,64		33 599,83	0,00	**6 349,74**	3 149,97	
L01XX35	**p.o.**	**Anagrelid**													
0220420	ANAGRELIDE TEVA	0,5MG CPS DUR 100	TEV	NL	E	HEM,ONK	P	4 131,60	6 696,52		2 564,92	2 564,92	**165,26**	102,60	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0220426	ANAGRELID STADA	0,5MG CPS DUR 100	STD	D	E	HEM,ONK	P	4 131,60	10 244,31		6 112,71	2 564,92	**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	2 564,92	**165,26**	244,51	
0201642	THROMBOREDUCTIN	0,5MG CPS DUR 100	AOP	A	E	HEM,ONK	P	4 131,60	10 244,31		6 112,71	2 564,92	**165,26**	244,51	
L01XX41	**parent.**	**Eribulin**													
0168084	HALAVEN	0,44MG/ML INJ SOL 1X2ML	EIB	D	S		P	9 938,99	10 197,24		258,25	0,00	**9 938,99**	258,25	
L01XX44	**parent.**	**Aflibercept**													
0193834	ZALTRAP	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	SWK	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	SWK	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	1 646,71	2 032,47		385,76	0,00	**4 704,89**	1 102,17	4 021,46
0219163	VENCLYXTO	50MG TBL FLM 7	BWL	D	S		P	4 116,77	5 021,61		904,84	0,00	**4 704,88**	1 034,10	4 021,47
0219166	VENCLYXTO	100MG TBL FLM 112 (4X28)	BWL	D	S		P	131 736,85	141 961,27		10 224,42	0,00	**4 704,89**	365,16	4 021,47
0219165	VENCLYXTO	100MG TBL FLM 14	BWL	D	S		P	16 467,11	18 544,85		2 077,74	0,00	**4 704,89**	593,64	4 021,47
0219164	VENCLYXTO	100MG TBL FLM 7	BWL	D	S		P	8 233,55	9 649,30		1 415,75	0,00	**4 704,89**	809,00	4 021,47
L01XX73	**p.o.**	**Sotorasib**													
0255414	LUMYKRAS	120MG TBL FLM 240	AEB	NL	S		P	155 331,12	155 331,12		0,00	0,00	**5 177,70**	0,00	
L01XY01	**parent.**	**Daunorubicin a cytarabin**													
0238215	VYXEOS LIPOSOMAL	44MG/100MG INF PLV CSL 1	JPI	IRL	S		P	130 754,36	136 592,13		5 837,77	0,00	**130 754…**	5 837,77	
L01XY02	**parent.**	**Pertuzumab a trastuzumab**													
0250271	PHESGO	600MG/600MG INJ SOL 1X10ML	RRH	D	S		P	86 110,99	101 659,14		15 548,15	0,00	**86 110,99**	15 548,15	
0250270	PHESGO	1200MG/600MG INJ SOL 1X15ML	RRH	D	S		P	154 377,51	170 322,55		15 945,04	0,00	**154 377…**	15 945,04	
L02AB01	**p.o.**	**Megestrol**													
0245151	MEGACE	40MG/ML POR SUS 1X240ML	BAU	IRL	L	ONK,HEM,URN,GYN,INF		1 454,05	1 503,96		49,91	0,00	**72,70**	2,50	75,20
0032103	MEGAPLEX	160MG TBL NOB 30X1	TPP	CZ	L	ONK,HEM,URN,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,URN,GYN,INF		727,03	1 188,73		461,70	0,00	**72,70**	46,17	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0199963	MEGACE	160MG TBL NOB 30	BAU	IRL	L	ONK,HEM,URN,GYN,INF		727,03	1 188,73		461,70	0,00	**72,70**	46,17	
L02AB02	**p.o.**	**Medroxyprogesteron**													
0235922	PROVERA	100MG TBL NOB 100 II	PFX	CZ	L	ONK,GYN,SEX		1 496,23	1 540,31		44,08	44,08	**29,92**	0,88	
0058392	PROVERA	100MG TBL NOB 100 I	PFX	CZ	L	ONK,GYN,SEX		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,SEX		1 382,43	1 432,56		50,13	44,08	**27,65**	1,00	
L02AE02	**parent.**	**Leuprorelin**													
0197427	LEPTOPROL	5MG IMP ISP 1	SAN	CZ	A E	ONK,URN	P	3 745,00	4 107,07		362,07	0,00	**1 248,33**	120,69	
0253126	ELIGARD	7,5MG INJ PSO LQF 1+1	HPE	CZ	A E	ONK,URN	P	1 248,33	2 145,73		897,40	0,00	**1 248,33**	897,40	
☹ 0267690	ELIGARD	7,5MG INJ PSO LQF INJ SYSTÉM+J	HPE	CZ	A E	ONK,URN	P	1 248,33	2 145,73		897,40	0,00	**1 248,33**	897,40	
0152301	ELIGARD	7,5MG INJ PSO LQF 1+1	HPE	CZ	A E	ONK,URN	P	1 248,33	2 145,73		897,40	0,00	**1 248,33**	897,40	
2535445	TOLETATE	10,72MG IMP ISP 1	ZNP	CZ	A E	ONK,URN	P	3 745,00	4 107,07		362,07	0,00	**1 248,33**	120,69	
☹ 0267692	ELIGARD	22,5MG INJ PSO LQF INJ SYSTÉM+J	HPE	CZ	A E	ONK,URN	P	3 745,00	4 974,41		1 229,41	0,00	**1 248,33**	409,80	
0253122	ELIGARD	22,5MG INJ PSO LQF 1+1	HPE	CZ	A E	ONK,URN,	P	3 745,00	4 974,41		1 229,41	0,00	**1 248,33**	409,80	
0125299	ELIGARD	22,5MG INJ PSO LQF 1+1	HPE	CZ	A E	ONK,URN,	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 E	ONK,URN	P	3 745,00	7 441,10		3 696,10	0,00	**1 248,33**	1 232,03	
0245169	LUTRATE DEPOT	22,5MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML ISP	PGZ	A	A E	ONK,URN	P	3 745,00	7 441,10		3 696,10	0,00	**1 248,33**	1 232,03	
☹ 0267694	ELIGARD	45MG INJ PSO LQF INJ SYSTÉM+J	HPE	CZ	A E	ONK,URN	P	7 490,00	9 966,48		2 476,48	0,00	**1 248,33**	412,75	
0253124	ELIGARD	45MG INJ PSO LQF 1+1	HPE	CZ	A E	ONK,URN	P	7 490,00	9 966,48		2 476,48	0,00	**1 248,33**	412,75	
0125284	ELIGARD	45MG INJ PSO LQF 1+1	HPE	CZ	A E	ONK,URN	P	7 490,00	9 966,48		2 476,48	0,00	**1 248,33**	412,75	
L02AE03	**parent.**	**Goserelin**													
0206846	RESELIGO	3,6MG IMP ISP 1	ZNP	CZ	A E	ONK,URN,GYN	P	1 248,33	1 350,84		102,51	0,00	**1 248,33**	102,51	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0265022	RESELIGO	3,6MG IMP ISP 1	ZNP	CZ	A E	ONK,URN,GYN	P	1 248,33	1 350,84		102,51	0,00	**1 248,33**	102,51	
0246044	RESELIGO	3,6MG IMP ISP 1	ZNP	CZ	A E	ONK,URN,GYN	P	1 248,33	1 350,84		102,51	0,00	**1 248,33**	102,51	
0231859	ZOLADEX DEPOT	3,6MG IMP ISP 1	AZC	S	A E	ONK,URN,GYN	P	1 248,33	2 026,88		778,55	0,00	**1 248,33**	778,55	
0246046	RESELIGO	10,8MG IMP ISP 1	ZNP	CZ	A E	ONK,URN,GYN	P	3 745,00	3 996,76		251,76	0,00	**1 248,33**	83,92	
0206844	RESELIGO	10,8MG IMP ISP 1	ZNP	CZ	A E	ONK,URN,GYN	P	3 745,00	3 996,76		251,76	0,00	**1 248,33**	83,92	
0265024	RESELIGO	10,8MG IMP ISP 1	ZNP	CZ	A E	ONK,URN,GYN	P	3 745,00	3 996,76		251,76	0,00	**1 248,33**	83,92	
0231858	ZOLADEX DEPOT	10,8MG IMP ISP 1	AZC	S	A E	ONK,URN,GYN	P	3 745,00	6 617,80		2 872,80	0,00	**1 248,33**	957,60	
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 E	ONK,URN,GYN	P	1 248,33	3 356,04		2 107,71	0,00	**1 248,33**	2 107,71	1 705,45
0211816	DIPHERELINE S.R.	11,25MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML AMP	IEB	F	A E	ONK,URN,GYN	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 E	ONK,URN	P	7 490,00	13 898,20		6 408,20	0,00	**1 248,33**	1 068,03	
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**													
0232678	FULVESTRANT ACCORD	250MG INJ SOL ISP 2X5ML+2J	AHP	PL	A E	ONK	P	8 247,30	11 171,69		2 924,39	0,00	**294,55**	104,44	
0211915	FULVESTRANT SANDOZ	250MG INJ SOL ISP 1X5ML+1J	SAN	CZ	A E	ONK	P	4 123,65	5 900,04		1 776,39	0,00	**294,55**	126,89	
0228001	FULVESTRANT STADA	250MG INJ SOL ISP 1X5ML+1J	STD	D	A E	ONK	P	4 123,65	5 900,04		1 776,39	0,00	**294,55**	126,89	
0214293	FULVESTRANT TEVA	250MG INJ SOL ISP 1X5ML+1J	TPP	CZ	A E	ONK	P	4 123,65	5 900,04		1 776,39	0,00	**294,55**	126,89	
0028059	FASLODEX	250MG INJ SOL 1X5ML+1J	AZC	S	A E	ONK	P	4 123,65	7 532,62		3 408,97	0,00	**294,55**	243,50	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0224529	FULVESTRANT EVER PHARMA	250MG INJ SOL ISP 2X5ML+2J	EVV	A	A E	ONK	P	10 490,62	11 171,69		681,07	0,00	**374,66**	24,32	
☹ 0251382	FULVESTRANT REDDY	250MG INJ SOL ISP 2X5ML+2J	REH	D	A E	ONK	P	10 490,62	11 171,69		681,07	0,00	**374,66**	24,32	
☹ 0251381	FULVESTRANT REDDY	250MG INJ SOL ISP 1X5ML+J	REH	D	A E	ONK	P	5 245,31	5 900,04		654,73	0,00	**374,67**	46,77	
0248242	FULVESTRANT VIPHARM	250MG INJ SOL ISP 1X5ML+1J	VOW	PL	A E	ONK	P	5 245,31	5 900,04		654,73	0,00	**374,67**	46,77	
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		206,88	256,22		49,34	0,00	**7,39**	1,76	
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	
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	
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	
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	2 321,58
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	76 057,16	85 528,24		9 471,08	0,00	**2 535,24**	315,70	
L02BB06	**p.o.**	**Darolutamid**													
0238887	NUBEQA	300MG TBL FLM 112	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	
0191694	ANAPREX	1MG TBL FLM 100	PHG	CZ	E	ONK	P	730,85	1 834,64		1 103,79	0,00	**7,31**	11,04	
☹ 0230335	ATROCELA	1MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	ONK	P	730,85	1 834,64		1 103,79	0,00	**7,31**	11,04	
0122509	EGISTROZOL	1MG TBL FLM 90	EGB	H	E	ONK	P	657,76	1 660,31		1 002,55	0,00	**7,31**	11,14	
0122502	EGISTROZOL	1MG TBL FLM 30	EGB	H	E	ONK	P	219,25	557,61		338,36	0,00	**7,31**	11,28	
0164057	ZYNZOL	1MG TBL FLM 60	GCL	A	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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	1MG TBL FLM 28	LJV	F	E	ONK	P	204,64	718,30		513,66	0,00	**7,31**	18,35	
0230332	ATROCELA	1MG TBL FLM 28	VOW	PL	E	ONK	P	204,64	718,30		513,66	0,00	**7,31**	18,35	
0234231	ANASTROZOL MYLAN	1MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK	P	219,25	873,89		654,64	0,00	**7,31**	21,82	
0263389	ANAYA	1MG TBL FLM 98	HTK	CZ	E	ONK	P	1 797,95	1 799,78		1,83	0,00	**18,35**	0,02	
0187541	ALOZEX	1MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	ONK	P	1 834,64	3 935,80		2 101,16	0,00	**18,35**	21,01	
L02BG04	**p.o.**	**Letrozol**													
0191700	ALETRO	2,5MG TBL FLM 100	PHG	CZ	E	ONK	P	730,85	1 834,64		1 103,79	1 103,79	**7,31**	11,04	
0142084	LERANA	2,5MG TBL FLM 30	HTK	CZ	E	ONK	P	219,25	550,39		331,14	331,14	**7,31**	11,04	
0127980	DRACENAX	2,5MG TBL FLM 30	SAN	CZ	E	ONK	P	219,25	754,81		535,56	331,14	**7,31**	17,85	
0127965	ETRUZIL	2,5MG TBL FLM 90	EGB	H	E	ONK	P	657,76	3 308,80		2 651,04	993,41	**7,31**	29,46	
0234506	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 100	VIG	IRL	E	ONK	P	730,85	7 252,10		6 521,25	1 103,79	**7,31**	65,21	
0268940	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 100	VIG	IRL	E	ONK	P	730,85	7 252,10		6 521,25	1 103,79	**7,31**	65,21	
0229884	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	ONK	P	730,85	7 252,36		6 521,51	1 103,79	**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	331,14	**7,31**	65,37	
0191696	ALETRO	2,5MG TBL FLM 30	PHG	CZ	E	ONK	P	219,25	2 206,15		1 986,90	331,14	**7,31**	66,23	
0138854	TROZEL	2,5MG TBL FLM 30	GMP	CZ	E	ONK	P	219,25	2 279,20		2 059,95	331,14	**7,31**	68,67	
0234500	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 30	VIG	IRL	E	ONK	P	219,25	2 407,90		2 188,65	331,14	**7,31**	72,96	
0268934	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 30	VIG	IRL	E	ONK	P	219,25	2 407,90		2 188,65	331,14	**7,31**	72,96	
0229883	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 30	VOW	PL	E	ONK	P	219,25	2 407,90		2 188,65	331,14	**7,31**	72,96	
0188679	LIKARDA	2,5MG TBL FLM 90	KRK	SLO	E	ONK	P	657,76	7 411,60		6 753,84	993,41	**7,31**	75,04	
0188675	LIKARDA	2,5MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	ONK	P	219,25	2 493,73		2 274,48	331,14	**7,31**	75,82	
0138853	TROZEL	2,5MG TBL FLM 28	GMP	CZ	E	ONK	P	204,64	2 407,90		2 203,26	309,06	**7,31**	78,69	
0127961	ETRUZIL	2,5MG TBL FLM 30	EGB	H	E	ONK	P	219,25	4 473,47		4 254,22	331,14	**7,31**	141,81	
L02BG06	**p.o.**	**Exemestan**													
0234441	EXEMESTAN MYLAN	25MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK	P	219,25	2 180,59		1 961,34	1 961,34	**7,31**	65,38	
0001259	AROMASIN	25MG TBL FLM 90	PFX	CZ	E	ONK	P	657,76	10 666,82		10 009,06	5 884,02	**7,31**	111,21	
0001258	AROMASIN	25MG TBL FLM 30	PFX	CZ	E	ONK	P	219,25	4 900,06		4 680,81	1 961,34	**7,31**	156,03	
L02BX02	**parent.**	**Degarelix**													
0500646	FIRMAGON	80MG INJ PSO LQF 1+1X4,2ML ISP+AD+J	FEP	DK	A E	ONK,URN	P	3 454,05	3 490,58		36,53	0,00	**123,36**	1,30	
0500647	FIRMAGON	120MG INJ PSO LQF 2+2X3ML ISP+2AD+2J	FEP	DK	A E	ONK,URN	P	3 454,05	6 227,86		2 773,81	0,00	**41,12**	33,02	
L02BX03	**p.o.**	**Abirateron**													
0252005	ABIRATERON PHARMAGEN	500MG TBL FLM 60	PHG	CZ	S		P	15 480,36	32 890,00		17 409,64	0,00	**516,01**	580,32	
0252006	ABIRATERON PHARMAGEN	500MG TBL FLM 60X1	PHG	CZ	S		P	15 480,36	32 890,00		17 409,64	0,00	**516,01**	580,32	
0255225	ABIRATERONE MYLAN	500MG TBL FLM 60 II	MII	IRL	S		P	15 480,36	32 890,00		17 409,64	0,00	**516,01**	580,32	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0246785	ABIRATERONE SANDOZ	500MG TBL FLM 60 II	SAN	CZ	S		P	15 480,36	45 687,51		30 207,15	0,00	**516,01**	1 006,91	
0248995	ABIRATERON STADA	500MG TBL FLM 60 I	STD	D	S		P	15 480,36	75 516,65		60 036,29	0,00	**516,01**	2 001,21	
0248997	ABIRATERON STADA	500MG TBL FLM 60 II	STD	D	S		P	15 480,36	75 516,65		60 036,29	0,00	**516,01**	2 001,21	
0252003	ABIRATERON TEVA	500MG TBL FLM 60X1	TEV	NL	S		P	15 480,36	75 516,65		60 036,29	0,00	**516,01**	2 001,21	
0255056	ABIRATERONE ACCORD	500MG TBL FLM 60X1	ACH	E	S		P	15 480,36	75 516,65		60 036,29	0,00	**516,01**	2 001,21	
0244528	ABIRATERONE GLENMARK	500MG TBL FLM 60 I	GMP	CZ	S		P	15 480,36	75 516,65		60 036,29	0,00	**516,01**	2 001,21	
0253116	ABIRATERONE RICHTER	500MG TBL FLM 60 I	GDB	H	S		P	15 480,36	75 516,65		60 036,29	0,00	**516,01**	2 001,21	
0251586	ABIRATERONE ZENTIVA	500MG TBL FLM 60	ZNP	CZ	S		P	15 480,36	75 516,65		60 036,29	0,00	**516,01**	2 001,21	
0219085	ZYTIGA	500MG TBL FLM 60(5X12)	JAI	B	S		P	15 480,36	75 516,65		60 036,29	0,00	**516,01**	2 001,21	
0255585	ABIRATERONE MYLAN	1000MG TBL FLM 30 I	MII	IRL	S		P	15 480,36	32 890,00		17 409,64	0,00	**516,01**	580,32	
0247761	ABIRATERONE SANDOZ	1000MG TBL FLM 30	SAN	CZ	S		P	15 480,36	45 687,51		30 207,15	0,00	**516,01**	1 006,91	
L02BX04	**p.o.**	**Relugolix**													
0267835	ORGOVYX	120MG TBL FLM 30	ACH	E	E	ONK,URN	P	3 700,78	6 687,46		2 986,68	2 986,68	**3 454,15**	2 787,64	
L03AA02	**parent.**	**Filgrastim**													
0255159	ACCOFIL	12MU/0,2ML INJ/INF SOL ISP 5X0,2ML II	ACH	E	A E	ONK,HEM,NEO	P	1 107,17	1 314,89		207,72	0,00	**691,98**	129,83	
0186916	ACCOFIL	30MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML II	ACH	E	A E	ONK,HEM,NEO	P	2 195,51	2 195,51		0,00	0,00	**548,88**	0,00	
0500566	ZARZIO	30MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML I	SZK	A	A E	ONK,HEM,NEO	P	2 767,93	3 154,24		386,31	0,00	**691,98**	96,58	
0186923	ACCOFIL	48MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML II	ACH	E	A E	ONK,HEM,NEO	P	2 516,19	2 516,19		0,00	0,00	**393,15**	0,00	
0500570	ZARZIO	48MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML I	SZK	A	A E	ONK,HEM,NEO	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 E	ONK,HEM,NEO	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 E	ONK,HEM,NEO	P	3 656,12	3 656,12		0,00	0,00	**571,27**	0,00	
L03AA13	**parent.**	**Pegfilgrastim**													
0238669	PELGRAZ	6MG INJ SOL PFI 1X0,6ML PFI	ACH	E	E	ONK,HEM	P	5 488,34	11 977,01		6 488,67	0,00	**274,42**	324,43	
0238203	PELGRAZ	6MG INJ SOL ISP 1X0,6ML ISP	ACH	E	E	ONK,HEM	P	5 488,34	14 565,92		9 077,58	0,00	**274,42**	453,88	
0238241	FULPHILA	6MG INJ SOL ISP 1X0,6ML II	BSC	IRL	E	ONK,HEM	P	5 488,34	20 403,98		14 915,64	0,00	**274,42**	745,78	
0238537	GRASUSTEK	6MG INJ SOL ISP 1X0,6ML	JPF	D	E	ONK,HEM	P	5 488,34	20 403,98		14 915,64	0,00	**274,42**	745,78	
0149770	NEULASTA	6MG INJ SOL 1X0,6ML II	AEB	NL	E	ONK,HEM	P	5 488,34	20 403,98		14 915,64	0,00	**274,42**	745,78	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0238245	ZIEXTENZO	6MG INJ SOL ISP 1X0,6ML	SZK	A	E	ONK,HEM	P	5 488,34	20 403,98		14 915,64	0,00	**274,42**	745,78	
L03AA14	**parent.**	**Lipegfilgrastim**													
0255664	LONQUEX	6MG/0,6ML INJ SOL 6X0,6ML	TEV	NL	E	ONK,HEM	P	32 930,04	82 528,30		49 598,26	54 317,28	**274,42**	413,32	
0255413	LONQUEX	6MG INJ SOL ISP 4X0,6ML I	TEV	NL	E	ONK,HEM	P	21 953,36	55 333,47		33 380,11	36 211,52	**274,42**	417,25	
0194294	LONQUEX	6MG INJ SOL ISP 1X0,6ML I	TEV	NL	E	ONK,HEM	P	5 488,34	14 541,22		9 052,88	9 052,88	**274,42**	452,64	
L03AB07	**parent.**	**Interferon beta-1a**													
0027259	REBIF	22MCG INJ SOL ISP 12X0,5ML	MEU	NL	S		P	6 275,97	16 571,85		10 295,88	0,00	**448,28**	735,42	
0500511	REBIF	22MCG/0,5ML INJ SOL ZVL 4X1,5ML	MEU	NL	S		P	6 275,97	17 105,00		10 829,03	0,00	**448,28**	773,50	
0185115	AVONEX	30MCG/0,5ML INJ SOL PEP 4X0,5ML+4J	BIN	NL	S		P	12 551,96	18 018,38		5 466,42	0,00	**448,28**	195,23	
0026252	AVONEX	30MCG/0,5ML INJ SOL 4X0,5ML+4J	BIN	NL	S		P	12 551,96	18 956,80		6 404,84	0,00	**448,28**	228,74	
0500512	REBIF	44MCG/0,5ML INJ SOL ZVL 4X1,5ML	MEU	NL	S		P	12 551,95	19 084,37		6 532,42	0,00	**448,28**	233,30	
0027262	REBIF	44MCG INJ SOL ISP 12X0,5ML	MEU	NL	S		P	12 551,95	19 497,91		6 945,96	0,00	**448,28**	248,07	
L03AB08	**parent.**	**Interferon beta-1b**													
0027897	BETAFERON	250MCG/ML INJ PSO LQF 15+15X1,2ML ISP+AD	BAY	D	S		P	13 448,49	17 383,41		3 934,92	0,00	**448,28**	131,16	
L03AB11	**parent.**	**Peginterferon alfa-2a**													
0027394	PEGASYS	135MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML+1J	ZRP	A	E	INF,GIT,HEM	P	3 804,66	4 155,71		351,05	0,00	**724,70**	66,87	
0027396	PEGASYS	180MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML+1J	ZRP	A	E	INF,GIT,HEM	P	4 756,39	4 756,39		0,00	0,00	**679,48**	0,00	
L03AB13	**parent.**	**Peginterferon beta-1a**													
0210082	PLEGRIDY	63MCG+94MCG INJ SOL PEP 1X63MCG+1X94MCG	BIN	NL	S		P	7 882,59	13 179,74		5 297,15	0,00	**448,28**	301,25	
0210081	PLEGRIDY	63MCG+94MCG INJ SOL ISP 1X63MCG+1X94MCG	BIN	NL	S		P	7 882,59	16 411,14		8 528,55	0,00	**448,28**	485,02	
0210085	PLEGRIDY	125MCG INJ SOL PEP 2X0,5ML	BIN	NL	S		P	12 551,89	17 434,18		4 882,29	0,00	**448,28**	174,37	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0210083	PLEGRIDY	125MCG INJ SOL ISP 2X0,5ML	BIN	NL	S		P	12 551,89	19 976,91		7 425,02	0,00	**448,28**	265,18	
0250257	PLEGRIDY PRO INTRAMUSKULÁRNÍ PODÁNÍ	125MCG INJ SOL ISP 2X0,5ML	BIN	NL	S		P	12 551,89	19 976,91		7 425,02	0,00	**448,28**	265,18	
L03AX13	**parent.**	**Glatiramer-acetát**													
0105385	COPAXONE	20MG/ML INJ SOL ISP 28X1ML	TPP	CZ	S		P	12 551,92	16 881,47		4 329,55	0,00	**448,28**	154,63	
0252074	REMUREL	20MG/ML INJ SOL ISP 28X1ML	ZNP	CZ	S		P	12 551,92	19 658,68		7 106,76	0,00	**448,28**	253,81	
0263162	COPAXONE	40MG/ML INJ SOL ISP 36X1ML	TPP	CZ	S		P	37 655,68	50 835,80		13 180,12	0,00	**448,28**	156,91	
0214740	COPAXONE	40MG/ML INJ SOL ISP 36 (3X12)X1ML	TPP	CZ	S		P	37 655,68	50 835,80		13 180,12	0,00	**448,28**	156,91	
0214739	COPAXONE	40MG/ML INJ SOL ISP 12X1ML	TPP	CZ	S		P	12 551,89	16 970,63		4 418,74	0,00	**448,28**	157,81	
L03AX16	**parent.**	**Plerixafor**													
0149375	MOZOBIL	20MG/ML INJ SOL 1X1,2ML	SNA	NL	S		P	145 999,76	149 864,87		3 865,11	0,00	**109 502…**	2 898,90	
L03AX	**p.o.**	**Jiná imunostimulancia**													
0560569	URO-VAXOM	6MG CPS DUR 90	OMD	P				950,39	1 523,13		572,74	572,74	**10,56**	6,36	
0017806	URO-VAXOM	6MG CPS DUR 90	OMD	P				950,39	1 523,13		572,74	572,74	**10,56**	6,36	
0560568	URO-VAXOM	6MG CPS DUR 30	OMD	P				316,79	576,92		260,13	190,91	**10,56**	8,67	
0017805	URO-VAXOM	6MG CPS DUR 30	OMD	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	1 254,59		18,96	18,96	**15,24**	0,23	
0084101	LUIVAC	3MG TBL NOB 28 KAL	SKO	D				173,93	453,11		279,18	279,18	**347,86**	558,36	
0221124	LUIVAC	3MG TBL NOB 28 KAL	DSK	A				173,93	453,11		279,18	279,18	**347,86**	558,36	
L04AA06	**p.o.**	**Mykofenolová kyselina**													
0242295	MYCOPHENOLIC ACID ACCORD	180MG TBL ENT 120	AHP	PL	E	J10,HEM,ONK,NEF,REV,PNE,ALG,PED	P	1 188,41	4 331,39		3 142,98	601,48	**79,23**	209,53	
0018964	MYFORTIC	180MG TBL ENT 120	NAI	CZ	E	J10,HEM,ONK,NEF,REV,PNE,ALG,PED	P	1 188,41	4 331,39		3 142,98	586,24	**79,23**	209,53	
0100973	MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ	250MG CPS DUR 100	SZK	A	E	J10,HEM,ONK,NEF,REV,PNE,ALG,PED	P	990,34	1 694,01		703,67	501,23	**79,23**	56,29	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0027436	CELLCEPT	250MG CPS DUR 100	RRH	D	E	J10,HEM,ONK,NEF,REV,PNE,ALG,PED	P	990,34	3 745,41		2 755,07	501,23	**79,23**	220,41	
0029714	MYFENAX	250MG CPS DUR 100	TEV	NL	E	J10,HEM,ONK,NEF,REV,PNE,ALG,PED	P	990,34	5 030,37		4 040,03	501,23	**79,23**	323,20	
0242299	MYCOPHENOLIC ACID ACCORD	360MG TBL ENT 120	AHP	PL	E	J10,HEM,ONK,NEF,REV,PNE,ALG,PED	P	1 860,61	8 321,10		6 460,49	1 202,95	**62,02**	215,35	
0018698	MYFORTIC	360MG TBL ENT 120	NAI	CZ	E	J10,HEM,ONK,NEF,REV,PNE,ALG,PED	P	1 860,61	8 321,10		6 460,49	1 172,08	**62,02**	215,35	
0123265	MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ	500MG TBL FLM 50	SAN	CZ	E	J10,HEM,ONK,NEF,REV,PNE,ALG,PED	P	775,26	1 276,49		501,23	501,23	**62,02**	40,10	
0029716	MYFENAX	500MG TBL FLM 50	TEV	NL	E	J10,HEM,ONK,NEF,REV,PNE,ALG,PED	P	775,26	3 354,13		2 578,87	501,23	**62,02**	206,31	
0027437	CELLCEPT	500MG TBL FLM 50	RRH	D	E	J10,HEM,ONK,NEF,REV,PNE,ALG,PED	P	775,26	3 753,89		2 978,63	501,23	**62,02**	238,29	
L04AA10	**p.o.**	**Sirolimus**													
0167744	RAPAMUNE	0,5MG TBL OBD 100	PFJ	B	E	J10,PNE	P	5 502,23	5 502,23		0,00	0,00	**330,13**	0,00	
0027242	RAPAMUNE	1MG TBL OBD 100	PFJ	B	E	J10,PNE	P	9 969,89	9 969,89		0,00	0,00	**299,10**	0,00	
0027243	RAPAMUNE	2MG TBL OBD 30	PFJ	B	E	J10,PNE	P	6 072,67	6 373,24		300,57	0,00	**303,63**	15,03	
L04AA13	**p.o.**	**Leflunomid**													
0167757	LEFLUNOMIDE MEDAC	10MG TBL FLM 30	MCW	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	MCW	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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0249414	LEFLON	20MG TBL FLM 30	BAU	IRL	E	REV	P	794,68	925,24		130,56	0,00	**26,49**	4,35	
0202704	LEFLON	20MG TBL FLM 30	BAU	IRL	E	REV	P	794,68	925,24		130,56	0,00	**26,49**	4,35	
0247521	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	
0233649	LEFLUGEN	20MG TBL FLM 30 I	VIG	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	
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	2 801,80	2 801,80		0,00	0,00	**280,18**	0,00	
0016984	CERTICAN	0,75MG TBL NOB 60	NAI	CZ	E	J10	P	8 268,09	8 268,09		0,00	0,00	**275,60**	0,00	
L04AA23	**parent.**	**Natalizumab**													
0250527	TYSABRI	150MG INJ SOL ISP 2X1ML	BIN	NL	S		P	26 336,97	34 111,83		7 774,86	0,00	**940,61**	277,67	
0027184	TYSABRI	300MG INF CNC SOL 1X15ML	BIN	NL	S		P	26 336,97	34 111,83		7 774,86	0,00	**940,61**	277,67	
L04AA24	**parent.**	**Abatacept**													
0193617	ORENCIA	125MG INJ SOL ISP 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+1XSTŘ	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	
L04AA27	**p.o.**	**Fingolimod**													
0249764	FINGOLIMOD ACCORD	0,5MG CPS DUR 28X1	ACH	E	S		P	19 937,39	21 380,00		1 442,61	0,00	**712,05**	51,52	
0244588	FINGOLIMOD GLENMARK	0,5MG CPS DUR 28	GMP	CZ	S		P	19 937,39	21 380,00		1 442,61	0,00	**712,05**	51,52	
0168462	GILENYA	0,5MG CPS DUR 28	NEI	IRL	S		P	19 937,39	39 569,78		19 632,39	0,00	**712,05**	701,16	
L04AA29	**p.o.**	**Tofacitinib**													
0255176	XELJANZ	1MG/ML POR SOL 1X240ML+STŘ	PFJ	B	S		P	16 048,04	18 116,63		2 068,59	0,00	**668,67**	86,19	423,48

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0238242	XELJANZ	5MG TBL FLM 112	PFJ	B	S		P	36 187,02	45 138,56		8 951,54	0,00	**646,20**	159,85	423,48
0222098	XELJANZ	5MG TBL FLM 56	PFJ	B	S		P	18 629,89	19 369,54		739,65	0,00	**665,35**	26,42	431,81
0222290	XELJANZ	5MG TBL FLM 182	PFJ	B	S		P	60 547,41	64 364,00		3 816,59	0,00	**665,36**	41,94	431,81
0223060	XELJANZ	10MG TBL FLM 56	PFJ	B	S		P	36 316,29	37 396,66		1 080,37	0,00	**648,51**	19,29	
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	378,42
L04AA31	**p.o.**	**Teriflunomid**													
☹ 0268234	TERIFLUNOMIDE MYLAN	14MG TBL FLM 28	MYE	IRL	S		P	7 987,17	12 115,73		4 128,56	0,00	**285,26**	147,45	
0194319	AUBAGIO	14MG TBL FLM 28	SWK	F	S		P	12 724,71	19 565,24		6 840,53	0,00	**454,45**	244,30	
☹ 0267753	TEREBYO	14MG TBL FLM 1X28 POUZDRO	SAN	CZ	S		P	12 724,71	19 565,24		6 840,53	0,00	**454,45**	244,30	
☹ 0262630	TERIFLUNOMIDE TEVA	14MG TBL FLM 28X1	TEV	NL	S		P	12 724,71	19 565,24		6 840,53	0,00	**454,45**	244,30	
L04AA32	**p.o.**	**Apremilast**													
0210310	OTEZLA	10MG+20MG+30MG TBL FLM 4X10MG+4X20MG+19X30 MG	AEB	NL	S		P	6 430,25	8 841,33		2 411,08	0,00	**559,15**	209,66	
0210309	OTEZLA	30MG TBL FLM 56	AEB	NL	S		P	15 656,26	17 456,44		1 800,18	0,00	**559,15**	64,29	
L04AA33	**parent.**	**Vedolizumab**													
0238960	ENTYVIO	108MG INJ SOL PEP 1X0,68ML	TKF	DK	S		P	8 014,89	11 551,74		3 536,85	0,00	**572,49**	252,63	
0238957	ENTYVIO	108MG INJ SOL ISP 1X0,68ML	TKF	DK	S		P	8 014,89	13 121,02		5 106,13	0,00	**572,49**	364,72	
0210049	ENTYVIO	300MG INF PLV CSL 1	TKF	DK	S		P	32 059,83	39 924,77		7 864,94	0,00	**572,49**	140,44	
L04AA34	**parent.**	**Alemtuzumab**													
0194394	LEMTRADA	12MG INF CNC SOL 1X1,2ML	SAB	B	S		P	151 645,42	184 930,99		33 285,57	0,00	**151 645…**	33 285,57	
L04AA36	**parent.**	**Okrelizumab**													
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	18 129,03	27 286,69		9 157,66	0,00	**517,97**	261,65	378,41
0219354	OLUMIANT	4MG TBL FLM 28 I	LIY	NL	S		P	17 325,45	19 378,59		2 053,14	0,00	**618,77**	73,33	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
L04AA38	**p.o.**	**Ozanimod**													
0249570	ZEPOSIA	0,23MG+0,46MG CPS DUR 4X0,23MG+3X0,46MG	BMG	IRL	S		P	2 024,47	8 528,24		6 503,77	0,00	**809,72**	2 601,30	
0249571	ZEPOSIA	0,92MG CPS DUR 28	BMG	IRL	S		P	22 673,97	31 560,08		8 886,11	0,00	**809,78**	317,36	
L04AA40	**p.o.**	**Kladribin (pouze perorální)**													
0222415	MAVENCLAD	10MG TBL NOB 4	MEU	NL	S		P	166 219,60	204 445,94		38 226,34	0,00	**41 554,90**	9 556,59	
0222414	MAVENCLAD	10MG TBL NOB 1	MEU	NL	S		P	41 554,90	51 941,35		10 386,45	0,00	**41 554,90**	10 386,45	
0222417	MAVENCLAD	10MG TBL NOB 6	MEU	NL	S		P	249 329,41	334 148,22		84 818,81	0,00	**41 554,90**	14 136,47	
L04AA42	**p.o.**	**Siponimod**													
0255472	MAYZENT	1MG TBL FLM 28	NEI	IRL	S		P	12 957,27	33 260,78		20 303,51	0,00	**925,52**	1 450,25	924,66
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**													
0238760	RINVOQ	15MG TBL PRO 98(2X49) KAL	BWL	D	S		P	48 401,54	54 489,50		6 087,96	0,00	**493,89**	62,12	
0238756	RINVOQ	15MG TBL PRO 28 KAL	BWL	D	S		P	14 503,23	16 056,81		1 553,58	0,00	**517,97**	55,49	
☹ 0238758	RINVOQ	15MG TBL PRO 84(3X28) KAL	BWL	D	S		P	68 712,59	77 173,10		8 460,51	0,00	**818,01**	100,72	506,66
L04AA45	**p.o.**	**Filgotinib**													
☹ 0249927	JYSELECA	100MG TBL FLM 30	GPO	B	S		P	7 769,58	19 232,40		11 462,82	0,00	**517,97**	764,19	
0249929	JYSELECA	200MG TBL FLM 30	GPO	B	S		P	16 170,42	26 805,34		10 634,92	0,00	**539,01**	354,50	
L04AA50	**p.o.**	**Ponesimod**													
0255074	PONVORY	2+3+4+5+6+7+8+9+10MG TBL FLM 2+2+2+1+1+1+1+1+3	JAI	B	S		P	11 004,97	22 087,72		11 082,75	0,00	**2 651,80**	2 670,54	
0255075	PONVORY	20MG TBL FLM 28	JAI	B	S		P	22 673,97	43 231,64		20 557,67	0,00	**809,78**	734,20	
L04AA51	**parent.**	**Anifrolumab**													
☹ 0255465	SAPHNELO	300MG INF CNC SOL 1X2ML	AZC	S	S		P	23 531,14	26 690,51		3 159,37	0,00	**840,40**	112,83	
L04AA52	**parent.**	**Ofatumumab**													
0250537	KESIMPTA	20MG INJ SOL PEP 1X0,4ML	NVD	IRL	S		P	34 119,37	34 119,37		0,00	0,00	**1 137,37**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
L04AA54 parent. Pegcetakoplan															
0255396	ASPAVELI	1080MG INF SOL 8(8X1) X20ML	SXS	S	S		P	562 319,98	783 187,43		220 867…	0,00	**20 082,86**	7 888,12	
☹ 0255395	ASPAVELI	1080MG INF SOL 1X20ML	SXS	S	S		P	70 290,00	98 724,26		28 434,26	0,00	**20 082,86**	8 124,07	
L04AB01 parent. Etanercept															
0154909	ENBREL PRO PEDIATRICKÉ POUŽITÍ	10MG INJ PSO LQF 4+4X1ML ISP+4J+4AD	PFJ	B	S		P	2 371,45	4 327,04		1 955,59	0,00	**423,31**	349,08	
0026515	ENBREL	25MG INJ PSO LQF 4+4X1ML ISP+4J+4AD	PFJ	B	S		P	5 297,78	9 111,16		3 813,38	0,00	**378,42**	272,39	
0222378	ENBREL	25MG INJ SOL PEP 4X0,5ML	PFJ	B	S		P	5 297,78	9 833,07		4 535,29	0,00	**378,42**	323,95	
0027907	ENBREL	25MG INJ SOL ISP 4X0,5ML	PFJ	B	S		P	5 297,78	9 833,07		4 535,29	0,00	**378,42**	323,95	
0209127	BENEPALI	50MG INJ SOL ISP 4X0,98ML	SAM	NL	S		P	10 595,56	12 090,58	Y	1 495,02	0,00	**378,42**	53,39	
0209128	BENEPALI	50MG INJ SOL PEP 4X0,98ML	SAM	NL	S		P	10 595,56	12 090,58	Y	1 495,02	0,00	**378,42**	53,39	
0222248	ERELZI	50MG INJ SOL ISP 4X1ML	SZK	A	S		P	10 595,56	12 090,58	Y	1 495,02	0,00	**378,42**	53,39	
0222252	ERELZI	50MG INJ SOL PEP 4X1ML	SZK	A	S		P	10 595,56	12 090,58	Y	1 495,02	0,00	**378,42**	53,39	
0027905	ENBREL	50MG INJ SOL ISP 4X1ML	PFJ	B	S		P	10 595,56	17 453,58		6 858,02	0,00	**378,42**	244,93	
0149395	ENBREL	50MG INJ SOL PEP 4X1ML	PFJ	B	S		P	10 595,56	17 453,58		6 858,02	0,00	**378,42**	244,93	
L04AB02 parent. Infliximab															
0209370	FLIXABI	100MG INF PLV CSL 1	SAM	NL	S		P	5 137,25	5 862,11	Y	724,86	0,00	**378,42**	53,39	
0194345	REMSIMA	100MG INF PLV CSL 1	CEA	H	S		P	5 137,25	10 460,64		5 323,39	0,00	**378,42**	392,13	
0194340	INFLECTRA	100MG INF PLV CSL 1	PFJ	B	S		P	5 137,25	10 927,66		5 790,41	0,00	**378,42**	426,53	
0027283	REMICADE	100MG INF PLV CSL 1	JAL	NL	S		P	5 137,25	12 398,49	X	7 261,24	0,00	**378,42**	534,87	
0210262	REMSIMA	100MG INF PLV CSL 5	CEA	H	S		P	25 686,26	65 996,35		40 310,09	0,00	**378,42**	593,86	
0210260	REMSIMA	100MG INF PLV CSL 3	CEA	H	S		P	15 411,75	39 975,33		24 563,58	0,00	**378,42**	603,13	
0222969	ZESSLY	100MG INF PLV CSL 1	SZK	A	S		P	5 137,25	13 954,31		8 817,06	0,00	**378,42**	649,47	
0255049	REMSIMA	120MG INJ SOL ISP 6X1ML I	CEA	H	S		P	31 786,97	86 813,16		55 026,19	0,00	**378,41**	655,07	
0238693	REMSIMA	120MG INJ SOL ISP 4X1ML II	CEA	H	S		P	21 191,31	58 190,05		36 998,74	0,00	**378,41**	660,69	
0238689	REMSIMA	120MG INJ SOL ISP 2X1ML I	CEA	H	S		P	10 595,66	29 566,92		18 971,26	0,00	**378,42**	677,54	
0238695	REMSIMA	120MG INJ SOL PEP 2X1ML	CEA	H	S		P	10 595,66	29 566,92		18 971,26	0,00	**378,42**	677,54	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0238692	REMSIMA	120MG INJ SOL ISP 2X1ML II	CEA	H	S		P	10 595,66	29 566,92		18 971,26	0,00	**378,42**	677,54	
0238691	REMSIMA	120MG INJ SOL ISP 1X1ML II	CEA	H	S		P	5 297,83	15 255,36		9 957,53	0,00	**378,42**	711,25	
0238688	REMSIMA	120MG INJ SOL ISP 1X1ML I	CEA	H	S		P	5 297,83	15 255,36		9 957,53	0,00	**378,42**	711,25	
0238694	REMSIMA	120MG INJ SOL PEP 1X1ML	CEA	H	S		P	5 297,83	15 255,36		9 957,53	0,00	**378,42**	711,25	
L04AB04	**parent.**	**Adalimumab**													
0222669	HUMIRA	20MG INJ SOL ISP 2X0,2ML I	BWL	D	S		P	5 928,76	9 314,84		3 386,08	0,00	**423,48**	241,86	
0238902	HYRIMOZ	20MG INJ SOL ISP 2X0,4ML ISP	SZK	A	S		P	5 928,76	13 481,13		7 552,37	0,00	**423,48**	539,45	
0238198	HULIO	40MG INJ SOL PEP 6X0,8ML III	BSC	IRL	S		P	31 787,34	77 173,37		45 386,03	0,00	**378,41**	540,30	
0223024	HYRIMOZ	40MG INJ SOL PEP 2X0,8ML PEP	SZK	A	S		P	10 595,78	12 090,84	Y	1 495,06	0,00	**378,42**	53,39	
0223021	HYRIMOZ	40MG INJ SOL ISP 2X0,8ML ISP	SZK	A	S		P	10 595,78	12 090,84	Y	1 495,06	0,00	**378,42**	53,39	
0238432	IDACIO	40MG INJ SOL PEP 2X0,8ML	FRE	D	S		P	10 595,78	12 090,84	Y	1 495,06	0,00	**378,42**	53,39	
0238431	IDACIO	40MG INJ SOL ISP 2X0,8ML	FRE	D	S		P	10 595,78	12 090,84	Y	1 495,06	0,00	**378,42**	53,39	
0222923	IMRALDI	40MG INJ SOL PEP 2X (1X0,8ML)	SAM	NL	S		P	10 595,78	12 090,84	Y	1 495,06	0,00	**378,42**	53,39	
0222421	IMRALDI	40MG INJ SOL ISP 2X (1X0,8ML)	SAM	NL	S		P	10 595,78	12 090,84	Y	1 495,06	0,00	**378,42**	53,39	
0021614	YUFLYMA	40MG INJ SOL ISP 2X0,4ML II	CEA	H	S		P	10 595,78	12 090,84	Y	1 495,06	0,00	**378,42**	53,39	
0022097	YUFLYMA	40MG INJ SOL PEP 2X0,4ML	CEA	H	S		P	10 595,78	12 090,84	Y	1 495,06	0,00	**378,42**	53,39	
0255273	HUKYNDRA	40MG INJ SOL PEP 2X0,4ML	STD	D	S		P	10 595,78	17 228,07		6 632,29	0,00	**378,42**	236,86	
0255270	HUKYNDRA	40MG INJ SOL ISP 2X0,4ML	STD	D	S		P	10 595,78	17 228,07		6 632,29	0,00	**378,42**	236,86	
0210935	HUMIRA	40MG INJ SOL ISP 2X0,4ML I	BWL	D	S		P	10 595,78	17 228,07		6 632,29	0,00	**378,42**	236,86	
0209097	HUMIRA	40MG INJ SOL PEP 2X0,4ML	BWL	D	S		P	10 595,78	17 228,07		6 632,29	0,00	**378,42**	236,86	
0238194	HULIO	40MG INJ SOL ISP 2X0,8ML I	BSC	IRL	S		P	10 595,78	19 156,49		8 560,71	0,00	**378,42**	305,74	
0238197	HULIO	40MG INJ SOL PEP 2X0,8ML III	BSC	IRL	S		P	10 595,78	19 156,49		8 560,71	0,00	**378,42**	305,74	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
☹ 0210937	HUMIRA	40MG INJ SOL ISP 6X0,4ML I	BWL	D	S		P	32 531,42	49 796,61		17 265,19	0,00	**387,27**	205,53	
0209099	HUMIRA	40MG INJ SOL PEP 6X0,4ML	BWL	D	S		P	32 531,42	49 796,61		17 265,19	0,00	**387,27**	205,53	
0222377	HUMIRA	80MG INJ SOL PEP 1X0,8ML	BWL	D	S		P	10 595,78	17 228,07		6 632,29	0,00	**378,42**	236,86	
0222100	HUMIRA	80MG INJ SOL ISP 1X0,8ML I	BWL	D	S		P	10 595,78	17 228,07		6 632,29	0,00	**378,42**	236,86	
0255519	YUFLYMA	80MG INJ SOL PEP 1X0,8ML	CEA	H	S		P	10 595,78	17 228,07		6 632,29	0,00	**378,42**	236,86	
0255518	YUFLYMA	80MG INJ SOL ISP 1X0,8ML II	CEA	H	S		P	10 595,78	17 228,07		6 632,29	0,00	**378,42**	236,86	
L04AB05	**parent.**	**Certolizumab-pegol**													
0149645	CIMZIA	200MG INJ SOL ISP 2X1ML I	UCB	B	S		P	10 595,63	12 090,67	Y	1 495,04	0,00	**378,42**	53,39	
0219340	CIMZIA	200MG INJ SOL PEP 2X1ML AUTOCLICKS	UCB	B	S		P	10 595,63	12 090,67	Y	1 495,04	0,00	**378,42**	53,39	
L04AB06	**parent.**	**Golimumab**													
0149566	SIMPONI	50MG INJ SOL ISP 1X0,5ML	JAL	NL	S		P	11 510,38	13 134,47	Y	1 624,09	0,00	**377,54**	53,27	
0149564	SIMPONI	50MG INJ SOL PEP 1X0,5ML	JAL	NL	S		P	11 510,38	13 134,47	Y	1 624,09	0,00	**377,54**	53,27	
L04AC03	**parent.**	**Anakinra**													
0194695	KINERET	100MG/0,67ML INJ SOL ISP 7X0,67ML	SXS	S	S		P	5 744,23	5 956,97		212,74	0,00	**820,60**	30,39	
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	31 787,71	64 353,89		32 566,18	0,00	**378,42**	387,68	
0219111	STELARA	130MG INF CNC SOL 1X26ML	JAI	B	S		P	45 915,58	64 353,89		18 438,31	0,00	**378,41**	151,96	
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	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0222841	ROACTEMRA	162MG INJ SOL PEP 4X0,9ML	RRH	D	S		P	19 218,02	22 703,97		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**													
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	
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	
L04AC10	**parent.**	**Sekukinumab**													
0210317	COSENTYX	150MG INJ SOL PEP 2X1ML	NEI	IRL	S		P	23 493,96	23 493,96		0,00	0,00	**772,40**	0,00	
0250236	COSENTYX	300MG INJ SOL PEP 1X2ML	NEI	IRL	S		P	23 471,16	23 471,16		0,00	0,00	**771,65**	0,00	
L04AC12	**parent.**	**Brodalumab**													
0222334	KYNTHEUM	210MG INJ SOL ISP 2X1,5ML	LEF	DK	S		P	23 991,56	26 594,93		2 603,37	0,00	**856,84**	92,98	
L04AC13	**parent.**	**Ixekizumab**													
0209311	TALTZ	80MG INJ SOL PEP 3X1ML	ELL	IRL	S		P	39 150,89	89 793,77		50 642,88	0,00	**466,08**	602,89	506,67
0209310	TALTZ	80MG INJ SOL PEP 2X1ML	ELL	IRL	S		P	47 370,62	59 334,15		11 963,53	0,00	**845,89**	213,63	
L04AC14	**parent.**	**Sarilumab**													
0222238	KEVZARA	150MG INJ SOL PEP 2X1,14ML	SWK	F	S		P	14 413,55	22 557,00		8 143,45	0,00	**686,36**	387,78	
0222234	KEVZARA	150MG INJ SOL ISP 2X1,14ML	SWK	F	S		P	14 413,55	24 797,97		10 384,42	0,00	**686,36**	494,50	
0222240	KEVZARA	200MG INJ SOL PEP 2X1,14ML	SWK	F	S		P	19 218,07	22 557,00		3 338,93	0,00	**686,36**	119,25	
0222236	KEVZARA	200MG INJ SOL ISP 2X1,14ML	SWK	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 PEP 1X1ML	JAI	B	S		P	48 164,46	49 669,28		1 504,82	0,00	**860,07**	26,87	
0222662	TREMFYA	100MG INJ SOL ISP 1X1ML	JAI	B	S		P	48 164,46	49 669,28		1 504,82	0,00	**860,07**	26,87	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
L04AC17 parent. Tildrakizumab															
0233041	ILUMETRI	100MG INJ SOL ISP 1X1ML	LTB	E	S		P	61 804,04	74 834,23		13 030,19	0,00	**735,78**	155,12	
L04AC18 parent. Risankizumab															
0238450	SKYRIZI	75MG INJ SOL ISP 2X0,83ML	BWL	D	S		P	70 132,37	80 550,81		10 418,44	0,00	**834,90**	124,03	
0255067	SKYRIZI	150MG INJ SOL PEP 1X1ML	BWL	D	S		P	69 903,90	73 469,32		3 565,42	0,00	**832,18**	42,45	
L04AC21 parent. Bimekizumab															
0255182	BIMZELX	160MG INJ SOL PEP 2X1ML	UCB	B	S		P	46 602,11	64 773,39		18 171,28	0,00	**832,18**	324,49	
0255178	BIMZELX	160MG INJ SOL ISP 2X1ML	UCB	B	S		P	46 602,11	65 700,03		19 097,92	0,00	**832,18**	341,03	
L04AD01 p.o. Cyklosporin															
0010183	EQUORAL	25MG CPS MOL 50X1	TCO	CZ				359,45	447,37	X	87,92	26,59	**86,27**	21,10	
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	X	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	
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	X	106,36	106,36	**86,27**	6,38	
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	X	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	E	J10,HEM,ONK	P	596,44	596,44		0,00	0,00	**198,81**	0,00	
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	AOD	NL	E	J10,HEM,ONK	P	723,99	723,99		0,00	0,00	**241,33**	0,00	
0236081	DAILIPORT	0,5MG CPS PRO 30X1	SAN	CZ	E	J10,HEM,ONK	P	723,99	723,99	Y	0,00	0,00	**241,33**	0,00	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0222718	TACFORIUS	0,5MG CPS PRO 30X1	TEV	NL	E	J10,HEM,ONK	P	1 092,23	1 635,70		543,47	0,00	**364,08**	181,16	
0210092	ENVARSUS	0,75MG TBL PRO 60	CHS	I	E	J10,HEM,ONK	P	3 526,62	5 811,88		2 285,26	0,00	**274,29**	177,74	
0176591	GECROL	1MG CPS DUR 60	HTK	CZ	E	J10,HEM,ONK	P	2 057,77	2 057,77		0,00	0,00	**171,48**	0,00	
0236091	DAILIPORT	1MG CPS PRO 60X1	SAN	CZ	E	J10,HEM,ONK	P	2 360,29	2 360,29	X	0,00	0,00	**196,69**	0,00	
0057628	PROGRAF	1MG CPS DUR 60	AES	CZ	E	J10,HEM,ONK	P	2 531,79	2 531,79		0,00	0,00	**210,98**	0,00	
0210095	ENVARSUS	1MG TBL PRO 60	CHS	I	E	J10,HEM,ONK	P	4 227,28	7 581,82		3 354,54	0,00	**246,59**	195,68	
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	AOD	NL	E	J10,HEM,ONK	P	3 212,15	3 212,15		0,00	0,00	**267,68**	0,00	
0222728	TACFORIUS	1MG CPS PRO 60X1	TEV	NL	E	J10,HEM,ONK	P	3 376,77	3 923,26		546,49	0,00	**281,40**	45,54	
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	
0236097	DAILIPORT	3MG CPS PRO 30X1	SAN	CZ	E	J10,HEM,ONK	P	2 531,86	2 531,86	X	0,00	0,00	**140,66**	0,00	
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	AOD	NL	E	J10,HEM,ONK	P	3 611,25	3 680,77		69,52	0,00	**200,63**	3,86	
0222732	TACFORIUS	3MG CPS PRO 30X1	TEV	NL	E	J10,HEM,ONK	P	3 611,25	3 680,77		69,52	0,00	**200,63**	3,86	
0210097	ENVARSUS	4MG TBL PRO 30	CHS	I	E	J10,HEM,ONK	P	6 878,57	13 822,30		6 943,73	0,00	**200,63**	202,53	
0236105	DAILIPORT	5MG CPS PRO 30X1	SAN	CZ	E	J10,HEM,ONK	P	4 219,79	4 219,79	X	0,00	0,00	**140,66**	0,00	
0057629	PROGRAF	5MG CPS DUR 30	AES	CZ	E	J10,HEM,ONK	P	4 342,87	4 342,87		0,00	0,00	**144,76**	0,00	
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	AOD	NL	E	J10,HEM,ONK	P	6 018,76	6 018,76		0,00	0,00	**200,63**	0,00	
0222738	TACFORIUS	5MG CPS PRO 30X1	TEV	NL	E	J10,HEM,ONK	P	6 018,76	6 018,76		0,00	0,00	**200,63**	0,00	
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	
0213021	IMASUP	50MG TBL FLM 100	BAU	IRL				369,29	395,26		25,97	25,97	**11,08**	0,78	
0249258	IMASUP	50MG TBL FLM 100	BAU	IRL				369,29	395,26		25,97	25,97	**11,08**	0,78	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0199647	IMURAN	50MG TBL FLM 100	ASP	IRL				369,29	395,26		25,97	25,97	**11,08**	0,78	
L04AX03	**p.o.**	**Methotrexát**													
0250870	TREXAN NEO	2,5MG TBL NOB 100 II	ORN	SF	E	ONK,HEM,REV,DER,GYN,PNE		164,75	164,75		0,00	0,00	**1,88**	0,00	
0232277	TREXAN NEO	2,5MG TBL NOB 100 I	ORN	SF	E	ONK,HEM,REV,DER,GYN,PNE		164,75	164,75		0,00	0,00	**1,88**	0,00	
0232272	TREXAN NEO	2,5MG TBL NOB 100	ORN	SF	E	ONK,HEM,REV,DER,GYN,PNE		164,75	164,75		0,00	0,00	**1,88**	0,00	
0157119	METHOTREXAT EBEWE	2,5MG TBL NOB 50	EBP	A	E	ONK,HEM,REV,DER,GYN,PNE		303,42	313,83		10,41	0,00	**6,94**	0,24	
0184701	METHOTREXAT EBEWE	2,5MG TBL NOB 50	EBP	A	E	ONK,HEM,REV,DER,GYN,PNE		303,42	313,83		10,41	0,00	**6,94**	0,24	
☹ 0273017	METHOTREXAT EBEWE	5MG TBL NOB 50	EBP	A	E	ONK,HEM,REV,DER,GYN,PNE		315,21	315,21		0,00	0,00	**3,60**	0,00	
0157121	METHOTREXAT EBEWE	5MG TBL NOB 50	EBP	A	E	ONK,HEM,REV,DER,GYN,PNE		315,21	315,21		0,00	0,00	**3,60**	0,00	
0232267	TREXAN NEO	10MG TBL NOB 100 I	ORN	SF	E	ONK,HEM,REV,DER,GYN,PNE		1 473,58	1 473,58		0,00	0,00	**4,21**	0,00	
0254851	TREXAN NEO	10MG TBL NOB 100	ORN	SF	E	ONK,HEM,REV,DER,GYN,PNE		1 473,58	1 473,58		0,00	0,00	**4,21**	0,00	
0266284	TREXAN NEO	10MG TBL NOB 100 II	ORN	SF	E	ONK,HEM,REV,DER,GYN,PNE		1 473,58	1 473,58		0,00	0,00	**4,21**	0,00	
0250875	TREXAN NEO	10MG TBL NOB 100 II	ORN	SF	E	ONK,HEM,REV,DER,GYN,PNE		1 473,58	1 473,58		0,00	0,00	**4,21**	0,00	
0157123	METHOTREXAT EBEWE	10MG TBL NOB 50	EBP	A	E	ONK,HEM,REV,DER,GYN,PNE		736,79	1 140,70		403,91	0,00	**4,21**	2,31	
☹ 0273019	METHOTREXAT EBEWE	10MG TBL NOB 50	EBP	A	E	ONK,HEM,REV,DER,GYN,PNE		736,79	1 140,70		403,91	0,00	**4,21**	2,31	

L04AX03 parent. Methotrexát

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0260721	INJEXATE AUTOINJEKTOR	25MG INJ SOL PFI 4X0,5ML	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	2 606,15	2 606,15		0,00	0,00	**74,46**	0,00	
0260719	INJEXATE AUTOINJEKTOR	20MG INJ SOL PFI 4X0,4ML	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	2 084,92	2 325,53		240,61	0,00	**74,46**	8,59	
0260723	INJEXATE AUTOINJEKTOR	30MG INJ SOL PFI 4X0,6ML	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	3 127,37	3 812,21		684,84	0,00	**74,46**	16,31	
0260717	INJEXATE AUTOINJEKTOR	15MG INJ SOL PFI 4X0,3ML	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 563,68	1 958,38		394,70	0,00	**74,46**	18,79	
0260715	INJEXATE AUTOINJEKTOR	10MG INJ SOL PFI 4X0,2ML	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 042,46	1 876,78		834,32	0,00	**74,46**	59,59	
0260716	INJEXATE AUTOINJEKTOR	12,5MG INJ SOL PFI 4X0,25ML	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 303,07	2 420,00		1 116,93	0,00	**74,46**	63,82	
0260714	INJEXATE AUTOINJEKTOR	7,5MG INJ SOL PFI 4X0,15ML	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	868,64	1 679,51		810,87	0,00	**82,73**	77,22	
0239935	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,15ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	799,81	799,81		0,00	0,00	**76,17**	0,00	
0239915	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,15ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	217,16	244,89		27,73	0,00	**82,73**	10,56	
0128236	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,15ML+J I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	217,16	284,12		66,96	0,00	**82,73**	25,51	
0189721	METOJECT PEN	7,5MG INJ SOL PEP 4X0,15ML I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	868,64	1 679,51		810,87	0,00	**82,73**	77,22	
0238631	NORDIMET	7,5MG INJ SOL PEP 4 (1X4)X0,3ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	868,64	1 679,51		810,87	0,00	**82,73**	77,22	
0219235	NORDIMET	7,5MG INJ SOL PEP 4 (4X1)X0,3ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	868,64	1 679,51		810,87	0,00	**82,73**	77,22	
0239916	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,2ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	260,61	331,96		71,35	0,00	**74,46**	20,39	
0128241	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,20ML+J I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	260,61	374,66		114,05	0,00	**74,46**	32,58	
0239936	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,2ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 042,46	1 876,78		834,32	0,00	**74,46**	59,59	
0189732	METOJECT PEN	10MG INJ SOL PEP 4X0,2ML I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 042,46	1 876,78		834,32	0,00	**74,46**	59,59	
0238633	NORDIMET	10MG INJ SOL PEP 4 (1X4)X0,4ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 042,46	1 876,78		834,32	0,00	**74,46**	59,59	
0219237	NORDIMET	10MG INJ SOL PEP 4 (4X1)X0,4ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 042,46	1 876,78		834,32	0,00	**74,46**	59,59	
0189743	METOJECT PEN	12,5MG INJ SOL PEP 4X0,25ML I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 303,07	2 419,98		1 116,91	0,00	**74,46**	63,82	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0219239	NORDIMET	12,5MG INJ SOL PEP 4 (4X1)X0,5ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 303,07	2 419,98		1 116,91	0,00	**74,46**	63,82	
0238635	NORDIMET	12,5MG INJ SOL PEP 4 (1X4)X0,5ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 303,07	2 419,98		1 116,91	0,00	**74,46**	63,82	
0239938	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,3ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 503,13	1 503,13		0,00	0,00	**71,58**	0,00	
0239918	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,3ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	390,93	416,62		25,69	0,00	**74,46**	4,89	
0128246	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,30ML+J I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	390,93	455,69		64,76	0,00	**74,46**	12,34	
0219241	NORDIMET	15MG INJ SOL PEP 4 (4X1)X0,6ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 563,68	1 905,89		342,21	0,00	**74,46**	16,30	
0238637	NORDIMET	15MG INJ SOL PEP 4 (1X4)X0,6ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 563,68	1 905,89		342,21	0,00	**74,46**	16,30	
0189754	METOJECT PEN	15MG INJ SOL PEP 4X0,3ML I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 563,68	1 958,38		394,70	0,00	**74,46**	18,79	
0219243	NORDIMET	17,5MG INJ SOL PEP 4 (4X1)X0,7ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 824,31	2 110,37		286,06	0,00	**74,46**	11,68	
0238639	NORDIMET	17,5MG INJ SOL PEP 4 (1X4)X0,7ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 824,31	2 110,37		286,06	0,00	**74,46**	11,68	
0189765	METOJECT PEN	17,5MG INJ SOL PEP 4X0,35ML I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 824,31	2 275,54		451,23	0,00	**74,46**	18,42	
0239920	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,4ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	467,21	467,21		0,00	0,00	**66,74**	0,00	
0239940	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,4ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	1 917,99	1 917,99		0,00	0,00	**68,50**	0,00	
0128251	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,40ML+J I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	521,23	565,95		44,72	0,00	**74,45**	6,39	
0189776	METOJECT PEN	20MG INJ SOL PEP 4X0,4ML I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	2 084,92	2 325,53		240,61	0,00	**74,45**	8,59	
0238641	NORDIMET	20MG INJ SOL PEP 4 (1X4)X0,8ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	2 084,92	2 268,72		183,80	0,00	**74,46**	6,56	
0219245	NORDIMET	20MG INJ SOL PEP 4 (4X1)X0,8ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	2 084,92	2 268,72		183,80	0,00	**74,46**	6,56	
0189787	METOJECT PEN	22,5MG INJ SOL PEP 4X0,45ML I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	2 345,54	2 431,01		85,47	0,00	**74,46**	2,71	
0238643	NORDIMET	22,5MG INJ SOL PEP 4 (1X4)X0,9ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	2 345,54	2 431,01		85,47	0,00	**74,46**	2,71	
0219247	NORDIMET	22,5MG INJ SOL PEP 4 (4X1)X0,9ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	2 345,54	2 431,01		85,47	0,00	**74,46**	2,71	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0239922	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,5ML I	AHP	PL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	547,94	547,94		0,00	0,00	**62,62**	0,00	
0219249	NORDIMET	25MG INJ SOL PEP 4 (4X1)X1ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	2 517,57	2 517,57		0,00	0,00	**71,93**	0,00	
0238645	NORDIMET	25MG INJ SOL PEP 4 (1X4)X1ML PEP	NGC	NL	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	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,GIT,PNE,NEF	P	2 606,15	2 606,15		0,00	0,00	**74,46**	0,00	
0189798	METOJECT PEN	25MG INJ SOL PEP 4X0,5ML I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	2 606,15	2 606,15		0,00	0,00	**74,46**	0,00	
0128256	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,50ML+J I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	651,54	689,67		38,13	0,00	**74,46**	4,36	
0189820	METOJECT PEN	30MG INJ SOL PEP 4X0,6ML I	MCW	D	L	REV,DER,GIT,PNE,NEF	P	2 598,39	2 598,39		0,00	0,00	**61,87**	0,00	
L04AX04	**p.o.**	**Lenalidomid**													
0028936	REVLIMID	5MG CPS DUR 21	BMG	IRL	S		P	2 212,59	38 883,77		36 671,18	0,00	**395,11**	6 548,43	6 380,75
0250406	LENALIDOMID KRKA	5MG CPS DUR 21X1	KRK	SLO	S		P	2 212,59	104 938,18		102 725…	0,00	**395,11**	18 343,86	
0245415	LENALIDOMID SANDOZ	5MG CPS DUR 21	SAN	CZ	S		P	2 212,59	104 938,18		102 725…	0,00	**395,11**	18 343,86	
0223993	LENALIDOMID TEVA	5MG CPS DUR 21X1	TEV	NL	S		P	2 212,59	104 938,18		102 725…	0,00	**395,11**	18 343,86	
0246693	LENALIDOMID ZENTIVA	5MG CPS DUR 21	ZNP	CZ	S		P	2 212,59	104 938,18		102 725…	0,00	**395,11**	18 343,86	
0248437	LENALIDOMIDE GLENMARK	5MG CPS DUR 21	GMP	CZ	S		P	2 212,59	104 938,18		102 725…	0,00	**395,11**	18 343,86	
0250275	LENALIDOMIDE MYLAN	5MG CPS DUR 21	MII	IRL	S		P	2 212,59	104 938,18		102 725…	0,00	**395,11**	18 343,86	
0028937	REVLIMID	10MG CPS DUR 21	BMG	IRL	S		P	3 512,69	38 883,77		35 371,08	0,00	**313,63**	3 158,13	3 207,23
0233061	LENALIDOMIDE ACCORD	10MG CPS DUR 21X1	ACH	E	S		P	3 512,69	57 723,68		54 210,99	0,00	**313,63**	4 840,27	
0223997	LENALIDOMID TEVA	10MG CPS DUR 21X1	TEV	NL	S		P	3 512,69	78 394,81		74 882,12	0,00	**313,63**	6 685,90	
0250410	LENALIDOMID KRKA	10MG CPS DUR 21X1	KRK	SLO	S		P	3 512,69	106 671,04		103 158…	0,00	**313,63**	9 210,57	
0245420	LENALIDOMID SANDOZ	10MG CPS DUR 21	SAN	CZ	S		P	3 512,69	106 671,04		103 158…	0,00	**313,63**	9 210,57	
0241090	LENALIDOMID STADA	10MG CPS DUR 21	STD	D	S		P	3 512,69	106 671,04		103 158…	0,00	**313,63**	9 210,57	
0246697	LENALIDOMID ZENTIVA	10MG CPS DUR 21	ZNP	CZ	S		P	3 512,69	106 671,04		103 158…	0,00	**313,63**	9 210,57	
0248439	LENALIDOMIDE GLENMARK	10MG CPS DUR 21	GMP	CZ	S		P	3 512,69	106 671,04		103 158…	0,00	**313,63**	9 210,57	
0250280	LENALIDOMIDE MYLAN	10MG CPS DUR 21	MII	IRL	S		P	3 512,69	106 671,04		103 158…	0,00	**313,63**	9 210,57	
0028938	REVLIMID	15MG CPS DUR 21	BMG	IRL	S		P	5 269,04	38 883,77		33 614,73	0,00	**313,63**	2 000,88	2 149,39
0233063	LENALIDOMIDE ACCORD	15MG CPS DUR 21X1	ACH	E	S		P	5 269,04	63 944,58		58 675,54	0,00	**313,63**	3 492,59	
0224001	LENALIDOMID TEVA	15MG CPS DUR 21X1	TEV	NL	S		P	5 269,04	82 544,50		77 275,46	0,00	**313,63**	4 599,73	
0245425	LENALIDOMID SANDOZ	15MG CPS DUR 21	SAN	CZ	S		P	5 269,04	96 174,71		90 905,67	0,00	**313,63**	5 411,05	
0241092	LENALIDOMID STADA	15MG CPS DUR 21	STD	D	S		P	5 269,04	112 501,71		107 232…	0,00	**313,63**	6 382,90	
0246699	LENALIDOMID ZENTIVA	15MG CPS DUR 21	ZNP	CZ	S		P	5 269,04	112 501,71		107 232…	0,00	**313,63**	6 382,90	
0247044	LENALIDOMIDE G.L. PHARMA	15MG CPS DUR 21	GCL	A	S		P	5 269,04	112 501,71		107 232…	0,00	**313,63**	6 382,90	
0248441	LENALIDOMIDE GLENMARK	15MG CPS DUR 21	GMP	CZ	S		P	5 269,04	112 501,71		107 232…	0,00	**313,63**	6 382,90	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0250282	LENALIDOMIDE MYLAN	15MG CPS DUR 21	MII	IRL	S		P	5 269,04	112 501,71		107 232…	0,00	**313,63**	6 382,90	
0028939	REVLIMID	25MG CPS DUR 21	BMG	IRL	S		P	8 781,74	38 883,77		30 102,03	0,00	**313,63**	1 075,07	1 303,12
0233065	LENALIDOMIDE ACCORD	25MG CPS DUR 21X1	ACH	E	S		P	8 781,74	74 753,19		65 971,45	0,00	**313,63**	2 356,12	
0224003	LENALIDOMID TEVA	25MG CPS DUR 21X1	TEV	NL	S		P	8 781,74	78 630,54		69 848,80	0,00	**313,63**	2 494,60	
0245430	LENALIDOMID SANDOZ	25MG CPS DUR 21	SAN	CZ	S		P	8 781,74	123 959,45		115 177…	0,00	**313,63**	4 113,49	
0246703	LENALIDOMID ZENTIVA	25MG CPS DUR 21	ZNP	CZ	S		P	8 781,74	123 959,45		115 177…	0,00	**313,63**	4 113,49	
0248443	LENALIDOMIDE GLENMARK	25MG CPS DUR 21	GMP	CZ	S		P	8 781,74	123 959,45		115 177…	0,00	**313,63**	4 113,49	
0250288	LENALIDOMIDE MYLAN	25MG CPS DUR 21	MII	IRL	S		P	8 781,74	123 959,45		115 177…	0,00	**313,63**	4 113,49	
L04AX05	**p.o.**	**Pirfenidon**													
0253591	FREDALIX	267MG TBL FLM 252X1	SAN	CZ	S		P	25 670,86	35 516,98		9 846,12	0,00	**916,82**	351,65	
0253094	PIRFENIDON ZENTIVA	267MG TBL FLM 252 II	ZNP	CZ	S		P	25 670,86	35 516,98		9 846,12	0,00	**916,82**	351,65	
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	
0266210	FREDALIX	801MG TBL FLM 252X1	SAN	CZ	S		P	77 012,58	103 340,68		26 328,10	0,00	**916,82**	313,43	
0253106	PIRFENIDON ZENTIVA	801MG TBL FLM 252 II	ZNP	CZ	S		P	77 012,58	103 340,68		26 328,10	0,00	**916,82**	313,43	
0253599	FREDALIX	801MG TBL FLM 84X1	SAN	CZ	S		P	25 670,86	35 076,09		9 405,23	0,00	**916,82**	335,90	
0253102	PIRFENIDON ZENTIVA	801MG TBL FLM 84 II	ZNP	CZ	S		P	25 670,86	35 076,09		9 405,23	0,00	**916,82**	335,90	
0222303	ESBRIET	801MG TBL FLM 252 (84X3) II	RRH	D	S		P	118 636,27	171 605,27		52 969,00	0,00	**1 412,34**	630,58	
0222302	ESBRIET	801MG TBL FLM 84(4X21) II	RRH	D	S		P	39 545,42	57 830,96		18 285,54	0,00	**1 412,34**	653,06	
L04AX06	**p.o.**	**Pomalidomid**													
0194290	IMNOVID	1MG CPS DUR 21	BMG	IRL	S		P	203 444,22	203 444,22		0,00	0,00	**9 687,82**	0,00	
0194291	IMNOVID	2MG CPS DUR 21	BMG	IRL	S		P	206 446,92	206 446,92		0,00	0,00	**9 830,81**	0,00	
0194292	IMNOVID	3MG CPS DUR 21	BMG	IRL	S		P	209 447,67	209 447,67		0,00	0,00	**9 973,70**	0,00	6 427,10
0194293	IMNOVID	4MG CPS DUR 21	BMG	IRL	S		P	212 449,29	212 449,29		0,00	0,00	**10 116,63**	0,00	6 427,10
L04AX07	**p.o.**	**Dimethyl-fumarát**													
0194768	TECFIDERA	120MG CPS ETD 14	BIN	NL	S		P	2 338,87	2 980,81		641,94	0,00	**668,25**	183,41	
0194769	TECFIDERA	240MG CPS ETD 56	BIN	NL	S		P	18 710,97	19 952,10		1 241,13	0,00	**668,25**	44,33	
L04AX09	**p.o.**	**Diroximel-fumarát**													
☹ 0255276	VUMERITY	231MG CPS ETD 120	BIN	NL	S		P	20 047,48	24 819,37		4 771,89	0,00	**668,25**	159,06	
M01AB01	**p.rect.**	**Indometacin**													
0093723	INDOMETACIN BERLIN-CHEMIE	50MG SUP 10	BBE	D				45,89	54,10	X	8,21	0,00	**9,18**	1,64	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0093724	INDOMETACIN BERLIN-CHEMIE	100MG SUP 10	BBE	D				91,78	91,78	X	0,00	0,00	**9,18**	0,00	
M01AB05	**p.o.**	**Diklofenak**													
0089026	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	STD	D				117,47	117,47	X	0,00	0,00	**2,35**	0,00	
0266403	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 20	STD	D				23,49	23,49	X	0,00	0,00	**2,35**	0,00	
0266405	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	STD	D				117,47	117,47	X	0,00	0,00	**2,35**	0,00	
0266404	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 50	STD	D				58,74	58,74	X	0,00	0,00	**2,35**	0,00	
0089024	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 20	STD	D				23,49	23,49	X	0,00	0,00	**2,35**	0,00	
0089025	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 50	STD	D				58,74	58,74	X	0,00	0,00	**2,35**	0,00	
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	
0021717	VERAL	50MG TBL ENT 20X1	HPE	CZ				23,49	60,63		37,14	0,00	**2,35**	3,71	
0266406	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 30	STD	D				35,25	135,63		100,38	0,00	**2,35**	6,69	
0058425	DOLMINA	50MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				35,25	135,63		100,38	0,00	**2,35**	6,69	
0016032	VOLTAREN RAPID	50MG TBL OBD 10	NAI	CZ				11,75	49,44		37,69	0,00	**2,35**	7,54	
0263137	FLECTOR	50MG POR GRA SOL SCC 20	IBB	SK				23,49	191,10		167,61	0,00	**2,35**	16,76	
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 MRL 20	HPE	CZ				35,25	64,30		29,05	0,00	**2,35**	1,94	
0260975	DICLOFENAC DUO PHARMASWISS	75MG CPS DUR MRL 30 I	BAU	IRL				52,87	162,67		109,80	0,00	**2,35**	4,88	
0247409	DICLOFENAC DUO PHARMASWISS	75MG CPS DUR MRL 30 I	BAU	IRL				52,87	162,67		109,80	0,00	**2,35**	4,88	
0260963	DICLOFENAC DUO PHARMASWISS	75MG CPS DUR MRL 30	BAU	IRL				52,87	162,67		109,80	0,00	**2,35**	4,88	
0221158	DICLOFENAC DUO PHARMASWISS	75MG CPS DUR MRL 30 I	BAU	IRL				52,87	162,67		109,80	0,00	**2,35**	4,88	
0273318	DICLOFENAC DUO PHARMASWISS	75MG CPS DUR MRL 30 II	BAU	IRL				52,87	162,67		109,80	0,00	**2,35**	4,88	
0075633	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 100	STD	D				234,93	234,93	X	0,00	0,00	**2,35**	0,00	
0075632	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 50	STD	D				117,47	117,47	X	0,00	0,00	**2,35**	0,00	
0075631	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 20	STD	D				46,99	46,99	X	0,00	0,00	**2,35**	0,00	
0021731	VERAL RETARD	100MG TBL MRL 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	
0046621	UNO	150MG TBL PRO 20	RAT	D				70,48	240,69		170,21	0,00	**2,35**	5,67	
0046620	UNO	150MG TBL PRO 10	RAT	D				35,25	165,79		130,54	0,00	**2,35**	8,70	
M01AB05	**parent.**	**Diklofenak**													
0067547	ALMIRAL	75MG/3ML INJ SOL 10X3ML	MOE	CY	A			78,03	161,76		83,73	0,00	**10,40**	11,16	
0054539	DOLMINA	75MG/3ML INJ SOL 5X3ML	ZNP	CZ	A			39,02	80,88	X	41,86	0,00	**10,41**	11,16	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek 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	
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,BOL		80,20	211,43		131,23	131,23	**2,67**	4,37	
0049503	FLAMEXIN	20MG TBL NOB 20	CHS	I	L	REV,ORT,BOL		53,47	146,51		93,04	87,49	**2,67**	4,65	
M01AC06 p.o. Meloxikam															
0242357	ORAMELLOX	15MG POR TBL DIS 30	ALX	IRL				70,48	107,75		37,27	37,27	**2,35**	1,24	
0246196	MELOCOX	15MG TBL NOB 30	BAU	IRL				70,48	171,80		101,32	37,27	**2,35**	3,38	
0231069	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 60	MII	IRL				140,96	369,70		228,74	74,54	**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	
0022903	MELOXICAM TEVA	15MG TBL NOB 100 I	TPP	CZ				234,94	616,18		381,24	124,23	**2,35**	3,81	
0275545	MELOXICAM VIATRIS	15MG TBL NOB 60	MII	IRL				140,96	369,70		228,74	74,54	**2,35**	3,81	
0275546	MELOXICAM VIATRIS	15MG TBL NOB 100	MII	IRL				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	
0022900	MELOXICAM TEVA	15MG TBL NOB 30 I	TPP	CZ				70,48	226,05		155,57	37,27	**2,35**	5,19	
0231076	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 20	MII	IRL				46,99	163,57		116,58	24,85	**2,35**	5,83	
0275552	MELOXICAM VIATRIS	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	
0022896	MELOXICAM TEVA	15MG TBL NOB 10 I	TPP	CZ				23,49	128,11		104,62	12,42	**2,35**	10,46	
M01AE01 p.o. Ibuprofen															
0015486	IBUMAX	600MG TBL FLM 100	VIB	SF				117,47	189,88		72,41	72,41	**2,35**	1,45	
0258418	IBUPROFEN AUXILTO	600MG TBL FLM 100	AUD	CZ				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	
0258415	IBUPROFEN AUXILTO	600MG TBL FLM 30	AUD	CZ				35,25	65,89		30,64	21,72	**2,35**	2,04	
0234203	BRUFEN	600MG GRA EFF 20	VTH	IRL				23,49	155,94		132,45	14,48	**2,35**	13,25	
0266733	BRUFEN	600MG GRA EFF 20	VTH	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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
M01AH01 p.o. Celekoxib															
0254689	CELEBREX	100MG CPS DUR 30 I	UPJ	NL			P	110,37	169,66		59,29	0,60	**7,36**	3,95	
0085026	CELEBREX	100MG CPS DUR 30 I	UPJ	NL			P	110,37	169,66		59,29	0,60	**7,36**	3,95	
0196144	ACLEXA	100MG CPS DUR 60	KRK	SLO			P	220,75	377,56		156,81	1,19	**7,36**	5,23	
0196141	ACLEXA	100MG CPS DUR 30	KRK	SLO			P	110,37	203,66		93,29	0,60	**7,36**	6,22	
0085030	CELEBREX	200MG CPS DUR 30 I	UPJ	NL			P	220,75	221,94		1,19	1,19	**7,36**	0,04	
0254710	CELEBREX	200MG CPS DUR 30 I	UPJ	NL			P	220,75	221,94		1,19	1,19	**7,36**	0,04	
0196149	ACLEXA	200MG CPS DUR 30	KRK	SLO			P	220,75	338,00		117,25	1,19	**7,36**	3,91	
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	KRK	SLO			P	441,51	819,39		377,88	2,38	**7,36**	6,30	
M01AH04 parent. Parekoxib															
0025473	DYNASTAT	40MG INJ PSO LQF 5+5X2ML AMP	PFJ	B	A			52,02	1 255,04		1 203,02	0,00	**10,40**	240,60	
M01AH05 p.o. Etorikoxib															
0260891	ARCOXIA	60MG TBL FLM 14	ORJ	R			P	103,02	301,42		198,40	198,40	**7,36**	14,17	
0260673	ARCOXIA	60MG TBL FLM 14	ORG	NL			P	103,02	301,42		198,40	198,40	**7,36**	14,17	
0099969	ARCOXIA	60MG TBL FLM 14	ORG	NL			P	103,02	301,42		198,40	198,40	**7,36**	14,17	
M01AX05 p.o. Glukosamin															
☹ 0267637	DONA	1500MG POR PLV SOL 90 (3X30)	VTH	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	VTH	IRL	L	ORT,REV	P	159,71	531,04		371,33	221,31	**5,32**	12,38	
☹ 0267640	DONA	1500MG POR PLV SOL 30	VTH	IRL	L	ORT,REV	P	159,71	531,04		371,33	221,31	**5,32**	12,38	
0243121	DONA	1500MG POR PLV SOL 90 (3X30)	VTH	IRL	L	ORT,REV	P	479,14	1 143,06		663,92	663,92	**15,97**	22,13	
M01AX17 p.o. Nimesulid															
0132721	AULIN	100MG POR GRA SUS 15	HBP	IRL				17,62	81,38		63,76	42,13	**0,20**	0,71	
0239276	NIMESULID LERAM	100MG TBL NOB 30	LEL	CZ				35,25	119,51		84,26	84,26	**2,35**	5,62	
0012892	AULIN	100MG TBL NOB 30	ANE	CZ				35,25	140,15		104,90	84,26	**2,35**	6,99	
0132853	AULIN	100MG TBL NOB 30	HBP	IRL				35,25	140,15		104,90	84,26	**2,35**	6,99	
0132650	AULIN	100MG TBL NOB 30	HBP	IRL				35,25	140,15		104,90	84,26	**2,35**	6,99	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0012895	AULIN	100MG POR GRA SUS 30 I	ANE	CZ				35,25	143,17		107,92	84,26	**2,35**	7,19	
0132723	AULIN	100MG POR GRA SUS 30	HBP	IRL				35,25	143,17		107,92	84,26	**2,35**	7,19	
0132649	AULIN	100MG TBL NOB 15	HBP	IRL				17,62	78,36		60,74	42,13	**2,35**	8,10	
0132852	AULIN	100MG TBL NOB 15	HBP	IRL				17,62	78,36		60,74	42,13	**2,35**	8,10	
0012891	AULIN	100MG TBL NOB 15	ANE	CZ				17,62	78,36		60,74	42,13	**2,35**	8,10	
0017187	NIMESIL	100MG POR GRA SUS 30	GUI	I				35,25	158,24		122,99	84,26	**2,35**	8,20	
0012894	AULIN	100MG POR GRA SUS 15 I	ANE	CZ				17,62	81,38		63,76	42,13	**2,35**	8,50	
0247666	COXTRAL	100MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				35,25	210,98		175,73	84,26	**2,35**	11,72	
0017185	NIMESIL	100MG POR GRA SUS 9	GUI	I				10,56	76,48		65,92	25,28	**2,35**	14,65	
0247663	COXTRAL	100MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				11,75	120,56		108,81	28,09	**2,35**	21,76	
M01AX25	**p.o.**	**Chondroitin-sulfát**													
0206546	CONDRODIN	400MG CPS DUR 60	LJS	E	L	ORT,REV	P	132,45	807,78		675,33	287,63	**4,42**	22,51	
0247313	CONDRODIN	400MG CPS DUR 60	LJS	E	L	ORT,REV	P	132,45	807,78		675,33	287,63	**4,42**	22,51	
0014823	CONDROSULF	800MG POR GRA SOL 30	IBB	SK	L	ORT,REV	P	220,75	508,38		287,63	287,63	**7,36**	9,59	
0248801	CONDROSULF	800MG TBL NOB 30	IBB	SK	L	ORT,REV	P	220,75	1 307,43		1 086,68	287,63	**7,36**	36,22	
0014821	CONDROSULF	800MG TBL FLM 30	IBB	SK	L	ORT,REV	P	220,75	1 307,43		1 086,68	287,63	**7,36**	36,22	
M01AX26	**p.o.**	**Avokádový a sójový olej, nezmýdelnitelné**													
0260876	PIASCLEDINE	100MG/200MG CPS DUR 90	LAA	F	L	ORT,REV	P	662,24	2 150,22		1 487,98	1 487,98	**7,36**	16,53	
0216478	PIASCLEDINE	100MG/200MG CPS DUR 30	LAA	F	L	ORT,REV	P	220,75	762,20		541,45	495,99	**7,36**	18,05	
M01CC01	**p.o.**	**Penicilamin**													
0066755	METALCAPTASE	150MG TBL ENT 50	HEJ	D				330,10	771,10		441,00	282,99	**49,51**	66,15	
0254527	METALCAPTASE	300MG TBL ENT 100						1 219,31	2 351,27		1 131,96	1 131,96	**45,72**	42,45	
0066753	METALCAPTASE	300MG TBL ENT 50	HEJ	D				609,66	1 217,26		607,60	565,98	**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	
0260957	FASTUM	25MG/G GEL 100G	MEN	I			P	76,18	214,36		138,18	138,18	**3,05**	5,53	
0246262	PRONTOFLEX	100MG/ML DRM SPR SOL 25ML	LEL	CZ			P	63,47	200,91		137,44	16,92	**3,05**	6,60	
0119940	PRONTOFLEX 10%	100MG/ML DRM SPR SOL 25ML	LEL	CZ			P	63,47	200,91		137,44	16,92	**3,05**	6,60	
0084114	FASTUM	25MG/G GEL 50G	MEN	I			P	38,08	128,35		90,27	50,77	**3,05**	7,22	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0260956	FASTUM	25MG/G GEL 50G	MEN	I			P	38,08	128,35		90,27	69,09	**3,05**	7,22	
M03AB01	**parent. Suxamethonium**														
0161371	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 I	VUR	CZ	C 3			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 3			47,43	107,30	X	59,87	0,00	**47,43**	59,87	
M03AC04	**parent. Atrakurium**														
0226000	TRACRIUM	10MG/ML INJ/INF SOL 5X5ML	ASP	IRL	C 3			348,93	491,54		142,61	0,00	**52,34**	21,39	
M03AC06	**parent. Pipekuronium**														
0087822	ARDUAN	2MG/ML INJ PSO LQF 25+25X2ML	GDB	H	C 3			1 290,84	1 566,86		276,02	0,00	**51,63**	11,04	
M03AC10	**parent. Mivakurium-chlorid**														
0226004	MIVACRON	2MG/ML INJ SOL 5X5ML	ASP	IRL	C 3			309,91	560,79		250,88	0,00	**69,73**	56,45	
0226005	MIVACRON	2MG/ML INJ SOL 5X10ML	ASP	IRL	C 3			619,82	943,74		323,92	0,00	**69,73**	36,44	
M03AC11	**parent. Cisatrakurium**														
0254339	CISATRACURIUM KALCEKS	2MG/ML INJ/INF SOL 5X2,5ML	KAC	LV	C 3			144,32	411,28		266,96	0,00	**64,94**	120,13	
0254341	CISATRACURIUM KALCEKS	2MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML	KAC	LV	C 3			577,28	1 114,41		537,13	0,00	**64,94**	60,43	
0226002	NIMBEX	2MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML	ASP	IRL	C 3			577,28	1 114,41		537,13	0,00	**64,94**	60,43	
M03AX01	**parent. Botulotoxin**														
0200405	BOTOX	100SU INJ PLV SOL 1	ABV	CZ	A E	NEU,REH,URN	P	4 165,36	4 671,58		506,22	0,00	**4 165,36**	506,22	
0267188	BOTOX	100SU INJ PLV SOL 1	ABV	CZ	A E	NEU,REH,URN	P	4 165,36	4 671,58		506,22	0,00	**4 165,36**	506,22	
0197866	XEOMIN	100SU INJ PLV SOL 1	MRG	D	A E	NEU,REH	P	2 919,80	4 985,39		2 065,59	0,00	**5 839,60**	4 131,18	
0230696	DYSPORT	300SU INJ PLV SOL 1	IEB	F	A E	NEU,REH	P	3 372,38	4 781,95		1 409,57	0,00	**5 620,63**	2 349,28	
0230698	DYSPORT	500SU INJ PLV SOL 1	IEB	F	A E	NEU,REH	P	5 620,64	6 647,07		1 026,43	0,00	**5 620,64**	1 026,43	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
M03BX01 p.o. Baklofen															
0040274	BACLOFEN POLPHARMA	10MG TBL NOB 50	ZPF	PL				55,95	136,38		80,43	36,26	**8,39**	12,06	
0040275	BACLOFEN POLPHARMA	25MG TBL NOB 50	ZPF	PL				128,55	219,19		90,64	90,64	**7,71**	5,44	
M03BX02 p.o. Tizanidin															
0016051	SIRDALUD	2MG TBL NOB 30	SAN	CZ				38,56	95,80		57,24	22,77	**7,71**	11,45	
☹ 0273081	SIRDALUD	2MG TBL NOB 30	SAN	CZ				38,56	95,80		57,24	22,77	**7,71**	11,45	
0016052	SIRDALUD	4MG TBL NOB 30	SAN	CZ				77,13	122,67		45,54	45,54	**7,71**	4,55	
☹ 0273082	SIRDALUD	4MG TBL NOB 30	SAN	CZ				77,13	122,67		45,54	45,54	**7,71**	4,55	
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	SFQ	CZ				57,85	200,46		142,61	142,61	**7,71**	19,01	
M03BX05 parent. Thiokolchikosid															
0107944	MUSCORIL	4MG/2ML INJ SOL 6X2ML	SFQ	CZ	A			147,79	169,10	X	21,31	0,00	**49,26**	7,10	
M04AA01 p.o. Alopurinol															
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	18,89	**2,90**	0,76	
0226826	ALLOSPES	100MG TBL NOB 100	AHP	PL				72,55	105,49		32,94	18,89	**2,90**	1,32	
0127260	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 30	SAN	CZ				21,76	34,25		12,49	5,67	**2,90**	1,67	
0226823	ALLOSPES	100MG TBL NOB 50	AHP	PL				36,27	90,42		54,15	9,45	**2,90**	4,33	
0002592	MILURIT	100MG TBL NOB 50	EGB	H				36,27	92,51		56,24	9,45	**2,90**	4,50	
0001631	PURINOL	100MG TBL NOB 100	RAT	D				72,55	226,05		153,50	18,89	**2,90**	6,14	
0001633	PURINOL	100MG TBL NOB 50	RAT	D				36,27	180,84		144,57	9,45	**2,90**	11,57	
0224342	MILURIT	150MG TBL NOB 60	EGB	H				65,28	151,39		86,11	17,00	**2,90**	3,83	
0224351	MILURIT	150MG TBL NOB 60	EGB	H				65,28	151,39		86,11	17,00	**2,90**	3,83	
0224362	MILURIT	200MG TBL NOB 90	EGB	H				130,57	181,05		50,48	34,00	**2,90**	1,12	
0224357	MILURIT	200MG TBL NOB 30	EGB	H				43,52	75,37		31,85	11,33	**2,90**	2,12	
0216285	MILURIT	300MG TBL NOB 90	EGB	H				121,75	262,65		140,90	51,00	**1,80**	2,09	
0245265	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	17,00	**2,90**	1,01	
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	EGB	H				65,28	96,70		31,42	17,00	**2,90**	1,40	
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	RAT	D				65,28	180,84		115,56	17,00	**2,90**	5,14	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
M04AA03	**p.o.**	**Febuxostat**													
0172957	FEBUXOSTAT SANDOZ	80MG TBL FLM 28 II	SAN	CZ			P	186,77	328,08		141,31	0,00	**6,67**	5,05	
0238395	FEBUXOSTAT KRKA	80MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	274,90	274,90		0,00	0,00	**9,82**	0,00	
0224073	FEBUXOSTAT ACCORD	80MG TBL FLM 28	AHP	PL			P	287,14	305,29		18,15	0,00	**10,26**	0,65	
0243312	FEBUXOSTAT ZENTIVA	80MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	287,14	368,65		81,51	0,00	**10,26**	2,91	
0228927	FEBUXOSTAT MSN	80MG TBL FLM 28	VIJ	CZ			P	287,14	441,46		154,32	0,00	**10,26**	5,51	
0271691	FEBUXOSTAT MYLAN	80MG TBL FLM 84 KAL II	MYE	IRL			P	861,42	1 558,88		697,46	0,00	**10,26**	8,30	
0238507	FEBUXOSTAT MYLAN	80MG TBL FLM 28 KAL II	MYE	IRL			P	287,14	539,36		252,22	0,00	**10,26**	9,01	
0222583	FEBUXOSTAT MYLAN	80MG TBL FLM 28 KAL I	MYE	IRL			P	287,14	539,36		252,22	0,00	**10,26**	9,01	
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	MNI	L			P	1 665,05	1 764,40		99,35	0,00	**19,82**	1,18	
0172969	FEBUXOSTAT SANDOZ	120MG TBL FLM 28 II	SAN	CZ			P	280,16	359,90		79,74	0,00	**6,67**	1,90	
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	ESU	D	E	ONK,HEM,INT,ORT,URN,OST	P	1 237,74	4 925,26		3 687,52	3 687,52	**63,56**	189,35	
M05BA03	**parent.**	**Kyselina pamidronová**													
0050696	PAMIDRONATE MEDAC	3MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	MCW	D	AE	ONK,HEM,INT,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	MCW	D	AE	ONK,HEM,INT,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	MCW	D	AE	ONK,HEM,INT,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**													
0243569	ALENDRONIC ACID AUROVITAS	70MG TBL NOB 12	AUJ	CZ	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	397,63	619,60		221,97	221,97	**4,73**	2,64	
0041671	ALENDRONATE TEVA	70MG TBL NOB 12	TPP	CZ	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	397,63	622,82		225,19	221,97	**4,73**	2,68	
0272962	ALENDROGEN	70MG TBL NOB 12	VIG	IRL	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	397,63	1 222,95		825,32	221,97	**4,73**	9,83	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0235130	ALENDROGEN	70MG TBL NOB 12	VIG	IRL	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	397,63	1 222,95		825,32	221,97	**4,73**	9,83	
M05BA06	**p.o.**	**Kyselina ibandronová**													
0026242	BONDRONAT	50MG TBL FLM 28	ATC	NL	E	ONK,HEM,INT,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,INT,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,INT,ORT,URN,OST	P	1 632,43	5 459,31		3 826,88	0,00	**54,41**	127,56	
0166418	OSAGRAND	150MG TBL FLM 3 II	ZNP	CZ	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	362,12	362,12	X	0,00	0,00	**4,02**	0,00	
0200685	IKAMETIN	150MG TBL FLM 3 II	GMP	CZ	L	END,GYN,INT,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,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	426,03	598,75		172,72	0,00	**4,73**	1,92	
0232953	IBANDRONIC ACID AUROVITAS	150MG TBL FLM 3	AUJ	CZ	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	426,03	632,48	X	206,45	0,00	**4,73**	2,29	
0232415	IBANDRONIC ACID AUROVITAS	150MG TBL FLM 3	AUJ	CZ	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	426,03	632,48	X	206,45	0,00	**4,73**	2,29	
0260917	IBANDRONÁT MYLAN	150MG TBL FLM 3	VIG	IRL	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	426,03	669,35		243,32	0,00	**4,73**	2,70	
0231055	IBANDRONÁT MYLAN	150MG TBL FLM 3	MII	IRL	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	426,03	669,35		243,32	0,00	**4,73**	2,70	
0218509	LICOBONDRAT	150MG TBL FLM 3	ADD	CZ	L	END,GYN,INT,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,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	426,03	843,57		417,54	0,00	**4,73**	4,64	
0025422	BONVIVA	150MG TBL FLM 3	ATC	NL	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	426,03	875,88		449,85	0,00	**4,73**	5,00	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0025421	BONVIVA	150MG TBL FLM 1	ATC	NL	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	142,02	372,91		230,89	0,00	**4,73**	7,70	
M05BA06	**parent.**	**Kyselina ibandronová**													
0210380	IBANDRONIC ACID ACCORD	3MG INJ SOL ISP 1X3ML+1J	ACH	E	A	INT,ORT,REV,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	ATC	NL	A	INT,ORT,REV,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	ATC	NL	A E	ONK,HEM,INT,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 E	ONK,HEM,INT,ORT,OST	P	1 749,08	3 612,41		1 863,33	0,00	**1 749,08**	1 863,33	
M05BA07	**p.o.**	**Kyselina risedronová**													
0129225	RISEDRONAT TEVA	35MG TBL FLM 12 (3X4)	TPP	CZ	L	END,GYN,INT,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,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	397,63	498,48		100,85	100,85	**4,73**	1,20	
M05BA08	**parent.**	**Kyselina zoledronová**													
0181879	ZOLEDRONIC ACID FRESENIUS KABI	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	FRN	CZ	A E	ONK,HEM,URN,PNE,OST	P	1 749,08	2 090,80		341,72	0,00	**1 749,08**	341,72	
0181714	ZOMIKOS	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	VOW	PL	A E	ONK,HEM,URN,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 E	ONK,HEM,URN,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 E	ONK,HEM,URN,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	SZL	SLO	A	INT,ORT,REV,END,GYN,OST	P	2 692,09	6 742,45		4 050,36	0,00	**7,38**	11,10	9,49
M05BB03	**p.o.**	**Kyselina alendronová a cholekalciferol**													
0196943	ALENDRONIC ACID/ VITAMIN D3 TEVA	70MG/0,14MG TBL NOB 12	TPP	CZ	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	482,19	790,03		307,84	307,84	**40,18**	25,65	
0029955	FOSAVANCE	70MG/5600IU TBL NOB 12	ORG	NL	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	482,19	825,58		343,39	307,84	**40,18**	28,62	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0221770	ALENDRONIC ACID/VITAMIN D3 MYLAN	70MG/5600IU TBL NOB 12	MII	IRL	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	489,93	757,50		267,57	307,84	**40,83**	22,30	
0221768	ALENDRONIC ACID/VITAMIN D3 MYLAN	70MG/2800IU TBL NOB 12	MII	IRL	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	489,93	960,30		470,37	307,84	**40,83**	39,20	
0224283	ALENDRONIC ACID/VITAMIN D3 ACCORD	70MG/5600IU TBL NOB 12	AHP	PL	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	489,93	1 239,11		749,18	307,84	**40,83**	62,43	
0224281	ALENDRONIC ACID/VITAMIN D3 ACCORD	70MG/2800IU TBL NOB 12	AHP	PL	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	489,93	1 603,47		1 113,54	307,84	**40,83**	92,80	
0025416	FOSAVANCE	70MG/2800IU TBL NOB 12	ORG	NL	L	END,GYN,INT,ONK,ORT,OST,REV	P	586,96	1 536,55		949,59	307,84	**48,91**	79,13	
M05BX04	**parent.**	**Denosumab**													
0167653	PROLIA	60MG INJ SOL ISP 1X1ML I	AEB	NL	E	INT,ORT,REV,END,GYN,OST	P	3 951,75	3 967,41		15,66	15,66	**21,73**	0,09	
0168721	XGEVA	120MG INJ SOL 1X1,7ML	AEB	NL	A E	ONK,URN,PNE	P	6 706,38	7 077,88		371,50	0,00	**239,51**	13,27	
M05BX05	**parent.**	**Burosumab**													
0222798	CRYSVITA	10MG INJ SOL 1X1ML	KKH	NL	S		P	59 992,57	61 607,65		1 615,08	0,00	**5 999,26**	161,51	
0222799	CRYSVITA	20MG INJ SOL 1X1ML	KKH	NL	S		P	119 985,14	122 613,91		2 628,77	0,00	**5 999,26**	131,44	
0222800	CRYSVITA	30MG INJ SOL 1X1ML	KKH	NL	S		P	179 977,70	183 620,20		3 642,50	0,00	**5 999,26**	121,42	
M05BX06	**parent.**	**Romosozumab**													
☹ 0238847	EVENITY	105MG INJ SOL ISP 2X1,17ML	UCB	B	E	REV,OST,ORT,INT,GYN,END	P	11 912,28	11 912,28		0,00	0,00	**391,37**	0,00	
M05BX07	**parent.**	**Vosoritid**													
0255192	VOXZOGO	0,4MG INJ PSO LQF 10+10X0,5ML ISP+10J	BMI	IRL	S		P	100 654,93	197 175,63		96 520,70	0,00	**10 065,49**	9 652,07	
0255193	VOXZOGO	0,56MG INJ PSO LQF 10+10X0,7ML ISP+10J	BMI	IRL	S		P	100 654,93	197 175,63		96 520,70	0,00	**10 065,49**	9 652,07	
0255194	VOXZOGO	1,2MG INJ PSO LQF 10+10X0,6ML ISP+10J	BMI	IRL	S		P	100 654,93	197 175,63		96 520,70	0,00	**10 065,49**	9 652,07	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
M09AX01 parent.	**Kyselina hyaluronová**														
0059840	HYALGAN	20MG/2ML INJ SOL 1X2ML	FFA	I	A E	ORT,REV	P	785,14	829,64		44,50	0,00	**112,16**	6,36	
M09AX07 parent.	**Nusinersen**														
0222208	SPINRAZA	12MG INJ SOL 1X5ML	BIN	NL	S		P	1 774 82…	1 795 89…		21 063,47	0,00	**14 583,16**	173,07	
M09AX10 p.o.	**Risdiplam**														
0250517	EVRYSDI	0,75MG/ML POR PLV SOL 1+AD+5XSTŘ	RRH	D	S		P	176 724,50	199 174,79		22 450,29	0,00	**14 727,04**	1 870,86	
N01AB06 inhal.	**Isofluran**														
☹ 0273774	AERRANE	100% INH LIQ VAP 6X100ML	BXT	CZ	C 3			4 350,35	4 350,35		0,00	0,00	**18,13**	0,00	
☹ 0273775	AERRANE	100% INH LIQ VAP 6X250ML	BXT	CZ	C 3			11 469,62	11 469,62		0,00	0,00	**19,12**	0,00	
N01AF03 parent.	**Thiopental**														
0216469	THIOPENTAL VUAB	0,5G INJ PLV SOL 1 II	VUR	CZ	A	ANS		45,45	78,53	X	33,08	0,00	**45,45**	33,08	
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	
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	
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**														
0241679	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	
0235795	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	
0258191	SUFENTANIL HAMELN	5MCG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	HAN	D	A		P	57,91	217,52		159,61	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	
0258195	SUFENTANIL HAMELN	50MCG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	HAN	D	A		P	289,54	341,51		51,97	0,00	**21,72**	3,90	
0241681	SUFENTA FORTE	50MCG/ML INJ SOL 5X1ML	PIC	NL	A		P	144,77	172,49		27,72	0,00	**21,72**	4,16	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0258193	SUFENTANIL HAMELN	5MCG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	HAN	D	A		P	289,54	391,95		102,41	0,00	**21,72**	7,68	
0227014	SONTILEN	5MCG/ML INJ/INF SOL 5X10ML	MOE	CY	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	
0227016	SONTILEN	50MCG/ML INJ/INF SOL 5X5ML	MOE	CY	A		P	723,84	864,65		140,81	0,00	**21,72**	4,22	
0241682	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	
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	
N01AX10	**parent.**	**Propofol**													
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	
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	
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	
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	
N01BB01	**parent.**	**Bupivakain**													
0247588	BUPIVACAINE NORIDEM	5MG/ML INJ SOL 10X20ML I	NRD	CY	A			446,53	1 285,42		838,89	0,00	**33,49**	62,92	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0247597	BUPIVACAINE NORIDEM	5MG/ML INJ SOL 10X20ML II	NRD	CY	A			446,53	1 285,42		838,89	0,00	**33,49**	62,92	
0225891	MARCAINE	5MG/ML INJ SOL 5X20ML	ASP	IRL	A			223,26	1 080,90		857,64	0,00	**33,49**	128,65	
0225890	MARCAINE SPINAL	5MG/ML INJ SOL 5X4ML	ASP	IRL	A			223,26	1 100,43		877,17	0,00	**33,49**	131,57	
0225889	MARCAINE SPINAL HEAVY	5MG/ML INJ SOL 5X4ML	ASP	IRL	A			223,26	1 175,05		951,79	0,00	**33,49**	142,77	
N01BB02	**lok.**	**Lidokain**													
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	
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	707,03		222,07	0,00	**9,70**	4,44	
0202952	SEPTANEST S ADRENALINEM 1:100 000	40MG/ML+10MCG/ML INJ SOL 50X1,7ML I	SPH	F	A			512,61	707,03		194,42	0,00	**10,25**	3,89	
0093109	SUPRACAIN	40MG/ML+5MCG/ML INJ SOL 10X2ML	ZNP	CZ	A			270,98	336,27		65,29	0,00	**27,10**	6,53	
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	
0000502	MESOCAIN	10MG/ML INJ SOL 10X10ML	ZNP	CZ	A			69,73	399,72	X	329,99	0,00	**34,87**	165,00	
N01BX04	**lok.**	**Kapsaicin**													
0149227	QUTENZA	179MG DRM EMP 1+50G GEL	GNG	D	A E	BOL,NEU	P	6 799,26	6 799,26		0,00	0,00	**75,55**	0,00	
N02AA01	**p.o.**	**Morfin**													
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	132,56	X	72,46	0,00	**24,04**	28,98	
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	153,38	X	33,18	0,00	**24,04**	6,64	
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	
0180349	OXYCODON LANNACHER	10MG TBL PRO 60	GCL	A				355,79	355,79		0,00	0,00	**59,30**	0,00	
0129790	OXYCODON SANDOZ RETARD	10MG TBL PRO 60	SAN	CZ				355,79	534,80		179,01	0,00	**59,30**	29,84	
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	
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				552,64	552,64		0,00	0,00	**46,05**	0,00	
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	
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	
0235881	OXYKODON MYLAN	40MG TBL PRO 60X1	MII	IRL				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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
N02AA08 p.o. Dihydrokodein															
0041824	DHC CONTINUS	60MG TBL MRL 60	MUG	A				150,26	316,24		165,98	165,98	**10,02**	11,07	
0041826	DHC CONTINUS	90MG TBL MRL 60	MUG	A				225,39	636,23		410,84	248,97	**10,02**	18,26	
0041822	DHC CONTINUS	120MG TBL MRL 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,HEM,INT,NEU,GER,REV,ORT	P	488,42	856,93		368,51	215,43	**8,14**	6,14	
0247092	DUOXONA	10MG/5MG TBL PRO 60	NEU	CZ	E	BOL,ONK,HEM,INT,NEU,GER,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,HEM,INT,NEU,GER,REV,ORT	P	775,17	990,60		215,43	215,43	**12,92**	3,59	
☹ 0213159	OXYNALON	10MG/5MG TBL PRO 60	STD	D	E	BOL,ONK,HEM,INT,NEU,GER,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,HEM,INT,NEU,GER,REV,ORT	P	775,17	990,60		215,43	215,43	**12,92**	3,59	
0238080	OXYKODON/NALOXON MYLAN	20MG/10MG TBL PRO 60	MII	IRL	E	BOL,ONK,HEM,INT,NEU,GER,REV,ORT	P	871,70	1 648,69		776,99	430,86	**14,53**	12,95	
0247106	DUOXONA	20MG/10MG TBL PRO 60	NEU	CZ	E	BOL,ONK,HEM,INT,NEU,GER,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,HEM,INT,NEU,GER,REV,ORT	P	1 391,97	1 879,11		487,14	430,86	**23,20**	8,12	
☹ 0213173	OXYNALON	20MG/10MG TBL PRO 60	STD	D	E	BOL,ONK,HEM,INT,NEU,GER,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,HEM,INT,NEU,GER,REV,ORT	P	1 391,97	1 879,11		487,14	430,86	**23,20**	8,12	
0238094	OXYKODON/NALOXON MYLAN	40MG/20MG TBL PRO 60	MII	IRL	E	BOL,ONK,HEM,INT,NEU,GER,REV,ORT	P	1 608,67	2 854,67		1 246,00	861,72	**26,81**	20,77	
0247136	DUOXONA	40MG/20MG TBL PRO 60	NEU	CZ	E	BOL,ONK,HEM,INT,NEU,GER,REV,ORT	P	2 620,26	3 612,72		992,46	861,72	**43,67**	16,54	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0231655	OXYCOMP	40MG/20MG TBL PRO 60	GCL	A	E	BOL,ONK,HEM,INT,NEU,GER,REV,ORT	P	2 620,26	3 612,72		992,46	861,72	**43,67**	16,54	
☹ 0213187	OXYNALON	40MG/20MG TBL PRO 60	STD	D	E	BOL,ONK,HEM,INT,NEU,GER,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,HEM,INT,NEU,GER,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	133,07	X	74,93	0,00	**46,51**	59,94	
0002716	DOLSIN	50MG/ML INJ SOL 10X2ML	BBP	CZ	A			116,28	170,10	X	53,82	0,00	**46,51**	21,53	
N02AB03	**nasal.**	**Fentanyl**													
0167793	PECFENT	100MCG/VSTŘIK NAS SPR SOL 4X1,55ML/32VSTŘIK	KKH	NL	L	BOL,ONK,HEM	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	TKF	DK	L	BOL,ONK,HEM	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	TKF	DK	L	BOL,ONK,HEM	P	6 822,30	6 822,30		0,00	0,00	**170,56**	0,00	
0167795	PECFENT	400MCG/VSTŘIK NAS SPR SOL 4X1,55ML/32VSTŘIK	KKH	NL	L	BOL,ONK,HEM	P	5 521,72	5 521,72		0,00	0,00	**172,55**	0,00	
0149295	INSTANYL	50MCG/DÁV NAS SPR SOL 1X1,8ML/10DÁV I	TKF	DK	L	BOL,ONK,HEM	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	TKF	DK	L	BOL,ONK,HEM	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,HEM	P	2 854,14	2 854,14		0,00	0,00	**101,93**	0,00	
0248368	FENTALIS AKUT	100MCG SLG TBL NOB 30X1	SAN	CZ	L	BOL,ONK,HEM	P	4 994,99	4 994,99		0,00	0,00	**166,50**	0,00	
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HEM	P	4 994,99	4 994,99		0,00	0,00	**166,50**	0,00	
0250621	MENASU	100MCG SLG TBL NOB 30	GCL	A	L	BOL,ONK,HEM	P	5 287,56	5 287,56		0,00	0,00	**176,25**	0,00	
0246100	FENROO	100MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	L	BOL,ONK,HEM	P	4 946,65	4 946,65		0,00	0,00	**176,67**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0201558	VELLOFENT	133MCG SLG TBL NOB 30 II	ANE	CZ	L	BOL,ONK,HEM	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,HEM	P	2 828,79	2 828,79		0,00	0,00	**101,03**	0,00	
0248370	FENTALIS AKUT	200MCG SLG TBL NOB 30X1	SAN	CZ	L	BOL,ONK,HEM	P	4 994,99	4 994,99		0,00	0,00	**166,50**	0,00	
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HEM	P	4 994,99	4 994,99		0,00	0,00	**166,50**	0,00	
0250622	MENASU	200MCG SLG TBL NOB 30	GCL	A	L	BOL,ONK,HEM	P	5 322,07	5 540,76		218,69	0,00	**177,40**	7,29	
0246102	FENROO	200MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	L	BOL,ONK,HEM	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,HEM	P	4 444,26	4 444,26		0,00	0,00	**148,14**	0,00	
0248372	FENTALIS AKUT	300MCG SLG TBL NOB 30X1	SAN	CZ	L	BOL,ONK,HEM	P	4 447,47	4 447,47		0,00	0,00	**148,25**	0,00	
0155387	LUNALDIN	300MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HEM	P	4 447,47	4 447,47		0,00	0,00	**148,25**	0,00	
0248374	FENTALIS AKUT	400MCG SLG TBL NOB 30X1	SAN	CZ	L	BOL,ONK,HEM	P	4 365,51	4 365,51		0,00	0,00	**145,52**	0,00	
0155389	LUNALDIN	400MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HEM	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,HEM	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,HEM	P	4 612,71	4 612,71		0,00	0,00	**164,74**	0,00	
0250623	MENASU	400MCG SLG TBL NOB 30	GCL	A	L	BOL,ONK,HEM	P	5 322,07	6 072,16		750,09	0,00	**177,40**	25,00	
0246104	FENROO	400MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	L	BOL,ONK,HEM	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,HEM	P	4 444,26	4 444,26		0,00	0,00	**148,14**	0,00	
0248376	FENTALIS AKUT	600MCG SLG TBL NOB 30X1	SAN	CZ	L	BOL,ONK,HEM	P	4 295,72	4 295,72		0,00	0,00	**143,19**	0,00	
0155391	LUNALDIN	600MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HEM	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,HEM	P	4 967,28	5 411,52		444,24	0,00	**177,40**	15,87	
0246106	FENROO	600MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	L	BOL,ONK,HEM	P	4 967,28	5 678,95		711,67	0,00	**177,40**	25,42	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0201590	VELLOFENT	800MCG SLG TBL NOB 30 II	ANE	CZ	L	BOL,ONK,HEM	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,HEM	P	4 994,35	4 994,35		0,00	0,00	**166,48**	0,00	
0029412	EFFENTORA	800MCG BUC TBL NOB 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HEM	P	4 967,28	5 411,52		444,24	0,00	**177,40**	15,87	
0250624	MENASU	800MCG SLG TBL NOB 30	GCL	A	L	BOL,ONK,HEM	P	5 322,07	6 072,16		750,09	0,00	**177,40**	25,00	
0246108	FENROO	800MCG BUC TBL NOB 28	STD	D	L	BOL,ONK,HEM	P	4 967,28	5 678,95		711,67	0,00	**177,40**	25,42	
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	12MCG/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 I	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 I	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 I	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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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 I	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	
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	
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 I	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**													
0251680	BUPRENORFIN STADA	20MCG/H TDR EMP 4	STD	D				462,51	801,51		339,00	0,00	**115,63**	84,75	
0240779	BUPRENORFIN STADA	30MCG/H TDR EMP 4	STD	D				693,76	1 007,54		313,78	0,00	**173,44**	78,45	
0192999	BUPRENORPHINE ACTAVIS	35MCG/H TDR EMP 5	TEV	NL				433,60	518,62		85,02	0,00	**86,72**	17,00	
☹ 0273355	BUPRENORPHINE TEVA	35MCG/H TDR EMP 5	TEV	NL				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	
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	
0240782	BUPRENORFIN STADA	40MCG/H TDR EMP 4	STD	D				925,01	1 255,22		330,21	0,00	**231,25**	82,55	
0251674	BUPRENORFIN STADA	5MCG/H TDR EMP 4	STD	D				115,63	276,44		160,81	0,00	**28,91**	40,20	
0198016	BUPRENORPHINE ACTAVIS	52,5MCG/H TDR EMP 5	TEV	NL				650,40	733,28		82,88	0,00	**130,08**	16,58	
☹ 0273361	BUPRENORPHINE TEVA	52,5MCG/H TDR EMP 5	TEV	NL				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	
0135022	BUPRETEC	52,5MCG/H TDR EMP 5	GCL	A				733,28	733,28		0,00	0,00	**146,66**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0124957	BUPRENORPHINE SANDOZ	52,5MCG/H TDR EMP 5	SAN	CZ				758,79	815,72		56,93	0,00	**151,76**	11,39	
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	TEV	NL				867,19	925,08		57,89	0,00	**173,44**	11,58	
☹ 0273367	BUPRENORPHINE TEVA	70MCG/H TDR EMP 5	TEV	NL				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	
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.**	**Nalbufin**													
0118656	NALBUPHIN ORPHA	10MG/ML INJ SOL 10X2ML	ORV	A	A			108,93	838,75		729,82	0,00	**43,57**	291,93	
N02AJ06	**p.o.**	**Kodein a paracetamol**													
0109799	ULTRACOD	500MG/30MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				65,36	258,73		193,37	193,37	**2,18**	6,45	
0109797	ULTRACOD	500MG/30MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				21,79	108,84		87,05	64,46	**2,18**	8,71	
N02AJ13	**p.o.**	**Tramadol a paracetamol**													
0179368	FOXIS	37,5MG/325MG TBL FLM 60 I	AGC	IS				100,62	255,31		154,69	36,98	**1,68**	2,58	
0145963	PARTRAMEC	37,5MG/325MG TBL FLM 30	PBC	PL				50,32	147,63		97,31	18,49	**1,68**	3,24	
☹ 0273325	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 II	VIG	IRL				50,32	155,22		104,90	18,49	**1,68**	3,50	
☹ 0273336	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 I	VIG	IRL				50,32	155,22		104,90	18,49	**1,68**	3,50	
0233683	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 I	VIG	IRL				50,32	155,22		104,90	18,49	**1,68**	3,50	
0233672	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 II	VIG	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	
0138839	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 10 I	KRK	SLO				16,77	58,67		41,90	6,16	**1,68**	4,19	
0138840	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 I	KRK	SLO				33,55	117,30		83,75	12,33	**1,68**	4,19	
0179365	FOXIS	37,5MG/325MG TBL FLM 30 I	AGC	IS				50,32	226,05		175,73	18,49	**1,68**	5,86	
0201607	ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 10X1	STD	D				16,77	81,88		65,11	6,16	**1,68**	6,51	
0179364	FOXIS	37,5MG/325MG TBL FLM 20 I	AGC	IS				33,55	165,77		132,22	12,33	**1,68**	6,61	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
☹ 0273324	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 II	VIG	IRL				33,55	180,84		147,29	12,33	**1,68**	7,36	
0233682	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 I	VIG	IRL				33,55	180,84		147,29	12,33	**1,68**	7,36	
☹ 0273335	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 I	VIG	IRL				33,55	180,84		147,29	12,33	**1,68**	7,36	
0233671	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 II	VIG	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	
0260627	PALGOTAL	75MG/650MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				299,83	784,30		484,47	110,93	**3,33**	5,38	
0209530	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 90 II	KRK	SLO				442,88	691,02		248,14	55,46	**4,92**	2,76	
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NOB 30	GCL	A				147,63	240,68		93,05	18,49	**4,92**	3,10	
0209524	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 II	KRK	SLO				147,63	255,31		107,68	18,49	**4,92**	3,59	
0246953	TRAMADOL/PARACETAMOL MEDREG	37,5MG/325MG TBL FLM 30	MEG	CZ				147,63	262,63		115,00	18,49	**4,92**	3,83	
0201612	ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 60X1	STD	D				295,27	527,34		232,07	36,98	**4,92**	3,87	
0246951	TRAMADOL/PARACETAMOL MEDREG	37,5MG/325MG TBL FLM 10	MEG	CZ				49,22	90,42		41,20	6,16	**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	
0179333	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 90 I	KRK	SLO				299,84	410,77		110,93	110,93	**3,33**	1,23	
0179327	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 30 I	KRK	SLO				99,94	136,93		36,99	36,98	**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	
N02AJ14	**p.o.**	**Tramadol a dexketoprofen**													
0173246	SKUDEXA	75MG/25MG TBL FLM 15 III	MNI	L				66,61	191,06		124,45	124,45	**4,44**	8,30	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0221575	SKUDEXA	75MG/25MG POR GRA SOL SCC 15	MNI	L				66,61	233,82		167,21	124,45	**4,44**	11,15	
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	
0201131	TRAMAL	100MG/ML POR SOL 1X10ML+KAPÁTKO	STD	D				33,40	75,06		41,66	0,00	**10,02**	12,50	
0012472	TRAMABENE	100MG/ML POR SOL 1X30ML+KAPÁTKO	RAT	D				100,17	233,38		133,21	0,00	**10,02**	13,32	
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	
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	STD	D				33,40	48,98		15,58	0,00	**10,02**	4,67	
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X10)	ZNP	CZ				33,40	75,35		41,95	0,00	**10,02**	12,59	
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	
0104482	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 10 I	MOE	CY				33,40	33,40		0,00	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	
0104485	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 60 I	MOE	CY				200,34	200,36		0,02	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	
0207639	TRAMAL RETARD	100MG TBL PRO 30 I	STD	D				100,17	166,45		66,28	0,00	**10,02**	6,63	
0201138	TRAMAL RETARD	100MG TBL PRO 30 II	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	
0230437	TRALGIT SR	100MG TBL PRO 30	ZNP	CZ				100,17	195,91		95,74	0,00	**10,02**	9,57	
0233804	TRAMADOL MYLAN	100MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				100,17	201,94		101,77	0,00	**10,02**	10,18	
0230436	TRALGIT SR	100MG TBL PRO 10	ZNP	CZ				33,40	105,49		72,09	0,00	**10,02**	21,63	
0216862	TRAMAL RETARD	150MG TBL PRO 10 II	STD	D				50,09	75,62		25,53	0,00	**10,02**	5,11	
0216865	TRAMAL RETARD	150MG TBL PRO 10 III	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	
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	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0216871	TRAMAL RETARD	200MG TBL PRO 10 III	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	
0233854	TRAMADOL MYLAN	200MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				200,34	318,22		117,88	0,00	**10,02**	5,89	
0216870	TRAMAL RETARD	200MG TBL PRO 30 II	STD	D				200,34	330,63		130,29	0,00	**10,02**	6,51	
0216873	TRAMAL RETARD	200MG TBL PRO 30 III	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/INF 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/INF 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	
0248536	APENETA	50MG TBL PRO 60(2X30)	KRK	SLO				355,79	984,94		629,15	581,65	**59,30**	104,86	164,16
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	GNG	D				355,79	984,94		629,15	581,65	**59,30**	104,86	164,16
0268975	TABOXEA	50MG TBL PRO 60	GCL	A				355,79	984,94		629,15	581,65	**59,30**	104,86	164,16
0253822	TAPENTADOL LICONSA	50MG TBL PRO 60	GCL	A				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	
0248539	APENETA	100MG TBL PRO 60 (2X30)	KRK	SLO				552,64	1 902,42		1 349,78	1 163,30	**46,05**	112,48	137,91
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
0269000	TABOXEA	100MG TBL PRO 60	GCL	A				552,64	1 902,42		1 349,78	1 163,30	**46,05**	112,48	137,91
0253849	TAPENTADOL LICONSA	100MG TBL PRO 60	GCL	A				552,64	1 902,42		1 349,78	1 163,30	**46,05**	112,48	137,91
0184567	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 30X1	GNG	D				276,33	987,08		710,75	581,65	**46,06**	118,46	137,91
0248542	APENETA	150MG TBL PRO 60 (2X30)	KRK	SLO				764,60	2 807,93		2 043,33	1 744,96	**42,48**	113,52	127,21
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

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0268995	TABOXEA	150MG TBL PRO 60	GCL	A				764,60	2 807,93		2 043,33	1 744,96	**42,48**	113,52	127,21
0253876	TAPENTADOL LICONSA	150MG TBL PRO 60	GCL	A				764,60	2 807,93		2 043,33	1 744,96	**42,48**	113,52	127,21
0184589	PALEXIA RETARD	150MG TBL PRO 30X1	GNG	D				382,31	1 449,61		1 067,30	872,48	**42,48**	118,59	127,21
0248545	APENETA	200MG TBL PRO 60 (2X30)	KRK	SLO				1 019,46	3 538,46		2 519,00	2 326,61	**42,48**	104,96	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
0268990	TABOXEA	200MG TBL PRO 60	GCL	A				1 019,46	3 538,46		2 519,00	2 326,61	**42,48**	104,96	127,21
0253903	TAPENTADOL LICONSA	200MG TBL PRO 60	GCL	A				1 019,46	3 538,46		2 519,00	2 326,61	**42,48**	104,96	127,21
0248548	APENETA	250MG TBL PRO 60 (2X30)	KRK	SLO				1 274,33	4 182,59		2 908,26	2 908,26	**42,48**	96,94	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
0268980	TABOXEA	250MG TBL PRO 60	GCL	A				1 274,33	4 182,59		2 908,26	2 908,26	**42,48**	96,94	127,21
0253930	TAPENTADOL LICONSA	250MG TBL PRO 60	GCL	A				1 274,33	4 182,59		2 908,26	2 908,26	**42,48**	96,94	127,21
N02BA04	**parent.**	**Natrium-salicylát**													
0244747	NATRIUM SALICYLICUM BBP	100MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			138,22	206,28	X	68,06	0,00	**41,47**	20,42	
N02BB02	**p.o.**	**Sodná sůl metamizolu**													
0196018	METAMIZOL STADA	500MG/ML POR GTT SOL 1X100ML	STD	D				227,69	227,69		0,00	0,00	**13,66**	0,00	
0196016	METAMIZOL STADA	500MG/ML POR GTT SOL 1X20ML	STD	D				45,53	63,87		18,34	0,00	**13,66**	5,50	
N02BB02	**parent.**	**Sodná sůl metamizolu**													
0136712	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KAC	LV	A			61,49	142,52		81,03	0,00	**18,45**	24,31	
0254042	NOVALGIN	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	OHC	CZ	A			61,49	288,13		226,64	0,00	**18,45**	67,99	
0007981	NOVALGIN	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	OHC	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	
0254041	NOVALGIN	500MG/ML INJ SOL 5X5ML	OHC	CZ	A			76,86	76,86	X	0,00	0,00	**18,45**	0,00	
0055824	NOVALGIN	500MG/ML INJ SOL 5X5ML	OHC	CZ	A			76,86	76,86	X	0,00	0,00	**18,45**	0,00	
N02BF01	**p.o.**	**Gabapentin**													
0126158	GABAGAMMA	100MG CPS DUR 2X100	WOR	D			P	226,32	1 074,25		847,93	151,53	**20,37**	76,31	
0244844	GABAPENTIN AUROVITAS	100MG CPS DUR 100	AUJ	CZ			P	113,16	537,12		423,96	75,76	**20,37**	76,31	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
☹	0150780	GABANOX	100MG CPS DUR 60	SAN	CZ			P	67,89	343,09		275,20	45,46	**20,37**	82,56	
	0019977	GABAPENTIN TEVA	100MG CPS DUR 90	TPP	CZ			P	101,84	527,34		425,50	68,19	**20,37**	85,10	
	0084398	NEURONTIN	100MG CPS DUR 100	UPJ	NL			P	113,16	764,92		651,76	75,76	**20,37**	117,32	
	0260374	NEURONTIN	100MG CPS DUR 100	UPJ	NL			P	113,16	764,92		651,76	75,76	**20,37**	117,32	
	0019978	GABAPENTIN TEVA	100MG CPS DUR 100	TPP	CZ			P	113,16	835,78		722,62	75,76	**20,37**	130,07	
☹	0019974	GABAPENTIN TEVA	100MG CPS DUR 20	TPP	CZ			P	37,73	158,24		120,51	15,15	**33,96**	108,46	
	0126164	GABAGAMMA	300MG CPS DUR 2X100	WOR	D			P	678,93	1 696,97		1 018,04	454,58	**20,37**	30,54	
	0130812	GORDIUS	300MG CPS DUR 100	GDB	H			P	339,47	848,48		509,01	227,29	**20,37**	30,54	
	0130811	GORDIUS	300MG CPS DUR 50	GDB	H			P	169,73	424,23		254,50	113,65	**20,37**	30,54	
	0142886	GRIMODIN	300MG CPS DUR 60	EGB	H			P	203,69	509,61		305,92	136,38	**20,37**	30,59	
	0019986	GABAPENTIN TEVA	300MG CPS DUR 90	TPP	CZ			P	305,51	769,48		463,97	204,56	**20,37**	30,93	
	0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	SAN	CZ			P	169,73	561,44		391,71	113,65	**20,37**	47,01	
	0019985	GABAPENTIN TEVA	300MG CPS DUR 50	TPP	CZ			P	169,73	562,80		393,07	113,65	**20,37**	47,17	
☹	0150765	GABANOX	300MG CPS DUR 60	SAN	CZ			P	203,69	757,90		554,21	136,38	**20,37**	55,42	
	0084400	NEURONTIN	300MG CPS DUR 100	UPJ	NL			P	339,47	1 812,79		1 473,32	227,29	**20,37**	88,40	
	0260386	NEURONTIN	300MG CPS DUR 100	UPJ	NL			P	339,47	1 812,79		1 473,32	227,29	**20,37**	88,40	
	0162165	GRIMODIN	300MG CPS DUR 50	EGB	H			P	169,73	935,31		765,58	113,65	**20,37**	91,87	
	0260385	NEURONTIN	300MG CPS DUR 50	UPJ	NL			P	169,73	935,31		765,58	113,65	**20,37**	91,87	
	0084399	NEURONTIN	300MG CPS DUR 50	UPJ	NL			P	169,73	935,31		765,58	113,65	**20,37**	91,87	
☹	0019983	GABAPENTIN TEVA	300MG CPS DUR 20	TPP	CZ			P	169,69	262,63		92,94	45,46	**50,91**	27,88	
	0126170	GABAGAMMA	400MG CPS DUR 2X100	WOR	D			P	905,22	1 912,25		1 007,03	606,11	**20,37**	22,66	
	0244864	GABAPENTIN AUROVITAS	400MG CPS DUR 50	AUJ	CZ			P	226,31	478,06		251,75	151,53	**20,37**	22,66	
	0019995	GABAPENTIN TEVA	400MG CPS DUR 50	TPP	CZ			P	226,31	478,06		251,75	151,53	**20,37**	22,66	
	0130813	GORDIUS	400MG CPS DUR 50	GDB	H			P	226,31	478,06		251,75	151,53	**20,37**	22,66	
	0142887	GRIMODIN	400MG CPS DUR 60	EGB	H			P	271,56	573,72		302,16	181,83	**20,37**	22,66	
	0150757	GABANOX	400MG CPS DUR 50	SAN	CZ			P	226,31	595,54		369,23	151,53	**20,37**	33,23	
	0150758	GABANOX	400MG CPS DUR 60	SAN	CZ			P	271,56	889,90		618,34	181,83	**20,37**	46,38	
	0260397	NEURONTIN	400MG CPS DUR 50	UPJ	NL			P	226,31	1 235,73		1 009,42	151,53	**20,37**	90,85	
	0084401	NEURONTIN	400MG CPS DUR 50	UPJ	NL			P	226,31	1 235,73		1 009,42	151,53	**20,37**	90,85	
☹	0019992	GABAPENTIN TEVA	400MG CPS DUR 20	TPP	CZ			P	191,23	335,78		144,55	60,61	**43,03**	32,52	
	0142881	GRIMODIN	600MG TBL FLM 60	EGB	H			P	407,36	680,11		272,75	272,75	**20,37**	13,64	
	0162231	GRIMODIN	600MG TBL FLM 120	EGB	H			P	814,70	1 494,13		679,43	545,50	**20,37**	16,99	
	0048404	GABAPENTIN TEVA	600MG TBL FLM 50 I	TPP	CZ			P	339,47	1 299,14		959,67	227,29	**20,37**	57,58	
	0260334	NEURONTIN	600MG TBL FLM 50 I	UPJ	NL			P	339,47	1 879,33		1 539,86	227,29	**20,37**	92,39	
	0040777	NEURONTIN	600MG TBL FLM 50 I	UPJ	NL			P	339,47	1 879,33		1 539,86	227,29	**20,37**	92,39	
	0260354	NEURONTIN	800MG TBL FLM 50 I	UPJ	NL			P	452,61	2 478,17		2 025,56	303,06	**20,37**	91,15	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0040851	NEURONTIN	800MG TBL FLM 50 I	UPJ	NL			P	452,61	2 478,17		2 025,56	303,06	**20,37**	91,15	
N02BF02	**p.o.**	**Pregabalin**													
0167735	LYRICA	20MG/ML POR SOL 1X473ML	UPJ	NL			P	324,07	1 929,91		1 605,84	0,00	**10,28**	50,93	
0211488	PRAGIOLA	25MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	72,22	72,22	X	0,00	0,00	**15,48**	0,00	
0210526	PREGABALIN SANDOZ	25MG CPS DUR 56	SZK	A			P	72,68	226,05		153,37	0,00	**15,57**	32,86	
0186797	PREGABALIN ACCORD	25MG CPS DUR 56	ACH	E			P	72,68	338,12		265,44	0,00	**15,57**	56,88	
0255237	PREGABALIN ZENTIVA	25MG CPS DUR 56 III	ZNP	CZ			P	72,68	1 378,30		1 305,62	0,00	**15,57**	279,77	
0210536	PREGABALIN SANDOZ	50MG CPS DUR 56	SZK	A			P	111,83	313,83		202,00	0,00	**11,98**	21,64	
0028213	LYRICA	50MG CPS DUR 56	UPJ	NL			P	111,83	929,91		818,08	0,00	**11,98**	87,65	
0246362	PREATO	75MG TBL NOB 84	NEU	CZ			P	215,52	215,52		0,00	0,00	**10,26**	0,00	
0237167	KARTESADA	75MG CPS DUR 70	NEU	CZ			P	179,85	179,85		0,00	0,00	**10,28**	0,00	
0211504	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	143,87	143,87	X	0,00	0,00	**10,28**	0,00	
0244707	PREGABALIN VIVANTA	75MG CPS DUR 56 II	VIJ	CZ			P	143,87	169,30		25,43	0,00	**10,28**	1,82	
0211468	PREGABALIN TEVA	75MG CPS DUR 90	TPP	CZ			P	231,23	1 378,51		1 147,28	0,00	**10,28**	50,99	
0211501	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 14	KRK	SLO			P	35,97	216,59		180,62	0,00	**10,28**	51,61	
0027111	LYRICA	75MG CPS DUR 112 (2X56)	UPJ	NL			P	287,76	2 176,37		1 888,61	0,00	**10,28**	67,45	
0247315	PRELICA	75MG CPS DUR 112	AZK	CZ			P	287,76	2 176,37		1 888,61	0,00	**10,28**	67,45	
0239748	PRELICA	75MG CPS DUR 98	AZK	CZ			P	251,79	1 915,74		1 663,95	0,00	**10,28**	67,92	
0210546	PREGABALIN SANDOZ	75MG CPS DUR 84	SZK	A			P	215,82	1 655,11		1 439,29	0,00	**10,28**	68,54	
0028217	LYRICA	75MG CPS DUR 56	UPJ	NL			P	143,87	1 126,18		982,31	0,00	**10,28**	70,17	
0211465	PREGABALIN TEVA	75MG CPS DUR 56	TPP	CZ			P	143,87	1 127,57		983,70	0,00	**10,28**	70,26	
0239749	PRELICA	75MG CPS DUR 56	AZK	CZ			P	143,87	1 127,57		983,70	0,00	**10,28**	70,26	
0028216	LYRICA	75MG CPS DUR 14	UPJ	NL			P	35,97	315,82		279,85	0,00	**10,28**	79,96	
0210544	PREGABALIN SANDOZ	75MG CPS DUR 56	SZK	A			P	143,87	1 286,16		1 142,29	0,00	**10,28**	81,59	
0173157	PREGABALIN STADA ARZNEIMITTEL AG	75MG CPS DUR 56	STD	D			P	143,87	1 286,19		1 142,32	0,00	**10,28**	81,59	
0211575	PREGAMID	75MG CPS DUR 60	GCL	A			P	154,15	1 378,06		1 223,91	0,00	**10,28**	81,59	
0210703	PREGABALIN MYLAN	75MG CPS DUR 14	MYE	IRL			P	35,97	372,35		336,38	0,00	**10,28**	96,11	
0210705	PREGABALIN MYLAN	75MG CPS DUR 100	MYE	IRL			P	256,93	2 665,30		2 408,37	0,00	**10,28**	96,33	
0210704	PREGABALIN MYLAN	75MG CPS DUR 56	MYE	IRL			P	143,87	1 507,00		1 363,13	0,00	**10,28**	97,37	
0255454	PREGABALIN ZENTIVA	75MG CPS DUR 84 II	ZNP	CZ			P	215,82	2 665,30		2 449,48	0,00	**10,28**	116,64	
0260564	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 98	KRK	SLO			P	251,79	3 352,92		3 101,13	0,00	**10,28**	126,58	
0211862	SIRANALEN	75MG CPS DUR 100 I	MOE	CY			P	256,93	3 532,73		3 275,80	0,00	**10,28**	131,03	
☹ 0262377	PREGABALIN REDDY	75MG CPS DUR 84	REH	D			P	215,82	2 987,05		2 771,23	0,00	**10,28**	131,96	
0172459	SIRANALEN	75MG CPS DUR 84 II	MOE	CY			P	215,82	2 987,05		2 771,23	0,00	**10,28**	131,96	
0246361	PREATO	75MG TBL NOB 56	NEU	CZ			P	143,87	2 021,80		1 877,93	0,00	**10,28**	134,14	
0262374	PREGABALIN REDDY	75MG CPS DUR 56	REH	D			P	143,87	2 021,80		1 877,93	0,00	**10,28**	134,14	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0210891	PREGABALIN ZENTIVA	75MG CPS DUR 56 II	ZNP	CZ			P	143,87	2 021,80		1 877,93	0,00	**10,28**	134,14	
0211467	PREGABALIN TEVA	75MG CPS DUR 60	TPP	CZ			P	154,15	2 279,20		2 125,05	0,00	**10,28**	141,67	
0211508	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 100	KRK	SLO			P	2 296,77	3 455,87		1 159,10	0,00	**91,87**	46,36	
0186821	PREGABALIN ACCORD	75MG CPS DUR 84	ACH	E			P	1 929,28	2 987,05		1 057,77	0,00	**91,87**	50,37	
0221692	NAXALGAN	75MG CPS DUR 60	VOW	PL			P	1 378,06	2 279,20		901,14	0,00	**91,87**	60,08	
0211506	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 84	KRK	SLO			P	1 929,28	3 901,10		1 971,82	0,00	**91,87**	93,90	
0211875	PREGLENIX	75MG CPS DUR 84	GMP	CZ			P	1 929,28	3 935,80		2 006,52	0,00	**91,87**	95,55	
0028221	LYRICA	100MG CPS DUR 100X1	UPJ	NL			P	342,56	5 816,80		5 474,24	0,00	**10,28**	164,23	
0029961	LYRICA	100MG CPS DUR 100	UPJ	NL			P	342,56	5 816,80		5 474,24	0,00	**10,28**	164,23	
0246380	PREATO	150MG TBL NOB 84	NEU	CZ			P	430,61	430,61		0,00	0,00	**10,25**	0,00	
0211520	PRAGIOLA	150MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	287,74	287,74	X	0,00	0,00	**10,28**	0,00	
0237176	KARTESADA	150MG CPS DUR 70	NEU	CZ			P	359,69	360,65		0,96	0,00	**10,28**	0,03	
0244714	PREGABALIN VIVANTA	150MG CPS DUR 56 II	VIJ	CZ			P	287,75	338,58		50,83	0,00	**10,28**	1,82	
0027113	LYRICA	150MG CPS DUR 112 (2X56)	UPJ	NL			P	575,51	3 198,61		2 623,10	0,00	**10,28**	46,84	
0247316	PRELICA	150MG CPS DUR 112	AZK	CZ			P	575,51	3 198,61		2 623,10	0,00	**10,28**	46,84	
0239750	PRELICA	150MG CPS DUR 98	AZK	CZ			P	503,56	2 810,20		2 306,64	0,00	**10,28**	47,07	
0028223	LYRICA	150MG CPS DUR 56	UPJ	NL			P	287,75	1 643,42		1 355,67	0,00	**10,28**	48,42	
0211475	PREGABALIN TEVA	150MG CPS DUR 56	TPP	CZ			P	287,75	1 644,95		1 357,20	0,00	**10,28**	48,47	
0239751	PRELICA	150MG CPS DUR 56	AZK	CZ			P	287,75	1 644,95		1 357,20	0,00	**10,28**	48,47	
0210570	PREGABALIN SANDOZ	150MG CPS DUR 84	SZK	A			P	431,62	2 573,22		2 141,60	0,00	**10,28**	50,99	
0210568	PREGABALIN SANDOZ	150MG CPS DUR 56	SZK	A			P	287,75	1 715,48		1 427,73	0,00	**10,28**	50,99	
0173165	PREGABALIN STADA ARZNEIMITTEL AG	150MG CPS DUR 56	STD	D			P	287,75	1 715,48		1 427,73	0,00	**10,28**	50,99	
0211478	PREGABALIN TEVA	150MG CPS DUR 90	TPP	CZ			P	462,45	2 757,01		2 294,56	0,00	**10,28**	50,99	
0211589	PREGAMID	150MG CPS DUR 60	GCL	A			P	308,30	1 838,02		1 529,72	0,00	**10,28**	50,99	
0210716	PREGABALIN MYLAN	150MG CPS DUR 56	MYE	IRL			P	287,75	1 893,10		1 605,35	0,00	**10,28**	57,33	
0028222	LYRICA	150MG CPS DUR 14	UPJ	NL			P	71,94	499,54		427,60	0,00	**10,28**	61,09	
0211869	SIRANALEN	150MG CPS DUR 100 I	MOE	CY			P	513,84	3 905,94		3 392,10	0,00	**10,28**	67,84	
0210717	PREGABALIN MYLAN	150MG CPS DUR 100	MYE	IRL			P	513,84	3 935,80		3 421,96	0,00	**10,28**	68,44	
0262405	PREGABALIN REDDY	150MG CPS DUR 84	REH	D			P	431,62	3 308,80		2 877,18	0,00	**10,28**	68,50	
0172453	SIRANALEN	150MG CPS DUR 84 II	MOE	CY			P	431,62	3 465,55		3 033,93	0,00	**10,28**	72,24	
0255456	PREGABALIN ZENTIVA	150MG CPS DUR 84 II	ZNP	CZ			P	431,62	3 935,80		3 504,18	0,00	**10,28**	83,43	
0246379	PREATO	150MG TBL NOB 56	NEU	CZ			P	287,75	2 665,30		2 377,55	0,00	**10,28**	84,91	
0262402	PREGABALIN REDDY	150MG CPS DUR 56	REH	D			P	287,75	2 665,30		2 377,55	0,00	**10,28**	84,91	
0210897	PREGABALIN ZENTIVA	150MG CPS DUR 56 II	ZNP	CZ			P	287,75	2 665,30		2 377,55	0,00	**10,28**	84,91	
0260565	PRAGIOLA	150MG CPS DUR 98	KRK	SLO			P	503,56	4 729,26		4 225,70	0,00	**10,28**	86,24	
0211477	PREGABALIN TEVA	150MG CPS DUR 60	TPP	CZ			P	308,30	3 685,00		3 376,70	0,00	**10,28**	112,56	
0186843	PREGABALIN ACCORD	150MG CPS DUR 84	ACH	E			P	2 573,23	3 308,81		735,58	0,00	**61,27**	17,51	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0211883	PREGLENIX	150MG CPS DUR 84	GMP	CZ			P	2 573,22	3 935,80		1 362,58	0,00	**61,27**	32,44	
0211524	PRAGIOLA	150MG CPS DUR 100	KRK	SLO			P	3 063,35	6 025,80		2 962,45	0,00	**61,27**	59,25	
0211522	PRAGIOLA	150MG CPS DUR 84	KRK	SLO			P	2 573,22	6 458,23		3 885,01	0,00	**61,27**	92,50	
0026196	LYRICA	225MG CPS DUR 56	UPJ	NL			P	431,63	2 688,02		2 256,39	0,00	**10,28**	53,72	
0262444	PREGABALIN REDDY	300MG CPS DUR 56	REH	D			P	570,73	570,73		0,00	0,00	**10,19**	0,00	
0211544	PRAGIOLA	300MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	575,48	575,48	X	0,00	0,00	**10,28**	0,00	
0246406	PREATO	300MG TBL NOB 56	NEU	CZ			P	575,49	576,44		0,95	0,00	**10,28**	0,02	
0028230	LYRICA	300MG CPS DUR 56	UPJ	NL			P	575,49	2 205,97		1 630,48	0,00	**10,28**	29,12	
0186874	PREGABALIN ACCORD	300MG CPS DUR 56	ACH	E			P	575,49	2 206,11		1 630,62	0,00	**10,28**	29,12	
0210595	PREGABALIN SANDOZ	300MG CPS DUR 56	SZK	A			P	575,49	2 206,11		1 630,62	0,00	**10,28**	29,12	
0210734	PREGABALIN MYLAN	300MG CPS DUR 100	MYE	IRL			P	1 027,67	5 816,80		4 789,13	0,00	**10,28**	47,89	
0210733	PREGABALIN MYLAN	300MG CPS DUR 56	MYE	IRL			P	575,49	3 430,94		2 855,45	0,00	**10,28**	50,99	
0259183	PRELICA	300MG CPS DUR 56	AZK	CZ			P	575,49	3 430,81		2 855,32	0,00	**10,28**	50,99	
0255458	PREGABALIN ZENTIVA	300MG CPS DUR 84 II	ZNP	CZ			P	863,24	7 587,80		6 724,56	0,00	**10,28**	80,05	
0210906	PREGABALIN ZENTIVA	300MG CPS DUR 56 II	ZNP	CZ			P	575,49	5 189,80		4 614,31	0,00	**10,28**	82,40	
N02CC01	**nasal.**	**Sumatriptan**													
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	36,15	**10,07**	3,77	
0244945	SUMATRIPTAN AUROVITAS	50MG TBL NOB 6	AUJ	CZ				60,39	96,54		36,15	36,15	**10,07**	6,03	
0219402	SUMATRIPTAN AUROVITAS	50MG TBL NOB 6	AUJ	CZ				60,39	96,54		36,15	36,15	**10,07**	6,03	
0119115	SUMATRIPTAN ACTAVIS	50MG TBL OBD 6 I	AGC	IS				60,39	141,55		81,16	36,15	**10,07**	13,53	
0242697	FRIMIG	50MG TBL FLM 6	ORN	SF				60,39	171,07		110,68	36,15	**10,07**	18,45	
0234945	SUMATRIPTAN MYLAN	50MG TBL FLM 6	VIG	IRL				60,39	200,43		140,04	36,15	**10,07**	23,34	
0269039	SUMATRIPTAN VIATRIS	50MG TBL FLM 6	VIG	IRL				60,39	200,43		140,04	36,15	**10,07**	23,34	
0269068	SUMATRIPTAN VIATRIS	50MG TBL FLM 6	VIG	IRL				60,39	200,43		140,04	36,15	**10,07**	23,34	
0237918	ROSEMIG	50MG TBL FLM 6 II	GSE	IRL				60,39	636,46		576,07	36,15	**10,07**	96,01	
0237916	ROSEMIG	50MG TBL FLM 6 I	GSE	IRL				60,39	636,46		576,07	36,15	**10,07**	96,01	
0237909	ROSEMIG SPRINTAB	50MG TBL SUS 6 II	GSE	IRL				60,39	663,37		602,98	36,15	**10,07**	100,50	
0237906	ROSEMIG SPRINTAB	50MG TBL SUS 6 I	GSE	IRL				60,39	663,37		602,98	36,15	**10,07**	100,50	
0219404	SUMATRIPTAN AUROVITAS	100MG TBL NOB 6	AUJ	CZ				120,77	256,92		136,15	72,30	**10,06**	11,35	
0244947	SUMATRIPTAN AUROVITAS	100MG TBL NOB 6	AUJ	CZ				120,77	256,92		136,15	72,30	**10,06**	11,35	
0242703	FRIMIG	100MG TBL FLM 6	ORN	SF				120,77	281,01		160,24	72,30	**10,06**	13,35	
0234931	SUMATRIPTAN MYLAN	100MG TBL FLM 2	VIG	IRL				40,25	109,42		69,17	24,10	**10,06**	17,29	
0269046	SUMATRIPTAN VIATRIS	100MG TBL FLM 2	VIG	IRL				40,25	109,42		69,17	24,10	**10,06**	17,29	
0269075	SUMATRIPTAN VIATRIS	100MG TBL FLM 2	VIG	IRL				40,25	109,42		69,17	24,10	**10,06**	17,29	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0237905	ROSEMIG SPRINTAB	100MG TBL SUS 6 II	GSE	IRL				120,77	696,05		575,28	72,30	**10,06**	47,94	
0237914	ROSEMIG	100MG TBL FLM 6 II	GSE	IRL				120,77	893,27		772,50	72,30	**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	
N02CC02	**p.o.**	**Naratriptan**													
0238020	NARAMIG	2,5MG TBL FLM 6 II	GSE	IRL				60,39	372,66		312,27	312,27	**10,07**	52,05	
0238017	NARAMIG	2,5MG TBL FLM 6 I	GSE	IRL				60,39	372,66		312,27	312,27	**10,07**	52,05	
N02CC06	**p.o.**	**Eletriptan**													
0252069	RELPAX	40MG TBL FLM 2 I	UPJ	NL				20,13	299,33		279,20	147,24	**10,07**	139,60	
0059764	RELPAX	40MG TBL FLM 2 I	UPJ	NL				20,13	299,33		279,20	147,24	**10,07**	139,60	
0252072	RELPAX	80MG TBL FLM 2 I	UPJ	NL				40,25	334,72		294,47	294,47	**10,06**	73,62	
0059768	RELPAX	80MG TBL FLM 2 I	UPJ	NL				40,25	334,72		294,47	294,47	**10,06**	73,62	
N02CD01	**parent.**	**Erenumab**													
0238461	AIMOVIG	140MG INJ SOL PEP 1X1ML	NEI	IRL	S		P	8 245,77	12 397,91		4 152,14	0,00	**294,49**	148,29	
N02CD02	**parent.**	**Galkanezumab**													
0238362	EMGALITY	120MG INJ SOL PEP 1X1ML	LIY	NL	S		P	8 834,75	12 338,04		3 503,29	0,00	**294,49**	116,78	
N02CD03	**parent.**	**Fremanezumab**													
0238422	AJOVY	225MG INJ SOL ISP 1X1,5ML	TEV	D	S		P	8 834,75	12 327,32		3 492,57	0,00	**294,49**	116,42	
0238798	AJOVY	225MG INJ SOL PEP 1X1,5ML	TEV	D	S		P	8 834,75	12 891,00		4 056,25	0,00	**294,49**	135,21	
N02CD05	**parent.**	**Eptinezumab**													
0255449	VYEPTI	100MG INF CNC SOL 1X1ML	LUN	DK	S		P	31 237,94	32 076,08		838,14	0,00	**371,89**	9,98	
N03AA02	**p.o.**	**Fenobarbital**													
0068578	PHENAEMALETTEN	15MG TBL NOB 50 I	DET	D				19,89	119,23		99,34	0,00	**2,65**	13,25	
0203216	PHENAEMALETTEN	15MG TBL NOB 50 II	DET	D				19,89	119,23		99,34	0,00	**2,65**	13,25	
0203215	PHENAEMAL	100MG TBL NOB 50 II	DET	D				132,63	132,63	X	0,00	0,00	**2,65**	0,00	
0068579	PHENAEMAL	100MG TBL NOB 50 I	DET	D				132,63	132,63	X	0,00	0,00	**2,65**	0,00	
N03AA03	**p.o.**	**Primidon**													
0018489	LISKANTIN	250MG TBL NOB 100	DET	D				302,49	474,21		171,72	171,72	**13,61**	7,73	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
N03AB02 p.o. Fenytoin															
0162694	EPILAN D GEROT	100MG TBL NOB 100	GCL	A				76,07	233,37	X	157,30	157,30	**2,28**	4,72	
N03AB02 parent. Fenytoin															
0251037	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	
N03AD01 p.o. Ethosuximid															
0163863	PETINIMID	250MG CPS MOL 100	GCL	A				294,45	717,11	X	422,66	422,66	**14,72**	21,13	
N03AE01 p.o. Klonazepam															
0014957	RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	CHA	D				24,37	53,89		29,52	2,33	**5,85**	7,08	
0260313	RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	CHA	D				24,37	53,89		29,52	2,33	**5,85**	7,08	
0014958	RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	CHA	D				38,59	44,17		5,58	5,58	**3,86**	0,56	
0260316	RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	CHA	D				38,59	44,17		5,58	5,58	**3,86**	0,56	
0260318	RIVOTRIL	2,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	CHA	D				16,08	43,01		26,93	2,33	**3,86**	6,46	
0085256	RIVOTRIL	2,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	CHA	D				16,08	43,01		26,93	2,33	**3,86**	6,46	
N03AE01 parent. Klonazepam															
0260315	RIVOTRIL	1MG/ML INJ SOL 5+5X1ML	CHA	D	A			115,47	124,81		9,34	0,00	**92,38**	7,47	
0014989	RIVOTRIL	1MG/ML INJ SOL 5+5X1ML	CHA	D	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	41,69	**8,32**	7,80	
0163877	NEUROTOP	200MG TBL NOB 50	GCL	A				68,60	163,96		95,36	55,58	**6,86**	9,54	
0207938	BISTON	200MG TBL NOB 50	ZNP	CZ				68,60	224,77		156,17	55,58	**6,86**	15,62	
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	NAI	CZ				74,64	199,30		124,66	55,58	**7,46**	12,47	
0060164	TIMONIL RETARD	300MG TBL PRO 50	DET	D				102,90	186,27		83,37	83,37	**6,86**	5,56	
0060165	TIMONIL RETARD	300MG TBL PRO 100	DET	D				205,80	477,94		272,14	166,74	**6,86**	9,07	
0163754	NEUROTOP RETARD	300MG TBL PRO 50	GCL	A				102,90	258,98		156,08	83,37	**6,86**	10,41	
0260958	NEUROTOP RETARD	300MG TBL PRO 50	LAR	A				102,90	258,98		156,08	83,37	**6,86**	10,41	
0016445	TEGRETOL CR	400MG TBL PRO 30	NAI	CZ				82,31	239,29		156,98	66,70	**6,86**	13,08	
0162695	NEUROTOP RETARD	600MG TBL PRO 50	GCL	A				205,80	410,87		205,07	166,74	**6,86**	6,84	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0060166	TIMONIL RETARD	600MG TBL PRO 50	DET	D				205,80	477,94		272,14	166,74	**6,86**	9,07	
N03AF03	**p.o.**	**Rufinamid**													
0027996	INOVELON	200MG TBL FLM 50	EIB	D	L	NEU	P	1 487,91	1 487,91		0,00	0,00	**238,07**	0,00	
0028146	INOVELON	400MG TBL FLM 50	EIB	D	L	NEU	P	2 767,45	2 767,45		0,00	0,00	**221,40**	0,00	
N03AF04	**p.o.**	**Eslikarbazepin**													
0253028	ESLIKARBAZEPIN NEURAXPHARM	400MG TBL NOB 30	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	888,49	1 463,76		575,27	0,00	**59,23**	38,35	
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	
0267100	ESLIKARBAZEPIN NEURAXPHARM	800MG TBL NOB 30	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	1 776,99	2 836,23		1 059,24	0,00	**59,23**	35,31	
0252729	ESLIKARBAZEPIN SHELTERPHARMA	800MG TBL NOB 30	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	1 776,99	2 836,23		1 059,24	0,00	**59,23**	35,31	
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	
0253032	ESLIKARBAZEPIN NEURAXPHARM	1200MG TBL NOB 30	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	2 665,48	4 185,61		1 520,13	0,00	**59,23**	33,78	
N03AG01	**p.o.**	**Kyselina valproová**													
0163880	CONVULEX	300MG/ML POR SOL 100ML+STŘ	GCL	A				219,78	268,78		49,00	0,00	**10,99**	2,45	
0076378	DEPAKINE	5G/100ML SIR 150ML	SFQ	CZ				63,34	155,48		92,14	0,00	**10,99**	15,99	
0163879	CONVULEX	50MG/ML SIR 100ML	GCL	A				36,64	134,14		97,50	0,00	**10,99**	29,25	
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	
0201451	ORFIRIL	300MG TBL ENT 50 III	DET	D				109,89	137,62		27,73	0,00	**10,99**	2,77	
0061184	ORFIRIL	300MG TBL ENT 50 I	DET	D				109,89	137,62		27,73	0,00	**10,99**	2,77	
0092034	DEPAKINE CHRONO	300MG TBL MRL 100	SFQ	CZ				219,78	289,84		70,06	0,00	**10,99**	3,50	
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 MRL 30	SFQ	CZ				109,89	124,31		14,42	0,00	**10,99**	1,44	
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 MRL 100	SFQ	CZ				366,31	618,13		251,82	0,00	**10,99**	7,55	
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 GRA PRO SCC 50	DET	D				183,16	366,69		183,53	0,00	**10,99**	11,01	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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 GRA PRO SCC 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	SFQ	CZ	L	NEU,PSY	P	1 274,60	1 327,18		52,58	52,58	**50,98**	2,10	
N03AX03	**p.o.**	**Sultiam**													
0203120	OSPOLOT	200MG TBL FLM 50 PE	DET	D	L	NEU,PSY		325,52	325,52		0,00	0,00	**19,53**	0,00	
0055852	OSPOLOT	200MG TBL FLM 50 SKLO	DET	D	L	NEU,PSY		325,52	325,52		0,00	0,00	**19,53**	0,00	
N03AX09	**p.o.**	**Lamotrigin**													
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	TEV	NL	L	NEU,PSY		39,55	128,10		88,55	0,00	**10,55**	23,61	
0237791	LAMICTAL	25MG TBL NOB 42 I	GSE	IRL	L	NEU,PSY		55,37	326,27		270,90	0,00	**10,55**	51,60	
0246413	LAMICTAL	25MG TBL NOB 42 II	GSE	IRL	L	NEU,PSY		55,37	326,27		270,90	0,00	**10,55**	51,60	
0264305	LAMOTRIGINE NEURAXPHARM	50MG TBL NOB 30	NEU	CZ	L	NEU,PSY		79,09	79,09		0,00	0,00	**10,55**	0,00	
0232479	LAMOTRIGIN AUROVITAS	50MG TBL NOB 30	AUJ	CZ	L	NEU,PSY		79,09	124,43		45,34	0,00	**10,55**	6,05	
0229394	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	
0265810	LAMOTRIGIN ACTAVIS	50MG TBL NOB 30	TEV	NL	L	NEU,PSY		79,09	173,31		94,22	0,00	**10,55**	12,56	
0225387	LAMOTRIGIN ACTAVIS	50MG TBL NOB 30	TEV	NL	L	NEU,PSY		79,09	173,31		94,22	0,00	**10,55**	12,56	
0246420	LAMICTAL	50MG TBL NOB 42 II	GSE	IRL	L	NEU,PSY		110,73	487,78		377,05	0,00	**10,55**	35,91	
0237772	LAMICTAL	50MG TBL NOB 42 I	GSE	IRL	L	NEU,PSY		110,73	487,78		377,05	0,00	**10,55**	35,91	
0237788	LAMICTAL	100MG TBL NOB 98 I	GSE	IRL	L	NEU,PSY		301,54	301,54	X	0,00	0,00	**6,15**	0,00	
0246435	LAMICTAL	100MG TBL NOB 98 II	GSE	IRL	L	NEU,PSY		301,54	301,54	X	0,00	0,00	**6,15**	0,00	
0214849	LAMOTRIGINE FARMAX	100MG TBL NOB 30	NEU	CZ	L	NEU,PSY		158,17	158,17		0,00	0,00	**10,54**	0,00	
0264313	LAMOTRIGINE NEURAXPHARM	100MG TBL NOB 30	NEU	CZ	L	NEU,PSY		158,17	158,17		0,00	0,00	**10,54**	0,00	
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	
0225352	LAMOTRIGIN ACTAVIS	100MG TBL NOB 30	TEV	NL	L	NEU,PSY		158,17	291,89		133,72	0,00	**10,54**	8,91	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0237787	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 I	GSE	IRL	L	NEU,PSY		221,44	679,97		458,53	0,00	**10,54**	21,83	
0246434	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	GSE	IRL	L	NEU,PSY		221,44	679,97		458,53	0,00	**10,54**	21,83	
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	
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	
0265833	LAMOTRIGIN ACTAVIS	100MG TBL NOB 98	TEV	NL	L	NEU,PSY		516,71	1 584,86		1 068,15	0,00	**10,55**	21,80	
0225359	LAMOTRIGIN ACTAVIS	100MG TBL NOB 98	TEV	NL	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.**	**Topiramat**													
0122861	TOPIMARK	25MG TBL FLM 30	GMP	CZ	L	PSY,NEU	P	117,68	430,36		312,68	28,78	**47,07**	125,07	
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	AGC	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	
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	AGC	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	
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	
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	
0152057	TOPIRAMAT ACTAVIS	100MG TBL FLM 60	AGC	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	
0162745	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	
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	
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	
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	
N03AX14	**p.o.**	**Levetiracetam**													
0025853	KEPPRA	100MG/ML POR SOL 300ML+STŘ 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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0168584	LEVETIRACETAM ACTAVIS	250MG TBL FLM 50	ACK	IS	L	NEU,PSY	P	227,56	292,73	X	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	
0267073	LEVELANZ	250MG TBL FLM 56 II	VTH	IRL	L	NEU,PSY	P	254,86	426,48		171,62	0,00	**27,31**	18,39	
0235108	LEVELANZ	250MG TBL FLM 56 II	VTH	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	
0250482	LEVETIRACETAM STADA ARZNEIMITTEL AG	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	UCE	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	
0025837	KEPPRA	500MG TBL FLM 100	UCB	B	L	NEU,PSY	P	910,20	910,20	X	0,00	0,00	**27,31**	0,00	
0025835	KEPPRA	500MG TBL FLM 50	UCB	B	L	NEU,PSY	P	455,10	455,10	X	0,00	0,00	**27,31**	0,00	
0241664	PTEROCYN	500MG TBL FLM 80	NEU	CZ	L	NEU,PSY	P	728,16	728,16		0,00	0,00	**27,31**	0,00	
0267082	LEVELANZ	500MG TBL FLM 98 II	VTH	IRL	L	NEU,PSY	P	891,99	1 147,51		255,52	0,00	**27,31**	7,82	
0235114	LEVELANZ	500MG TBL FLM 56 II	VTH	IRL	L	NEU,PSY	P	509,71	655,71		146,00	0,00	**27,31**	7,82	
0235117	LEVELANZ	500MG TBL FLM 98 II	VTH	IRL	L	NEU,PSY	P	891,99	1 147,51		255,52	0,00	**27,31**	7,82	
0267079	LEVELANZ	500MG TBL FLM 56 II	VTH	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	X	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	X	130,36	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	
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	
0250491	LEVETIRACETAM STADA ARZNEIMITTEL AG	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	UCE	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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
0241645	PTEROCYN	1000MG TBL FLM 50	NEU	CZ	L	NEU,PSY	P	910,20	910,20		0,00	0,00	**27,31**	0,00	
0235121	LEVELANZ	1000MG TBL FLM 56 II	VTH	IRL	L	NEU,PSY	P	1 019,43	1 311,44		292,01	0,00	**27,31**	7,82	
0267086	LEVELANZ	1000MG TBL FLM 56 II	VTH	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	X	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	
0250476	LEVETIRACETAM STADA ARZNEIMITTEL AG	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	UCE	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	
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	
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	
0247640	DRETACEN	1500MG TBL FLM 50	SAN	CZ	L	NEU,PSY	P	1 365,29	1 764,40		399,11	0,00	**27,31**	7,98	
N03AX14	**parent.**	**Levetiracetam**													
0029938	KEPPRA	100MG/ML INF CNC SOL 10X5ML II	UCB	B	A	NEU	P	1 881,03	2 454,13		573,10	0,00	**564,31**	171,93	
N03AX15	**p.o.**	**Zonisamid**													
0219190	ERSITTIN	25MG CPS DUR 28	EGB	H	L	PSY,NEU	P	225,61	456,26		230,65	87,48	**96,69**	98,85	
0028807	ZONEGRAN	25MG CPS DUR 28 I	ADB	IRL	L	PSY,NEU	P	225,61	456,26		230,65	87,48	**96,69**	98,85	
0103915	ZONISAMID SANDOZ	25MG CPS DUR 28	SAN	CZ	L	PSY,NEU	P	225,61	456,26		230,65	87,48	**96,69**	98,85	
0253678	ZONISAMIDE NEURAXPHARM	25MG TBL NOB 28	NEU	CZ	L	PSY,NEU	P	225,61	456,26		230,65	87,48	**96,69**	98,85	
0219194	ERSITTIN	50MG CPS DUR 56	EGB	H	L	PSY,NEU	P	705,64	1 554,92		849,28	349,93	**75,60**	90,99	
0028439	ZONEGRAN	50MG CPS DUR 56 I	ADB	IRL	L	PSY,NEU	P	705,64	1 554,92		849,28	349,93	**75,60**	90,99	
0103919	ZONISAMID SANDOZ	50MG CPS DUR 56	SAN	CZ	L	PSY,NEU	P	705,64	1 554,92		849,28	349,93	**75,60**	90,99	
0253684	ZONISAMIDE NEURAXPHARM	50MG TBL NOB 56	NEU	CZ	L	PSY,NEU	P	705,64	1 554,92		849,28	349,93	**75,60**	90,99	
0219187	ERSITTIN	100MG CPS DUR 98	EGB	H	L	PSY,NEU	P	2 469,74	3 694,48		1 224,74	1 224,74	**75,60**	37,49	
0028804	ZONEGRAN	100MG CPS DUR 98 I	ADB	IRL	L	PSY,NEU	P	2 469,74	3 694,48		1 224,74	1 224,74	**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	1 224,74	**75,60**	37,49	
0253691	ZONISAMIDE NEURAXPHARM	100MG TBL NOB 98	NEU	CZ	L	PSY,NEU	P	2 469,74	3 694,48		1 224,74	1 224,74	**75,60**	37,49	
N03AX17	**p.o.**	**Stiripentol**													
0027966	DIACOMIT	250MG CPS DUR 60	BGX	F	E	NEU	P	4 463,86	5 107,63		643,77	643,77	**297,59**	42,92	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0027972	DIACOMIT	250MG POR PLV SUS 60	BGX	F	E	NEU	P	4 463,86	5 107,63		643,77	643,77	**297,59**	42,92	
0027975	DIACOMIT	500MG POR PLV SUS 60	BGX	F	E	NEU	P	8 927,71	9 803,73		876,02	1 287,54	**297,59**	29,20	
N03AX18	**p.o.**	**Lacosamid**													
0193300	VIMPAT	10MG/ML SIR 1X200ML	UCB	B	E	NEU,PSY	P	284,10	891,85		607,75	29,46	**42,61**	91,16	
0218046	KANILAD	50MG TBL FLM 28	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	198,86	718,30		519,44	20,62	**42,61**	111,31	
☹ 0266168	LAKOSAMID +PHARMA	50MG TBL FLM 14 I	PGZ	A	E	NEU,PSY	P	99,44	99,45		0,01	10,31	**42,62**	0,00	
0241210	ARKVIMMA	50MG TBL FLM 14	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	99,44	109,75		10,31	10,31	**42,62**	4,42	
0222465	LACOSAMIDE ACCORD	50MG TBL FLM 14	ACH	E	E	NEU,PSY	P	99,44	194,04		94,60	10,31	**42,62**	40,54	
0218045	KANILAD	50MG TBL FLM 14	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	99,44	320,56		221,12	10,31	**42,62**	94,77	
0235713	TRELEMA	50MG TBL FLM 14 II	GCL	A	E	NEU,PSY	P	99,44	320,56		221,12	10,31	**42,62**	94,77	
0500287	VIMPAT	50MG TBL FLM 14	UCB	B	E	NEU,PSY	P	99,44	320,56		221,12	10,31	**42,62**	94,77	
0220309	LACOSAMIDE GLENMARK	50MG TBL FLM 56	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	397,74	1 507,00		1 109,26	41,24	**42,62**	118,85	
0220308	LACOSAMIDE GLENMARK	50MG TBL FLM 14	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	256,08	1 378,30		1 122,22	10,31	**109,75**	480,96	
0241216	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	795,48	795,48		0,00	0,00	**42,61**	0,00	
☹ 0266178	LAKOSAMID +PHARMA	100MG TBL FLM 56 I	PGZ	A	E	NEU,PSY	P	795,48	795,48		0,00	0,00	**42,61**	0,00	
0222470	LACOSAMIDE ACCORD	100MG TBL FLM 56	ACH	E	E	NEU,PSY	P	795,48	1 400,53		605,05	82,48	**42,61**	32,41	
0220305	MIDZA	100MG TBL FLM 56	BLK	CHO	E	NEU,PSY	P	795,48	1 400,53		605,05	82,48	**42,61**	32,41	
0235731	TRELEMA	100MG TBL FLM 56 II	GCL	A	E	NEU,PSY	P	795,48	2 273,34		1 477,86	82,48	**42,61**	79,17	
0500291	VIMPAT	100MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	795,48	2 273,34		1 477,86	82,48	**42,61**	79,17	
0218052	KANILAD	100MG TBL FLM 56	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	795,48	2 665,30		1 869,82	82,48	**42,61**	100,17	
0241215	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 28	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	397,74	1 177,30		779,56	41,24	**42,62**	83,52	
0220313	LACOSAMIDE GLENMARK	100MG TBL FLM 84	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	1 193,22	3 559,60		2 366,38	123,72	**42,62**	84,51	
0218053	KANILAD	100MG TBL FLM 168	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	2 386,45	7 587,80		5 201,35	247,44	**42,62**	92,88	
0220312	LACOSAMIDE GLENMARK	100MG TBL FLM 56	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	2 048,64	3 308,80		1 260,16	82,48	**109,75**	67,51	
☹ 0266186	LAKOSAMID +PHARMA	150MG TBL FLM 56 I	PGZ	A	E	NEU,PSY	P	1 193,21	1 193,21		0,00	0,00	**42,61**	0,00	
0241220	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	1 193,21	2 052,93		859,72	123,72	**42,61**	30,70	
0222474	LACOSAMIDE ACCORD	150MG TBL FLM 56	ACH	E	E	NEU,PSY	P	1 193,21	2 052,93		859,72	123,72	**42,61**	30,70	
0220306	MIDZA	150MG TBL FLM 56	BLK	CHO	E	NEU,PSY	P	1 193,21	2 052,95		859,74	123,72	**42,61**	30,71	
0235744	TRELEMA	150MG TBL FLM 56 II	GCL	A	E	NEU,PSY	P	1 193,21	3 359,37		2 166,16	123,72	**42,61**	77,36	
0500294	VIMPAT	150MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	1 193,21	3 359,37		2 166,16	123,72	**42,61**	77,36	
0218058	KANILAD	150MG TBL FLM 168	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	3 579,64	11 019,80		7 440,16	371,17	**42,61**	88,57	
0218057	KANILAD	150MG TBL FLM 56	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	1 193,21	3 935,80		2 742,59	123,72	**42,61**	97,95	
0220316	LACOSAMIDE GLENMARK	150MG TBL FLM 84	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	1 789,83	5 064,40		3 274,57	185,58	**42,62**	77,97	
0241219	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 28	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	596,61	1 726,01		1 129,40	61,86	**42,62**	80,67	
0220315	LACOSAMIDE GLENMARK	150MG TBL FLM 56	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	3 072,96	4 562,80		1 489,84	123,72	**109,75**	53,21	
0241224	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	1 590,95	1 590,95		0,00	0,00	**42,61**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
☹ 0266194	LAKOSAMID +PHARMA	200MG TBL FLM 56 I	PGZ	A	E	NEU,PSY	P	1 590,95	1 590,95		0,00	0,00	**42,61**	0,00	
0222478	LACOSAMIDE ACCORD	200MG TBL FLM 56	ACH	E	E	NEU,PSY	P	1 590,95	2 707,87		1 116,92	164,96	**42,61**	29,92	
0218063	KANILAD	200MG TBL FLM 168	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	4 772,85	12 724,80		7 951,95	494,89	**42,61**	71,00	
0235757	TRELEMA	200MG TBL FLM 56 II	GCL	A	E	NEU,PSY	P	1 590,95	4 422,94		2 831,99	164,96	**42,61**	75,86	
0500297	VIMPAT	200MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	1 590,95	4 422,94		2 831,99	164,96	**42,61**	75,86	
0241223	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 28	NEU	CZ	E	NEU,PSY	P	795,48	2 271,79		1 476,31	82,48	**42,61**	79,09	
0218062	KANILAD	200MG TBL FLM 56	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	1 590,95	4 562,80		2 971,85	164,96	**42,61**	79,60	
0220319	LACOSAMIDE GLENMARK	200MG TBL FLM 84	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	2 386,43	7 816,60		5 430,17	247,44	**42,61**	96,97	
0220318	LACOSAMIDE GLENMARK	200MG TBL FLM 56	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	4 097,28	5 816,80		1 719,52	164,96	**109,75**	46,06	
N03AX22	**p.o.**	**Perampanel**													
0209496	FYCOMPA	0,5MG/ML POR SUS 1X340ML+2STŘ+AD	EIB	D	E	NEU,PSY	P	1 970,96	2 907,35		936,39	107,97	**92,75**	44,07	
0185305	FYCOMPA	2MG TBL FLM 7	EIB	D	E	NEU,PSY	P	162,31	418,26		255,95	8,89	**92,75**	146,26	
0185307	FYCOMPA	4MG TBL FLM 28	EIB	D	E	NEU,PSY	P	1 298,52	2 186,93		888,41	71,13	**92,75**	63,46	
0185310	FYCOMPA	6MG TBL FLM 28	EIB	D	E	NEU,PSY	P	1 947,77	2 687,80		740,03	106,70	**92,75**	35,24	
0185313	FYCOMPA	8MG TBL FLM 28	EIB	D	E	NEU,PSY	P	2 597,02	2 739,28		142,26	142,26	**92,75**	5,08	
N03AX23	**p.o.**	**Brivaracetam**													
0209100	BRIVIACT	10MG TBL FLM 14	UCB	B	E	NEU,PSY	P	677,28	801,26		123,98	20,86	**483,77**	88,56	
0209105	BRIVIACT	25MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	2 048,00	2 483,72		435,72	208,64	**146,29**	31,12	
0209109	BRIVIACT	50MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	1 985,00	2 402,28		417,28	417,28	**70,89**	14,90	
0209120	BRIVIACT	10MG/ML POR SOL 1X300ML+2STŘ+AD	UCB	B	E	NEU,PSY	P	2 126,78	2 605,66		478,88	447,09	**70,89**	15,96	
N03AX25	**p.o.**	**Cenobamát**													
0250545	ONTOZRY	12,5MG+25MG TBL FLM+TBL NOB 14X12,5MG+14X25MG	ANL	I	E	NEU,PSY	P	349,18	3 786,57		3 437,39	55,22	**133,02**	1 309,48	
0250547	ONTOZRY	50MG TBL FLM 28	ANL	I	E	NEU,PSY	P	931,16	2 215,64		1 284,48	147,26	**133,02**	183,50	
0250546	ONTOZRY	50MG TBL FLM 14	ANL	I	E	NEU,PSY	P	465,58	2 021,75		1 556,17	73,63	**133,02**	444,62	
0250550	ONTOZRY	100MG TBL FLM 28	ANL	I	E	NEU,PSY	P	1 862,31	3 277,86		1 415,55	294,52	**133,02**	101,11	
0250549	ONTOZRY	100MG TBL FLM 14	ANL	I	E	NEU,PSY	P	931,16	2 086,05		1 154,89	147,26	**133,02**	164,98	
0250679	ONTOZRY	150MG TBL FLM 14	ANL	I	E	NEU,PSY	P	1 396,74	2 150,20		753,46	220,89	**133,02**	71,76	
0250680	ONTOZRY	150MG TBL FLM 28	ANL	I	E	NEU,PSY	P	2 793,47	4 313,66		1 520,19	441,77	**133,02**	72,39	
0252541	ONTOZRY	200MG TBL FLM 28	ANL	I	E	NEU,PSY	P	3 724,63	4 313,66		589,03	589,03	**133,02**	21,04	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0252540	ONTOZRY	200MG TBL FLM 14	ANL	I	E	NEU,PSY	P	1 862,31	2 215,64		353,33	294,52	**133,02**	25,24	
N03AX26	**p.o.**	**Fenfluramin**													
☹ 0250262	FINTEPLA	2,2MG/ML POR SOL 1X120ML+AD+4STŘ	UCB	B	S		P	54 395,11	56 958,86		2 563,75	0,00	**2 472,51**	116,53	
N04AA02	**p.o.**	**Biperiden**													
0021887	AKINETON	2MG TBL NOB 50	LFT	I				66,17	68,58		2,41	2,41	**6,62**	0,24	
N04AA04	**p.o.**	**Procyklidin**													
0192848	KEMADRIN	5MG TBL NOB 100	ASP	IRL				132,34	156,34		24,00	24,00	**6,62**	1,20	
N04BA02	**p.o.**	**Levodopa a inhibitor dekarboxylázy**													
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	
0264336	PIPODA	100MG/25MG TBL NOB 100	ORN	SF				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	597,70		172,81	0,00	**12,75**	5,18	
0045244	ISICOM	250MG/25MG TBL NOB 100	DET	D				531,12	597,34		66,22	0,00	**12,75**	1,59	
0132790	ISICOM	250MG/25MG TBL NOB 100	DET	D				531,12	597,34		66,22	0,00	**12,75**	1,59	
0003591	NAKOM	250MG/25MG TBL NOB 100	LEK	SLO				531,12	597,34		66,22	0,00	**12,75**	1,59	
0200350	DUODOPA	20MG/ML+5MG/ML INT GEL 7X100ML	ABV	CZ	S		P	18 286,00	18 286,00		0,00	0,00	**2 612,29**	0,00	
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	
0205308	TADOGLEN	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	NEU	P	467,71	993,68		525,97	0,00	**4,68**	5,26	
0194657	CORBILTA	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 30	ORN	SF	E	NEU	P	140,31	397,12		256,81	0,00	**4,68**	8,56	
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	
0194669	CORBILTA	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	603,23	903,11		299,88	0,00	**6,03**	3,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0205314	TADOGLEN	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	NEU	P	603,23	922,68		319,45	0,00	**6,03**	3,19	
0214890	TRIGELAN	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	GCL	A	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	
0194691	CORBILTA	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	650,69	861,80		211,11	0,00	**6,51**	2,11	
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	
0205326	TADOGLEN	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	NEU	P	650,69	1 096,33		445,64	0,00	**6,51**	4,46	
0214898	TRIGELAN	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	GCL	A	E	NEU	P	650,69	1 096,33		445,64	0,00	**6,51**	4,46	
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	
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	
0205320	TADOGLEN	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	NEU	P	714,59	714,59		0,00	0,00	**7,15**	0,00	
0214894	TRIGELAN	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	GCL	A	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	871,08		156,49	0,00	**7,15**	1,56	
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	
0252007	LECIGIMON	20MG/ML+5MG/ML+20MG /ML INT GEL 7X47ML	LBP	S	S		P	12 534,07	18 146,25		5 612,18	0,00	**2 864,47**	1 282,58	
N04BA07	**p.o.**	**Foslevodopa, inhibitor dekarboxylasy**													
☹ 0253225	DUODOPA SC	240MG/ML+12MG/ML INF SOL 7X10ML	ABV	CZ	S		P	18 286,00	18 286,00		0,00	0,00	**2 612,29**	0,00	
N04BB01	**p.o.**	**Amantadin**													
0030073	PK-MERZ	100MG TBL FLM 90	MRG	D	L	NEU,PSY,GER		188,06	286,62		98,56	98,56	**8,36**	4,38	
N04BC04	**p.o.**	**Ropinirol**													
0213864	AROPILOS	2MG TBL PRO 84	VOW	PL	L	NEU	P	397,80	685,45		287,65	76,45	**35,52**	25,68	
0178325	ROPINIROLE STADA	2MG TBL PRO 28	STD	D	L	NEU	P	132,60	614,28		481,68	25,48	**35,52**	129,02	
0237477	REQUIP MODUTAB	2MG TBL PRO 84 I	GSE	IRL	L	NEU	P	397,80	1 878,88		1 481,08	76,45	**35,52**	132,24	
0237480	REQUIP MODUTAB	2MG TBL PRO 84 II	GSE	IRL	L	NEU	P	397,80	1 878,88		1 481,08	76,45	**35,52**	132,24	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0159537	ROLPRYNA	2MG TBL PRO 84	KRK	SLO	L	NEU	P	397,80	1 878,88		1 481,08	76,45	**35,52**	132,24	
0237200	ROPINIROL FARMAX	2MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	397,80	1 878,88		1 481,08	76,45	**35,52**	132,24	
0234923	ROPINIROL MYLAN	2MG TBL FLM 84	VIG	IRL	L	NEU	P	431,13	592,81		161,68	76,45	**38,49**	14,44	
0276875	ROPINIROL VIATRIS	2MG TBL FLM 84	VIG	IRL	L	NEU	P	431,13	592,81		161,68	76,45	**38,49**	14,44	
0275774	ROPINIROL VIATRIS	2MG TBL FLM 84	VIG	IRL	L	NEU	P	431,13	592,81		161,68	76,45	**38,49**	14,44	
0178356	ROPINIROLE STADA	4MG TBL PRO 98	STD	D	L	NEU	P	1 165,23	4 196,11		3 030,88	178,38	**44,59**	115,98	
0214011	AROPILOS	4MG TBL PRO 84	VOW	PL	L	NEU	P	998,76	3 621,48		2 622,72	152,90	**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	152,90	**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	152,90	**44,59**	117,09	
0159541	ROLPRYNA	4MG TBL PRO 84	KRK	SLO	L	NEU	P	998,76	3 621,48		2 622,72	152,90	**44,59**	117,09	
0237204	ROPINIROL FARMAX	4MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	998,76	3 621,48		2 622,72	152,90	**44,59**	117,09	
0234927	ROPINIROL MYLAN	5MG TBL FLM 84	VIG	IRL	L	NEU	P	994,46	1 185,58		191,12	191,12	**35,52**	6,83	
0276879	ROPINIROL VIATRIS	5MG TBL FLM 84	VIG	IRL	L	NEU	P	994,46	1 185,58		191,12	191,12	**35,52**	6,83	
0275778	ROPINIROL VIATRIS	5MG TBL FLM 84	VIG	IRL	L	NEU	P	994,46	1 185,58		191,12	191,12	**35,52**	6,83	
0237208	ROPINIROL FARMAX	8MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	1 547,08	8 485,20		6 938,12	305,79	**34,53**	154,87	
0178380	ROPINIROLE STADA	8MG TBL PRO 98	STD	D	L	NEU	P	1 856,33	9 778,77		7 922,44	356,76	**35,52**	151,58	
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	VOW	PL	L	NEU	P	1 591,14	8 485,20		6 894,06	305,79	**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	305,79	**35,52**	153,89	
0237486	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 I	GSE	IRL	L	NEU	P	1 591,14	8 485,20		6 894,06	305,79	**35,52**	153,89	
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	KRK	SLO	L	NEU	P	1 591,14	8 485,20		6 894,06	305,79	**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	
0194578	OPRYMEA	0,26MG TBL PRO 30	KRK	SLO	L	NEU	P	131,92	248,95		117,03	0,00	**35,52**	31,51	
0195462	CALMOLAN	0,52MG TBL PRO 30	GCL	A	L	NEU	P	263,85	924,22		660,37	0,00	**35,52**	88,90	
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	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0254640	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	
N04BC07	**parent.**	**Apomorfin**													
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	0,00	**20,97**	86,27	
0026077	NEUPRO	2MG/24H TDR EMP 28X4,5MG	UCB	B	L	NEU	P	1 174,07	1 493,38		319,31	0,00	**41,93**	11,40	96,36
0026076	NEUPRO	2MG/24H TDR EMP 7X4,5MG	UCB	B	L	NEU	P	293,52	414,44		120,92	0,00	**41,93**	17,27	96,37
0500315	NEUPRO	3MG/24H TDR EMP 28X6,75MG	UCB	B	L	NEU	P	1 761,12	3 056,59		1 295,47	0,00	**62,90**	46,27	
0026080	NEUPRO	4MG/24H TDR EMP 28X9MG	UCB	B	L	NEU	P	1 547,50	1 864,70		317,20	0,00	**55,27**	11,33	
0026083	NEUPRO	6MG/24H TDR EMP 28X13,5MG	UCB	B	L	NEU	P	2 321,25	2 400,83		79,58	0,00	**82,90**	2,84	
0026086	NEUPRO	8MG/24H TDR EMP 28X18MG	UCB	B	L	NEU	P	2 915,18	2 915,18		0,00	0,00	**104,11**	0,00	
N04BD01	**p.o.**	**Selegilin**													
0232059	SELEGOS	5MG TBL NOB 50			L	NEU,PSY,GER		267,60	267,60	X	0,00	0,00	**5,35**	0,00	
N04BX02	**p.o.**	**Entakapon**													
0238752	COMTAN	200MG TBL FLM 60 II	ORN	SF	E	NEU	P	936,32	936,32		0,00	0,00	**62,42**	0,00	
N04BX04	**p.o.**	**Opikapon**													
0209404	ONGENTYS	50MG CPS DUR 30	BPQ	P	E	NEU	P	2 398,58	2 887,38		488,80	488,80	**79,95**	16,29	
N05AA02	**p.o.**	**Levomepromazin**													
0002429	TISERCIN	25MG TBL FLM 50	EGB	H				32,76	114,50		81,74	81,74	**5,24**	13,08	
N05AB02	**parent.**	**Flufenazin**													
0185369	AFLUDITEN	25MG/ML INJ SOL 5X1ML	BBP	CZ	A			413,02	475,85	X	62,83	0,00	**68,84**	10,47	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	MEA	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	336,68	**15,85**	91,83	82,22
0199420	ZYPSILAN	40MG CPS DUR 30	KRK	SLO	L	PSY		153,65	1 077,00		923,35	673,36	**14,08**	84,64	73,29
0234985	ZIPRASIDON MYLAN	40MG CPS DUR 30	AUJ	CZ	L	PSY		153,65	1 089,27		935,62	673,36	**14,08**	85,77	73,29
0044637	ZELDOX	40MG CPS DUR 30	UPJ	NL	L	PSY		153,65	1 272,26		1 118,61	673,36	**14,08**	102,54	73,29
0252423	ZELDOX	40MG CPS DUR 30	UPJ	NL	L	PSY		153,65	1 272,26		1 118,61	673,36	**14,08**	102,54	73,29
0234998	ZIPRASIDON MYLAN	60MG CPS DUR 30	AUJ	CZ	L	PSY		230,45	1 110,49		880,04	1 010,04	**14,08**	53,78	67,86
0199429	ZYPSILAN	60MG CPS DUR 30	KRK	SLO	L	PSY		230,45	1 391,12		1 160,67	1 010,04	**14,08**	70,93	73,29
0044641	ZELDOX	60MG CPS DUR 30	UPJ	NL	L	PSY		230,45	1 402,95		1 172,50	1 010,04	**14,08**	71,65	73,29
0252425	ZELDOX	60MG CPS DUR 30	UPJ	NL	L	PSY		230,45	1 402,95		1 172,50	1 010,04	**14,08**	71,65	73,29
0235016	ZIPRASIDON MYLAN	80MG CPS DUR 30	AUJ	CZ	L	PSY		307,28	1 639,16		1 331,88	1 346,72	**14,08**	61,04	73,29
0252427	ZELDOX	80MG CPS DUR 30	UPJ	NL	L	PSY		307,28	1 654,00		1 346,72	1 346,72	**14,08**	61,72	73,29
0044645	ZELDOX	80MG CPS DUR 30	UPJ	NL	L	PSY		307,28	1 654,00		1 346,72	1 346,72	**14,08**	61,72	73,29
0199438	ZYPSILAN	80MG CPS DUR 30	KRK	SLO	L	PSY		307,28	2 361,83		2 054,55	1 346,72	**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

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
N05AF01 p.o. Flupentixol															
0171581	FLUANXOL	1MG TBL FLM 100	LUN	DK				176,51	263,33		86,82	86,82	**10,59**	5,21	
N05AF01 parent. Flupentixol															
0091830	FLUANXOL DEPOT	20MG/ML INJ SOL 10X2ML	LUN	DK	A			776,12	776,12		0,00	0,00	**2,76**	0,00	
N05AF03 p.o. Chlorprotixen															
0075433	CHLORPROTHIXEN LÉČIVA	15MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				13,77	46,30	X	32,53	18,35	**7,65**	18,07	
0075428	CHLORPROTHIXEN LÉČIVA	50MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				31,44	92,61	X	61,17	61,17	**5,24**	10,20	
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															
0218872	CLOZAPIN DESITIN	25MG TBL NOB 30	DET	D	L	PSY,NEU		51,49	91,93	X	40,44	30,06	**20,60**	16,18	
0267009	LEPONEX	25MG TBL NOB 50 I	VTH	IRL	L	PSY,NEU		85,83	157,59		71,76	50,11	**20,60**	17,22	
0235105	LEPONEX	25MG TBL NOB 50 I	VTH	IRL	L	PSY,NEU		85,83	157,59		71,76	50,11	**20,60**	17,22	
0267011	LEPONEX	100MG TBL NOB 50 I	VTH	IRL	L	PSY		343,29	543,72		200,43	200,43	**20,60**	12,03	
0235103	LEPONEX	100MG TBL NOB 50 I	VTH	IRL	L	PSY		343,29	543,72		200,43	200,43	**20,60**	12,03	
0218863	CLOZAPIN DESITIN	100MG TBL NOB 30	DET	D	L	PSY		205,97	334,31	X	128,34	120,26	**20,60**	12,83	
N05AH03 p.o. Olanzapin															
0253715	OLANZAPINE AUXILTO	5MG POR TBL DIS 28	AUD	CZ	L	PSY,ONK	P	76,48	76,48		0,00	0,00	**7,10**	0,00	
0231917	NYKOB	5MG TBL FLM 56	NEU	CZ	L	PSY,ONK	P	168,95	168,95		0,00	0,00	**7,84**	0,00	
0231915	NYKOB	5MG TBL FLM 28	NEU	CZ	L	PSY,ONK	P	132,62	132,62		0,00	0,00	**12,31**	0,00	
0025918	ZYPREXA VELOTAB	5MG POR TBL DIS 28	LIY	NL	L	PSY,ONK	P	173,34	348,90		175,56	0,00	**16,10**	16,30	
0025925	ZYPREXA	5MG TBL FLM 28	LIY	NL	L	PSY,ONK	P	173,34	349,00		175,66	0,00	**16,10**	16,31	
0167690	OLANZAPIN APOTEX	5MG TBL FLM 28	AOT	NL	L	PSY,ONK	P	173,34	700,43		527,09	0,00	**16,10**	48,94	
0234609	OLANZAPIN MYLAN	5MG POR TBL DIS 28	MII	IRL	L	PSY,ONK	P	173,34	700,42		527,08	0,00	**16,10**	48,94	
0234620	OLANZAPIN MYLAN	5MG POR TBL DIS 28X1	MII	IRL	L	PSY,ONK	P	173,34	700,42		527,08	0,00	**16,10**	48,94	
0500752	OLANZAPIN MYLAN	5MG TBL FLM 28	MYE	IRL	L	PSY,ONK	P	173,34	700,43		527,09	0,00	**16,10**	48,94	
0029276	OLANZAPIN TEVA	5MG TBL FLM 28	TEV	NL	L	PSY,ONK	P	173,34	700,43		527,09	0,00	**16,10**	48,94	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0124009	OLANZAPIN ACTAVIS	5MG POR TBL DIS 28 II	AGC	IS	L	PSY,ONK	P	173,34	982,30		808,96	0,00	**16,10**	75,12	
0124003	OLANZAPIN ACTAVIS	5MG POR TBL DIS 28 I	AGC	IS	L	PSY,ONK	P	173,34	982,30		808,96	0,00	**16,10**	75,12	
0124011	OLANZAPIN ACTAVIS	5MG POR TBL DIS 56 II	AGC	IS	L	PSY,ONK	P	346,68	2 234,26		1 887,58	0,00	**16,10**	87,64	
0500754	OLANZAPIN MYLAN	5MG TBL FLM 56	MYE	IRL	L	PSY,ONK	P	346,68	2 234,26		1 887,58	0,00	**16,10**	87,64	
0029279	OLANZAPIN TEVA	5MG TBL FLM 56	TEV	NL	L	PSY,ONK	P	346,68	2 234,26		1 887,58	0,00	**16,10**	87,64	
0148689	OLPINAT	5MG TBL FLM 56	VOW	PL	L	PSY,ONK	P	346,68	2 234,26		1 887,58	0,00	**16,10**	87,64	
0226650	OLPINAT	5MG TBL FLM 49	VOW	PL	L	PSY,ONK	P	303,34	1 966,38		1 663,04	0,00	**16,10**	88,24	
0225430	EGOLANZA	5MG TBL FLM 42	EGB	H	L	PSY,ONK	P	260,01	1 698,52		1 438,51	0,00	**16,10**	89,05	
0234623	OLANZAPIN MYLAN	5MG POR TBL DIS 56X1	MII	IRL	L	PSY,ONK	P	346,68	2 279,20		1 932,52	0,00	**16,10**	89,72	
0029607	ZALASTA	5MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	L	PSY,ONK	P	173,34	1 157,25		983,91	0,00	**16,10**	91,36	
0029581	ZALASTA	5MG TBL NOB 28	KRK	SLO	L	PSY,ONK	P	173,34	1 157,25		983,91	0,00	**16,10**	91,36	
0029608	ZALASTA	5MG POR TBL DIS 35	KRK	SLO	E	PSY	P	875,53	1 430,66		555,13	0,00	**65,04**	41,24	
0029582	ZALASTA	5MG TBL NOB 35	KRK	SLO	E	PSY	P	875,53	1 430,66		555,13	0,00	**65,04**	41,24	
0148768	EGOLANZA	5MG TBL FLM 28	EGB	H	E	PSY	P	700,42	1 157,25		456,83	0,00	**65,04**	42,42	
0222406	OLAZAX	5MG TBL NOB 56	GMP	CZ	E	PSY	P	1 400,85	3 935,80		2 534,95	0,00	**65,04**	117,69	
0222438	OLAZAX DISPERZI	5MG POR TBL DIS 56	GMP	CZ	E	PSY	P	1 400,85	3 935,80		2 534,95	0,00	**65,04**	117,69	
0231910	NYKOB	10MG TBL FLM 28	NEU	CZ	L	PSY,ONK	P	152,98	152,98		0,00	0,00	**7,10**	0,00	
0253718	OLANZAPINE AUXILTO	10MG POR TBL DIS 28	AUD	CZ	L	PSY,ONK	P	152,98	152,98		0,00	0,00	**7,10**	0,00	
0114569	OLANZAPIN SANDOZ	10MG TBL FLM 28	SAN	CZ	L	PSY,ONK	P	301,41	301,41		0,00	0,00	**13,99**	0,00	
0025919	ZYPREXA VELOTAB	10MG POR TBL DIS 28	LIY	NL	L	PSY,ONK	P	315,88	480,87		164,99	0,00	**14,67**	7,66	
0025930	ZYPREXA	10MG TBL FLM 28	LIY	NL	L	PSY,ONK	P	315,88	695,30		379,42	0,00	**14,67**	17,62	
0176644	STYGAPON	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	L	PSY,ONK	P	315,88	747,72	X	431,84	0,00	**14,67**	20,05	
0124025	OLANZAPIN ACTAVIS	10MG POR TBL DIS 56 II	AGC	IS	L	PSY,ONK	P	631,76	1 869,34		1 237,58	0,00	**14,67**	28,73	
0167694	OLANZAPIN APOTEX	10MG TBL FLM 28	AOT	NL	L	PSY,ONK	P	315,88	934,66		618,78	0,00	**14,67**	28,73	
0234577	OLANZAPIN MYLAN	10MG POR TBL DIS 28	MII	IRL	L	PSY,ONK	P	315,88	934,66		618,78	0,00	**14,67**	28,73	
0234588	OLANZAPIN MYLAN	10MG POR TBL DIS 28X1	MII	IRL	L	PSY,ONK	P	315,88	934,66		618,78	0,00	**14,67**	28,73	
0500764	OLANZAPIN MYLAN	10MG TBL FLM 28	MYE	IRL	L	PSY,ONK	P	315,88	934,66		618,78	0,00	**14,67**	28,73	
0029284	OLANZAPIN TEVA	10MG TBL FLM 28	TEV	NL	L	PSY,ONK	P	315,88	934,66		618,78	0,00	**14,67**	28,73	
0226653	OLPINAT	10MG TBL FLM 49	VOW	PL	L	PSY,ONK	P	552,80	1 647,08		1 094,28	0,00	**14,67**	29,03	
0225434	EGOLANZA	10MG TBL FLM 42	EGB	H	L	PSY,ONK	P	473,83	1 424,83		951,00	0,00	**14,67**	29,44	
0124017	OLANZAPIN ACTAVIS	10MG POR TBL DIS 28 I	AGC	IS	L	PSY,ONK	P	315,88	1 312,30		996,42	0,00	**14,67**	46,26	
0124023	OLANZAPIN ACTAVIS	10MG POR TBL DIS 28 II	AGC	IS	L	PSY,ONK	P	315,88	1 312,30		996,42	0,00	**14,67**	46,26	
0234591	OLANZAPIN MYLAN	10MG POR TBL DIS 56X1	MII	IRL	L	PSY,ONK	P	631,76	2 665,30		2 033,54	0,00	**14,67**	47,21	
0500766	OLANZAPIN MYLAN	10MG TBL FLM 56	MYE	IRL	L	PSY,ONK	P	631,76	3 945,41		3 313,65	0,00	**14,67**	76,92	
0029287	OLANZAPIN TEVA	10MG TBL FLM 56	TEV	NL	L	PSY,ONK	P	631,76	3 945,41		3 313,65	0,00	**14,67**	76,92	
0148691	OLPINAT	10MG TBL FLM 56	VOW	PL	L	PSY,ONK	P	631,76	3 945,41		3 313,65	0,00	**14,67**	76,92	
0029617	ZALASTA	10MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	L	PSY,ONK	P	315,88	2 026,73		1 710,85	0,00	**14,67**	79,43	
0029592	ZALASTA	10MG TBL NOB 28	KRK	SLO	L	PSY,ONK	P	315,88	2 026,73		1 710,85	0,00	**14,67**	79,43	
0222408	OLAZAX	10MG TBL NOB 56	GMP	CZ	E	PSY	P	1 869,32	3 935,80		2 066,48	0,00	**43,39**	47,97	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0222440	OLAZAX DISPERZI	10MG POR TBL DIS 56	GMP	CZ	E	PSY	P	1 869,32	3 935,80		2 066,48	0,00	**43,39**	47,97	
0148771	EGOLANZA	10MG TBL FLM 28	EGB	H	E	PSY	P	934,66	2 026,73		1 092,07	0,00	**43,39**	50,70	
0029593	ZALASTA	10MG TBL NOB 35	KRK	SLO	E	PSY	P	1 168,33	2 510,59		1 342,26	0,00	**43,40**	49,86	
0029618	ZALASTA	10MG POR TBL DIS 35	KRK	SLO	E	PSY	P	1 168,33	2 510,59		1 342,26	0,00	**43,40**	49,86	
0029622	ZALASTA	15MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	L	PSY		229,47	1 458,84		1 229,37	0,00	**7,10**	38,05	
0225437	EGOLANZA	15MG TBL FLM 49	EGB	H	L	PSY,ONK	P	829,20	2 464,91		1 635,71	0,00	**14,67**	28,93	
☹ 0029597	ZALASTA	15MG TBL NOB 28	KRK	SLO	L	PSY,ONK	P	473,83	1 458,84		985,01	0,00	**14,67**	30,49	
0025920	ZYPREXA VELOTAB	15MG POR TBL DIS 28	LIY	NL	L	PSY,ONK	P	473,83	1 860,13		1 386,30	0,00	**14,67**	42,91	
0029623	ZALASTA	15MG POR TBL DIS 35	KRK	SLO	E	PSY	P	1 752,51	1 800,73		48,22	0,00	**43,40**	1,19	
0148773	EGOLANZA	15MG TBL FLM 28	EGB	H	E	PSY	P	1 402,00	1 458,84		56,84	0,00	**43,40**	1,76	
0253724	OLANZAPINE AUXILTO	20MG POR TBL DIS 28	AUD	CZ	L	PSY,ONK	P	305,94	305,94		0,00	0,00	**7,10**	0,00	
0225439	EGOLANZA	20MG TBL FLM 49	EGB	H	L	PSY,ONK	P	1 105,59	7 019,21		5 913,62	0,00	**14,67**	78,45	
0029627	ZALASTA	20MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	L	PSY,ONK	P	631,76	5 879,58		5 247,82	0,00	**14,67**	121,82	
0029628	ZALASTA	20MG POR TBL DIS 35	KRK	SLO	E	PSY	P	1 975,65	7 230,39		5 254,74	0,00	**36,69**	97,59	
0148774	EGOLANZA	20MG TBL FLM 28	EGB	H	E	PSY	P	1 580,52	5 879,58		4 299,06	0,00	**36,69**	99,80	
N05AH03	**parent.**	**Olanzapin**													
0500872	ZYPADHERA	210MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X3ML+STŘ+3J	LIY	NL	A E	PSY	P	3 124,89	4 042,16		917,27	0,00	**215,24**	63,18	
0500873	ZYPADHERA	300MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X3ML+STŘ+3J	LIY	NL	A E	PSY	P	4 464,12	5 704,05		1 239,93	0,00	**215,23**	59,78	
0500874	ZYPADHERA	405MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X3ML+STŘ+3J	LIY	NL	A E	PSY	P	6 026,57	7 128,11		1 101,54	0,00	**215,23**	39,34	
N05AH04	**p.o.**	**Kvetiapin**													
0116100	KETILEPT	25MG TBL FLM 60	EGB	H	E	PSY,NEU	P	242,04	244,50		2,46	0,00	**9,68**	0,10	
☹ 0129441	DERIN	25MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	PSY,NEU	P	407,46	501,81		94,35	0,00	**9,78**	2,26	
0111796	KVENTIAX	25MG TBL FLM 90	KRK	SLO	E	PSY,NEU	P	366,71	470,49		103,78	0,00	**9,78**	2,77	
0142865	QUETIAPINE POLPHARMA	25MG TBL FLM 30	ZPF	PL	L	PSY		45,21	48,50		3,29	0,00	**24,11**	1,75	5,23
0176127	HEDONIN	25MG TBL FLM 30	GCL	A	L	PSY		45,21	63,38		18,17	0,00	**24,11**	9,69	5,23
0129439	DERIN	25MG TBL FLM 60	VOW	PL	L	PSY		90,43	244,50		154,07	0,00	**24,11**	41,09	5,23
0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	EGB	H	L	PSY		45,21	122,25		77,04	0,00	**24,11**	41,09	5,23
0224853	KETILEPT	25MG TBL FLM 90	EGB	H	L	PSY		135,64	374,16		238,52	0,00	**24,11**	42,40	5,23
0111792	KVENTIAX	25MG TBL FLM 30	KRK	SLO	L	PSY		45,21	136,72		91,51	0,00	**24,11**	48,81	5,23
0129437	DERIN	25MG TBL FLM 30	VOW	PL	L	PSY		45,21	149,19		103,98	0,00	**24,11**	55,46	5,23
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	MII	IRL	L	PSY		45,21	149,19		103,98	0,00	**24,11**	55,46	5,23
0224854	KETILEPT	25MG TBL FLM 100	EGB	H	L	PSY		150,72	404,70		253,98	0,00	**24,12**	40,64	5,23
0129438	DERIN	25MG TBL FLM 50	VOW	PL	L	PSY		75,36	203,75		128,39	0,00	**24,12**	41,08	5,23
0249071	QUETIAPIN NEURAXPHARM	25MG TBL FLM 100	NEU	CZ	L	PSY		150,72	407,46		256,74	0,00	**24,12**	41,08	5,23

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0111797	KVENTIAX	25MG TBL FLM 100	KRK	SLO	L	PSY		150,72	501,81		351,09	0,00	**24,12**	56,17	5,23
0249078	QUETIAPIN NEURAXPHARM	50MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY		114,53	114,53		0,00	0,00	**15,27**	0,00	3,82
0249080	QUETIAPIN NEURAXPHARM	50MG TBL FLM 48	NEU	CZ	L	PSY		112,64	359,55		246,91	0,00	**18,77**	41,15	5,23
0214080	KVENTIAX PROLONG	50MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY	P	347,91	888,71		540,80	0,00	**46,39**	72,11	
0249082	QUETIAPIN NEURAXPHARM	100MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY		171,80	171,80		0,00	0,00	**11,45**	0,00	2,86
0230788	QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY		219,99	313,60		93,61	0,00	**14,67**	6,24	5,23
0230789	QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY		219,99	313,60		93,61	0,00	**14,67**	6,24	5,23
0176115	HEDONIN	100MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY		219,99	337,36		117,37	0,00	**14,67**	7,82	5,23
0142866	QUETIAPINE POLPHARMA	100MG TBL FLM 60	ZPF	PL	L	PSY		219,99	342,18		122,19	0,00	**14,67**	8,15	5,23
0249084	QUETIAPIN NEURAXPHARM	100MG TBL FLM 48	NEU	CZ	L	PSY		176,00	661,86		485,86	0,00	**14,67**	40,49	5,23
0224858	KETILEPT	100MG TBL FLM 90	EGB	H	L	PSY		329,99	1 246,43		916,44	0,00	**14,67**	40,73	5,23
0224859	KETILEPT	100MG TBL FLM 100	EGB	H	L	PSY		366,66	2 665,30		2 298,64	0,00	**14,67**	91,95	5,23
☹ 0116107	KETILEPT	100MG TBL FLM 30	EGB	H	E	PSY	P	413,66	443,52		29,86	0,00	**55,15**	3,98	
0111814	KVENTIAX	100MG TBL FLM 60	KRK	SLO	E	PSY	P	827,31	978,74		151,43	0,00	**55,15**	10,10	
0205624	KVENTIAX PROLONG	150MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY	P	707,18	2 520,82		1 813,64	0,00	**31,43**	80,61	
0237632	QUESTAX	200MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY		213,07	213,07		0,00	0,00	**7,10**	0,00	
0249090	QUETIAPIN NEURAXPHARM	200MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY		277,26	277,26		0,00	0,00	**9,24**	0,00	
0176118	HEDONIN	200MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY		355,82	355,82		0,00	0,00	**11,86**	0,00	
0142870	QUETIAPINE POLPHARMA	200MG TBL FLM 60	ZPF	PL	L	PSY		439,99	653,67		213,68	0,00	**14,67**	7,12	
0174750	QUETIAPIN TEVA RETARD	200MG TBL PRO 60	TPP	CZ	L	PSY		439,99	684,61	X	244,62	0,00	**14,67**	8,15	
0236860	QUESTAX PROLONG	200MG TBL PRO 60	NEU	CZ	L	PSY		439,99	905,36		465,37	0,00	**14,67**	15,51	
0242436	QUETIAPINE ACCORD	200MG TBL PRO 60	AHP	PL	L	PSY		439,99	905,36		465,37	0,00	**14,67**	15,51	
0116123	KETILEPT	200MG TBL FLM 30	EGB	H	L	PSY		219,99	699,79		479,80	0,00	**14,67**	31,99	
0249092	QUETIAPIN NEURAXPHARM	200MG TBL FLM 48	NEU	CZ	L	PSY		351,99	1 119,66		767,67	0,00	**14,67**	31,99	
0230806	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 30	MII	IRL	L	PSY		219,99	784,30		564,31	0,00	**14,67**	37,62	
0115943	HEDONIN PROLONG	200MG TBL PRO 60	GCL	A	L	PSY		439,99	1 702,95		1 262,96	0,00	**14,67**	42,10	
0136595	DERIN PROLONG	200MG TBL PRO 50	VOW	PL	L	PSY		366,66	1 434,34		1 067,68	0,00	**14,67**	42,71	
0197762	KETILEPT PROLONG	200MG TBL PRO 50	EGB	H	L	PSY		366,66	1 434,34		1 067,68	0,00	**14,67**	42,71	
0230856	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL PRO 60	MII	IRL	L	PSY		439,99	1 764,40		1 324,41	0,00	**14,67**	44,15	
0197761	KETILEPT PROLONG	200MG TBL PRO 30	EGB	H	L	PSY		219,99	884,79		664,80	0,00	**14,67**	44,32	
0236858	QUESTAX PROLONG	200MG TBL PRO 30	NEU	CZ	L	PSY		219,99	884,79		664,80	0,00	**14,67**	44,32	
0230817	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 100	MII	IRL	L	PSY		733,31	3 058,47		2 325,16	0,00	**14,67**	46,50	
0242437	QUETIAPINE ACCORD	200MG TBL PRO 100	AHP	PL	L	PSY		733,31	5 434,33		4 701,02	0,00	**14,67**	94,02	
0129470	DERIN	200MG TBL FLM 90	VOW	PL	L	PSY		659,98	5 816,80		5 156,82	0,00	**14,67**	114,60	
0224863	KETILEPT	200MG TBL FLM 90	EGB	H	L	PSY		659,98	5 816,80		5 156,82	0,00	**14,67**	114,60	
0224802	DERIN	200MG TBL FLM 80	VOW	PL	L	PSY		586,64	5 189,80		4 603,16	0,00	**14,67**	115,08	
0224862	KETILEPT	200MG TBL FLM 80	EGB	H	L	PSY		586,64	5 189,80		4 603,16	0,00	**14,67**	115,08	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0129468	DERIN	200MG TBL FLM 50	VOW	PL	E	PSY	P	1 163,88	1 163,88		0,00	0,00	**46,56**	0,00	
0111858	KVENTIAX	200MG TBL FLM 60	KRK	SLO	E	PSY	P	1 399,58	3 920,30		2 520,72	0,00	**46,65**	84,02	
0136596	DERIN PROLONG	200MG TBL PRO 60	VOW	PL	L	PSY	P	1 702,96	3 330,12		1 627,16	0,00	**56,77**	54,24	
0205776	KVENTIAX PROLONG	200MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY	P	1 702,96	3 330,12		1 627,16	0,00	**56,77**	54,24	
0136594	DERIN PROLONG	200MG TBL PRO 30	VOW	PL	L	PSY	P	851,48	1 710,99		859,51	0,00	**56,77**	57,30	114,07
0249094	QUETIAPIN NEURAXPHARM	300MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY		442,57	442,57		0,00	0,00	**9,83**	0,00	
0174759	QUETIAPIN TEVA RETARD	300MG TBL PRO 60	TPP	CZ	L	PSY		659,97	781,83	X	121,86	0,00	**14,67**	2,71	
0236866	QUESTAX PROLONG	300MG TBL PRO 60	NEU	CZ	L	PSY		659,97	1 194,78		534,81	0,00	**14,67**	11,88	
0242431	QUETIAPINE ACCORD	300MG TBL PRO 60	AHP	PL	L	PSY		659,97	1 194,78		534,81	0,00	**14,67**	11,88	
0224868	KETILEPT	300MG TBL FLM 90	EGB	H	L	PSY		989,97	1 809,45		819,48	0,00	**14,67**	12,14	
0230838	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY		659,98	1 233,10		573,12	0,00	**14,67**	12,74	
0230843	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL FLM 60	MII	IRL	L	PSY		659,98	1 233,10		573,12	0,00	**14,67**	12,74	
0136601	DERIN PROLONG	300MG TBL PRO 50	VOW	PL	L	PSY		549,98	1 435,70		885,72	0,00	**14,67**	23,62	
0197767	KETILEPT PROLONG	300MG TBL PRO 50	EGB	H	L	PSY		549,98	1 435,70		885,72	0,00	**14,67**	23,62	
0230865	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL PRO 60	MII	IRL	L	PSY		659,97	1 764,40		1 104,43	0,00	**14,67**	24,54	
0197766	KETILEPT PROLONG	300MG TBL PRO 30	EGB	H	L	PSY		329,99	885,64		555,65	0,00	**14,67**	24,70	
0116131	KETILEPT	300MG TBL FLM 30	EGB	H	L	PSY		329,99	947,25		617,26	0,00	**14,67**	27,43	
0242432	QUETIAPINE ACCORD	300MG TBL PRO 100	AHP	PL	L	PSY		1 099,95	7 545,61		6 445,66	0,00	**14,67**	85,94	
0111878	KVENTIAX	300MG TBL FLM 60	KRK	SLO	E	PSY	P	1 105,71	1 233,10		127,39	0,00	**24,57**	2,83	
0136602	DERIN PROLONG	300MG TBL PRO 60	VOW	PL	L	PSY	P	1 704,59	4 660,46		2 955,87	0,00	**37,88**	65,69	
0205782	KVENTIAX PROLONG	300MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY	P	1 704,59	4 660,46		2 955,87	0,00	**37,88**	65,69	
0136600	DERIN PROLONG	300MG TBL PRO 30	VOW	PL	L	PSY	P	852,29	2 393,67		1 541,38	0,00	**37,88**	68,51	77,48
0236872	QUESTAX PROLONG	400MG TBL PRO 60	NEU	CZ	L	PSY		527,34	527,34		0,00	0,00	**8,79**	0,00	
0249098	QUETIAPIN NEURAXPHARM	400MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY		534,16	534,16		0,00	0,00	**8,90**	0,00	
0174768	QUETIAPIN TEVA RETARD	400MG TBL PRO 60	TPP	CZ	L	PSY		879,96	879,96	X	0,00	0,00	**14,67**	0,00	
0136607	DERIN PROLONG	400MG TBL PRO 50	VOW	PL	L	PSY		733,31	1 437,09		703,78	0,00	**14,67**	14,08	
0197772	KETILEPT PROLONG	400MG TBL PRO 50	EGB	H	L	PSY		733,31	1 437,09		703,78	0,00	**14,67**	14,08	
0197771	KETILEPT PROLONG	400MG TBL PRO 30	EGB	H	L	PSY		439,99	886,48		446,49	0,00	**14,67**	14,88	
0242424	QUETIAPINE ACCORD	400MG TBL PRO 60	AHP	PL	L	PSY		879,96	2 249,71		1 369,75	0,00	**14,67**	22,83	
0230874	QUETIAPIN MYLAN	400MG TBL PRO 60	MII	IRL	L	PSY		879,96	3 261,70		2 381,74	0,00	**14,67**	39,70	
0136608	DERIN PROLONG	400MG TBL PRO 60	VOW	PL	L	PSY	P	1 706,27	4 255,34		2 549,07	0,00	**28,44**	42,48	
0205718	KVENTIAX PROLONG	400MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY	P	1 706,27	4 255,34		2 549,07	0,00	**28,44**	42,48	
0136606	DERIN PROLONG	400MG TBL PRO 30	VOW	PL	L	PSY	P	853,14	2 185,78		1 332,64	0,00	**28,44**	44,42	58,12
0247420	QUESTAX PROLONG	600MG TBL PRO 30	NEU	CZ	L	PSY		659,97	1 194,78		534,81	0,00	**14,67**	11,88	
N05AL01	**p.o.**	**Sulpirid**													
0046751	SULPIROL	50MG CPS DUR 100	HHO	D			P	241,53	241,53		0,00	0,00	**4,83**	0,00	
0011468	PROSULPIN	50MG TBL NOB 60	PMP	CZ			P	144,92	346,43		201,51	0,00	**4,83**	6,72	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
☹	0276884	DOGMATIL	50MG CPS DUR 30	NEU	CZ			P	72,45	175,02		102,57	0,00	**4,83**	6,84	
	0047535	DOGMATIL	50MG CPS DUR 30	NEU	CZ			P	72,45	175,02		102,57	0,00	**4,83**	6,84	
	0221215	DOGMATIL	50MG CPS DUR 30	SFH	R			P	72,45	175,02		102,57	0,00	**4,83**	6,84	
	0260974	DOGMATIL	50MG CPS DUR 30	SFH	R			P	72,45	175,02		102,57	0,00	**4,83**	6,84	
	0054432	PROSULPIN	50MG TBL NOB 30	PMP	CZ			P	72,45	175,02		102,57	0,00	**4,83**	6,84	
	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	
	N05AL03	**p.o.**	**Tiaprid**													
☹	0269059	TIAPRIDAL	138MG/ML POR SOL 30ML	NEU	CZ				115,81	297,01		181,20	0,00	**11,03**	17,26	
	0125314	TIAPRIDAL	138MG/ML POR SOL 30ML	NEU	CZ				115,81	297,01		181,20	0,00	**11,03**	17,26	
	0164066	TIAPRALAN	100MG TBL NOB 60	GCL	A				142,44	142,44		0,00	0,00	**9,50**	0,00	
	0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	ZNP	CZ				137,88	137,88		0,00	0,00	**11,03**	0,00	
	0165741	TIAPRID PMCS	100MG TBL NOB 50	PMP	CZ				137,88	137,88		0,00	0,00	**11,03**	0,00	
☹	0269062	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	NEU	CZ				137,88	137,88	X	0,00	0,00	**11,03**	0,00	
	0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	NEU	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	NEU	CZ	A			59,83	180,84		121,01	0,00	**19,94**	40,34	
☹	0269060	TIAPRIDAL	100MG/2ML INJ SOL 12X2ML	NEU	CZ	A			59,83	180,84		121,01	0,00	**19,94**	40,34	
	N05AL05	**p.o.**	**Amisulprid**													
	0134645	AMILIA	50MG TBL NOB 60	PMP	CZ				203,67	786,16		582,49	202,13	**3,39**	9,71	
	0233503	AMISULPRID GENERICS	50MG TBL NOB 30	MII	IRL				101,83	405,37		303,54	101,07	**3,39**	10,12	
	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	
	0107953	DENIBAN	50MG TBL NOB 60	SFQ	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	
	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	
	0134655	AMILIA	200MG TBL NOB 30	PMP	CZ	L	PSY		295,22	699,49		404,27	404,26	**19,68**	26,95	
	0216277	AKTIPROL	200MG TBL NOB 60 II	MOE	CY	L	PSY		590,44	1 635,70		1 045,26	808,53	**19,68**	34,84	
	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	
	0254952	AMISULPRID GENERICS	200MG TBL NOB 150 (3X50)	MII	IRL	L	PSY		1 476,14	6 045,49		4 569,35	2 021,32	**19,68**	60,92	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	SFQ	CZ	L	PSY		295,22	1 729,68		1 434,46	404,26	**19,68**	95,63	
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	SFQ	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				202,03	307,98	X	105,95	105,95	**6,06**	3,18	
N05AX08	**p.o.**	**Risperidon**													
0124563	RISPERIDON ORION	1MG/ML POR SOL 1X60ML	ORN	SF	L	PSY,NEU,INT,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,INT,GER		84,51	660,34		575,83	0,00	**14,09**	95,97	
0260897	RISPERDAL	1MG/ML POR SOL 1X30ML	JAN	B	L	PSY,NEU,INT,GER		84,51	660,34		575,83	0,00	**14,09**	95,97	
0102963	MEDORISPER	0,5MG TBL FLM 60	MOE	CY	L	PSY,NEU,INT,GER		102,43	102,43		0,00	0,00	**17,07**	0,00	
0114356	RORENDO ORO TAB	0,5MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO	L	PSY,NEU,INT,GER		59,36	283,11		223,75	0,00	**19,79**	74,58	
0172718	RISPERIDON ACTAVIS	1MG TBL FLM 60	AGC	IS	L	PSY,NEU,INT,GER		166,15	166,15		0,00	0,00	**13,85**	0,00	
0237684	RISPERIDON FARMAX	1MG TBL FLM 60	NEU	CZ	L	PSY,NEU,INT,GER		169,19	169,19		0,00	0,00	**14,10**	0,00	
0102970	MEDORISPER	1MG TBL FLM 60	MOE	CY	L	PSY,NEU,INT,GER		182,26	182,26		0,00	0,00	**15,19**	0,00	
0008626	RILEPTID	1MG TBL FLM 60	EGB	H	L	PSY,NEU,INT,GER		182,26	182,26		0,00	0,00	**15,19**	0,00	
0102968	MEDORISPER	1MG TBL FLM 20	MOE	CY	L	PSY,NEU,INT,GER		61,19	84,39		23,20	0,00	**15,30**	5,80	
0042525	RISPEN	1MG TBL FLM 50	ZNP	CZ	L	PSY,NEU,INT,GER		152,96	210,98		58,02	0,00	**15,30**	5,80	
0137466	RISPERIDON VIPHARM	1MG TBL FLM 50	VOW	PL	L	PSY,NEU,INT,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,INT,GER		61,19	84,39		23,20	0,00	**15,30**	5,80	
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	JNS	CZ	L	PSY,NEU,INT,GER		183,54	354,90		171,36	0,00	**15,30**	14,28	
0114360	RORENDO ORO TAB	1MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO	L	PSY,NEU,INT,GER		91,78	201,71		109,93	0,00	**15,30**	18,32	
0008671	RILEPTID	2MG TBL FLM 60	EGB	H	L	PSY,NEU,INT,GER		80,07	80,07		0,00	0,00	**3,34**	0,00	
0172734	RISPERIDON ACTAVIS	2MG TBL FLM 60	AGC	IS	L	PSY,NEU,INT,GER		80,07	80,07		0,00	0,00	**3,34**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0102979	MEDORISPER	2MG TBL FLM 60	MOE	CY	L	PSY,NEU,INT,GER		233,45	233,45		0,00	0,00	**9,73**	0,00	
0102977	MEDORISPER	2MG TBL FLM 20	MOE	CY	L	PSY,NEU,INT,GER		112,66	112,66		0,00	0,00	**14,08**	0,00	
0042527	RISPEN	2MG TBL FLM 50	ZNP	CZ	L	PSY,NEU,INT,GER		281,67	281,67		0,00	0,00	**14,08**	0,00	
0172732	RISPERIDON ACTAVIS	2MG TBL FLM 50	AGC	IS	L	PSY,NEU,INT,GER		281,67	281,67		0,00	0,00	**14,08**	0,00	
0237685	RISPERIDON FARMAX	2MG TBL FLM 20	NEU	CZ	L	PSY,NEU,INT,GER		112,66	112,66		0,00	0,00	**14,08**	0,00	
0137462	RISPERIDON VIPHARM	2MG TBL FLM 50	VOW	PL	L	PSY,NEU,INT,GER		281,67	281,67		0,00	0,00	**14,08**	0,00	
0137461	RISPERIDON VIPHARM	2MG TBL FLM 20	VOW	PL	L	PSY,NEU,INT,GER		112,66	112,66		0,00	0,00	**14,08**	0,00	
0114364	RORENDO ORO TAB	2MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO	L	PSY,NEU,INT,GER		169,00	233,50		64,50	0,00	**14,08**	5,38	
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	JNS	CZ	L	PSY,NEU,INT,GER		338,00	829,69		491,69	0,00	**14,08**	20,49	
0046966	RISPERDAL	2MG TBL FLM 20	JNS	CZ	L	PSY,NEU,INT,GER		112,67	286,24		173,57	0,00	**14,08**	21,70	
0102987	MEDORISPER	3MG TBL FLM 60	MOE	CY	L	PSY,NEU,INT,GER		506,99	506,99		0,00	0,00	**14,08**	0,00	
0137457	RISPERIDON VIPHARM	3MG TBL FLM 20	VOW	PL	L	PSY,NEU,INT,GER		169,00	184,06		15,06	0,00	**14,08**	1,26	
0046969	RISPERDAL	3MG TBL FLM 60	JNS	CZ	L	PSY,NEU,INT,GER		507,02	1 227,44		720,42	0,00	**14,08**	20,01	
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	
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**													
0211142	ARIPIPRAZOL +PHARMA	10MG TBL NOB 30	PGZ	A	E	PSY	P	161,08	1 389,32		1 228,24	0,00	**9,66**	73,69	
0232576	ARIPIPRAZOLE ACCORD HEALTHCARE	10MG TBL NOB 28	AHP	PL	E	PSY	P	150,35	1 296,70		1 146,35	0,00	**9,67**	73,69	
0211172	RESTIGULIN	10MG TBL NOB 28	GDB	H	E	PSY	P	150,35	1 296,70		1 146,35	0,00	**9,67**	73,69	
0211127	ZYKALOR	10MG TBL NOB 60	MOE	CY	E	PSY	P	322,18	3 308,80		2 986,62	0,00	**9,67**	89,60	
0211098	ARIPIPRAZOLE TEVA	10MG TBL NOB 28	TPP	CZ	E	PSY	P	150,35	1 635,70		1 485,35	0,00	**9,67**	95,49	
0211283	EXPLEMED	10MG TBL NOB 56	EGB	H	E	PSY	P	300,69	3 546,73		3 246,04	0,00	**9,67**	104,34	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0211126	ZYKALOR	10MG TBL NOB 56	MOE	CY	E	PSY	P	300,69	3 546,73		3 246,04	0,00	**9,67**	104,34	
0211102	ARIPIPRAZOLE TEVA	10MG TBL NOB 60	TPP	CZ	E	PSY	P	322,18	4 826,14		4 503,96	0,00	**9,67**	135,12	
0211101	ARIPIPRAZOLE TEVA	10MG TBL NOB 56	TPP	CZ	E	PSY	P	300,69	4 562,81		4 262,12	0,00	**9,67**	137,00	
0028164	ABILIFY	10MG TBL NOB 56X1	OTS	NL	E	PSY	P	300,69	4 834,72		4 534,03	0,00	**9,67**	145,74	
0204830	ARIPIPRAZOLE NEURAXPHARM	10MG TBL NOB 56	NEU	CZ	E	PSY	P	300,69	4 834,72		4 534,03	0,00	**9,67**	145,74	
0210746	ARIPIPRAZOLE ZENTIVA	10MG TBL NOB 56	ZNP	CZ	E	PSY	P	300,69	4 834,72		4 534,03	0,00	**9,67**	145,74	
0253519	ABILIFY	10MG TBL NOB 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	150,35	2 483,09		2 332,74	0,00	**9,67**	149,96	
0028162	ABILIFY	10MG TBL NOB 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	150,35	2 483,09		2 332,74	0,00	**9,67**	149,96	
0269032	ABILIFY	10MG TBL NOB 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	150,35	2 483,09		2 332,74	0,00	**9,67**	149,96	
0211243	ARICOGAN	10MG TBL NOB 28	GCL	A	E	PSY	P	150,35	2 636,65		2 486,30	0,00	**9,67**	159,83	
0186751	ARIPIPRAZOLE SANDOZ	10MG TBL NOB 28	SZK	A	E	PSY	P	150,35	2 636,65		2 486,30	0,00	**9,67**	159,83	
0210744	ARIPIPRAZOLE ZENTIVA	10MG TBL NOB 28	ZNP	CZ	E	PSY	P	150,35	2 636,65		2 486,30	0,00	**9,67**	159,83	
0211067	ARYZALERA	10MG TBL NOB 28	KRK	SLO	E	PSY	P	150,35	2 636,65		2 486,30	0,00	**9,67**	159,83	
0211335	ASDUTER	10MG TBL NOB 28 I	VOW	PL	E	PSY	P	150,35	2 636,65		2 486,30	0,00	**9,67**	159,83	
0230366	ASDUTER	10MG TBL NOB 28 II	VOW	PL	E	PSY	P	150,35	2 636,65		2 486,30	0,00	**9,67**	159,83	
0211141	ARIPIPRAZOL +PHARMA	10MG TBL NOB 28	PGZ	A	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	
0232564	ASDUTER	10MG TBL NOB 56 II	VOW	PL	E	PSY	P	2 593,39	4 562,81		1 969,42	0,00	**83,36**	63,30	
0209019	ARIPIPRAZOLE ACCORD	10MG TBL NOB 56X1	ACH	E	E	PSY	P	2 593,39	4 834,72		2 241,33	0,00	**83,36**	72,04	
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	
0247535	ARIPIPRAZOL APOTEX	15MG POR TBL DIS 28X1 II	AUJ	CZ	E	PSY	P	225,52	1 655,91		1 430,39	0,00	**9,67**	61,30	
0268927	ABILIFY	15MG TBL NOB 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	225,52	1 945,04		1 719,52	0,00	**9,67**	73,69	
0028167	ABILIFY	15MG TBL NOB 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	225,52	1 945,04		1 719,52	0,00	**9,67**	73,69	
0232600	ABILIFY	15MG TBL NOB 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	225,52	1 945,04		1 719,52	0,00	**9,67**	73,69	
0028169	ABILIFY	15MG TBL NOB 56X1	OTS	NL	E	PSY	P	451,05	3 890,07		3 439,02	0,00	**9,67**	73,69	
0269033	ABILIFY	15MG TBL NOB 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	225,52	1 945,04		1 719,52	0,00	**9,67**	73,69	
0246480	ABILIFY	15MG TBL NOB 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	225,52	1 945,04		1 719,52	0,00	**9,67**	73,69	
0211156	ARIPIPRAZOL +PHARMA	15MG TBL NOB 30	PGZ	A	E	PSY	P	241,63	2 083,97		1 842,34	0,00	**9,67**	73,69	
0232583	ARIPIPRAZOLE ACCORD HEALTHCARE	15MG TBL NOB 28	AHP	PL	E	PSY	P	225,52	1 945,03		1 719,51	0,00	**9,67**	73,69	
0211286	EXPLEMED	15MG TBL NOB 56	EGB	H	E	PSY	P	451,05	3 890,07		3 439,02	0,00	**9,67**	73,69	
0211169	RESTIGULIN	15MG TBL NOB 28	GDB	H	E	PSY	P	225,52	1 945,04		1 719,52	0,00	**9,67**	73,69	
0211132	ZYKALOR	15MG TBL NOB 56	MOE	CY	E	PSY	P	451,05	3 890,07		3 439,02	0,00	**9,67**	73,69	
0211133	ZYKALOR	15MG TBL NOB 60	MOE	CY	E	PSY	P	483,26	4 312,00		3 828,74	0,00	**9,67**	76,57	
0211112	ARIPIPRAZOLE TEVA	15MG TBL NOB 28	TPP	CZ	E	PSY	P	225,52	2 214,86		1 989,34	0,00	**9,67**	85,26	
0211116	ARIPIPRAZOLE TEVA	15MG TBL NOB 60	TPP	CZ	E	PSY	P	483,26	5 191,05		4 707,79	0,00	**9,67**	94,16	
0211115	ARIPIPRAZOLE TEVA	15MG TBL NOB 56	TPP	CZ	E	PSY	P	451,05	5 064,41		4 613,36	0,00	**9,67**	98,86	
0204993	ARIPIPRAZOLE NEURAXPHARM	15MG TBL NOB 56	NEU	CZ	E	PSY	P	451,05	5 189,80		4 738,75	0,00	**9,67**	101,54	
0210751	ARIPIPRAZOLE ZENTIVA	15MG TBL NOB 56	ZNP	CZ	E	PSY	P	451,05	5 189,80		4 738,75	0,00	**9,67**	101,54	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0211256	ARICOGAN	15MG TBL NOB 28	GCL	A	E	PSY	P	225,52	2 698,97		2 473,45	0,00	**9,67**	106,01	
0186765	ARIPIPRAZOLE SANDOZ	15MG TBL NOB 28	SZK	A	E	PSY	P	225,52	2 698,97		2 473,45	0,00	**9,67**	106,01	
0210749	ARIPIPRAZOLE ZENTIVA	15MG TBL NOB 28	ZNP	CZ	E	PSY	P	225,52	2 698,97		2 473,45	0,00	**9,67**	106,01	
0230367	ASDUTER	15MG TBL NOB 28 II	VOW	PL	E	PSY	P	225,52	2 698,97		2 473,45	0,00	**9,67**	106,01	
0211339	ASDUTER	15MG TBL NOB 28 I	VOW	PL	E	PSY	P	225,52	2 698,97		2 473,45	0,00	**9,67**	106,01	
0211077	ARYZALERA	15MG TBL NOB 28	KRK	SLO	E	PSY	P	225,52	3 890,07		3 664,55	0,00	**9,67**	157,05	
0211155	ARIPIPRAZOL +PHARMA	15MG TBL NOB 28	PGZ	A	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	
0232567	ASDUTER	15MG TBL NOB 56 I	VOW	PL	E	PSY	P	3 890,07	5 064,41		1 174,34	0,00	**83,36**	25,16	
0232566	ASDUTER	15MG TBL NOB 56 II	VOW	PL	E	PSY	P	3 890,07	5 064,41		1 174,34	0,00	**83,36**	25,16	
0209025	ARIPIPRAZOLE ACCORD	15MG TBL NOB 56X1	ACH	E	E	PSY	P	3 890,07	5 189,80		1 299,73	0,00	**83,36**	27,85	
☹ 0211285	EXPLEMED	15MG TBL NOB 28	EGB	H	E	PSY	P	1 945,04	3 890,07		1 945,03	0,00	**83,36**	83,36	
☹ 0211343	ASDUTER	30MG TBL NOB 28 I	VOW	PL	E	PSY	P	451,05	4 041,21		3 590,16	0,00	**9,67**	76,93	
0230368	ASDUTER	30MG TBL NOB 28 II	VOW	PL	E	PSY	P	451,05	4 041,21		3 590,16	0,00	**9,67**	76,93	
0232568	ASDUTER	30MG TBL NOB 56 II	VOW	PL	E	PSY	P	7 780,13	7 780,13		0,00	0,00	**83,36**	0,00	
N05AX12	**parent.**	**Aripiprazol**													
0194643	ABILIFY MAINTENA	400MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML	OTS	NL	A E	PSY	P	5 556,61	6 599,49		1 042,88	0,00	**198,45**	37,25	
0210916	ABILIFY MAINTENA	400MG INJ PLQ SUR ISP 1X1,6ML+3J	OTS	NL	A E	PSY	P	5 556,61	6 599,49		1 042,88	0,00	**198,45**	37,25	
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	
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	
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	
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**													
0247837	EGOROPAL	25MG INJ SUS PRO ISP 1+2J	EGB	H	A	PSY	P	1 604,00	1 604,00		0,00	0,00	**160,40**	0,00	
0247838	EGOROPAL	50MG INJ SUS PRO ISP 1+2J	EGB	H	A	PSY	P	3 116,72	3 116,72		0,00	0,00	**155,84**	0,00	
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	
0247839	EGOROPAL	75MG INJ SUS PRO ISP 1+2J	EGB	H	A	PSY	P	3 943,84	3 943,84		0,00	0,00	**131,46**	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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0247840	EGOROPAL	100MG INJ SUS PRO ISP 1+2J	EGB	H	A	PSY	P	4 814,31	4 814,31		0,00	0,00	**120,36**	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	
0247841	EGOROPAL	150MG INJ SUS PRO ISP 1+2J	EGB	H	A	PSY	P	7 073,69	7 073,69		0,00	0,00	**117,89**	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 E	PSY	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 E	PSY	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 E	PSY	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 E	PSY	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	1 485,60	1 485,60		0,00	0,00	**159,17**	0,00	
0222320	REAGILA	3MG CPS DUR 28	GDB	H	E	PSY	P	1 485,60	1 485,60		0,00	0,00	**79,59**	0,00	
0222328	REAGILA	4,5MG CPS DUR 28	GDB	H	E	PSY	P	1 485,60	1 485,60		0,00	0,00	**53,06**	0,00	
0222337	REAGILA	6MG CPS DUR 28	GDB	H	E	PSY	P	1 485,60	1 485,60		0,00	0,00	**39,79**	0,00	
N05AX16	**p.o.**	**Brexpiprazol**													
0238211	RXULTI	1MG TBL FLM 28	OTS	NL	E	PSY	P	778,01	1 159,97		381,96	0,00	**83,36**	40,92	
0238212	RXULTI	2MG TBL FLM 28	OTS	NL	E	PSY	P	1 556,04	2 233,96		677,92	0,00	**83,36**	36,32	
0255609	RXULTI	3MG TBL FLM 56	OTS	NL	E	PSY	P	4 668,10	5 152,48		484,38	0,00	**83,36**	8,65	
0238214	RXULTI	4MG TBL FLM 28	OTS	NL	E	PSY	P	2 646,15	2 646,15		0,00	0,00	**70,88**	0,00	
N05BA01	**p.o.**	**Diazepam**													
0230422	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	5MG TBL NOB 20(2X10)	ZNP	CZ				46,81	53,59	X	6,78	4,96	**2,34**	0,34	
0230423	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	5MG TBL NOB 20(1X20)	ZNP	CZ				46,81	53,59	X	6,78	4,96	**2,34**	0,34	
0248671	DIAZEPAM STADA	5MG TBL NOB 20	STD	D				46,81	53,59		6,78	4,96	**2,34**	0,34	
0230420	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20(2X10)	ZNP	CZ				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	
0248679	DIAZEPAM STADA	10MG TBL NOB 20	STD	D				93,61	103,53		9,92	9,92	**2,34**	0,25	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0258802	DIAZEPAM DESITIN	10MG RCT SOL 5X2,5ML	DET	D				161,52	181,53		20,01	20,01	**32,30**	4,00	
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	
N05BA04 p.o. Oxazepam															
0001940	OXAZEPAM LÉČIVA	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	SFQ	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	
0243221	ALPROX	0,25MG TBL NOB 30	ORN	SF				11,71	36,77		25,06	12,68	**2,34**	5,01	
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	UPJ	NL				11,71	70,83		59,12	12,68	**2,34**	11,82	
0263082	XANAX	0,25MG TBL NOB 30	UPJ	NL				11,71	70,83		59,12	12,68	**2,34**	11,82	
0091788	NEUROL	0,25MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				11,71	105,49		93,78	12,68	**2,34**	18,76	
0059757	FRONTIN	0,5MG TBL NOB 100	EGB	H				78,02	162,55		84,53	84,53	**2,34**	2,54	
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	
0265113	XANAX SR	0,5MG TBL PRO 30	UPJ	NL				35,11	143,17		108,06	25,36	**2,34**	7,20	
0083099	XANAX SR	0,5MG TBL PRO 30	UPJ	NL				35,11	143,17		108,06	25,36	**2,34**	7,20	
0090959	XANAX	0,5MG TBL NOB 30	UPJ	NL				23,40	96,45		73,05	25,36	**2,34**	7,31	
0263084	XANAX	0,5MG TBL NOB 30	UPJ	NL				23,40	96,45		73,05	25,36	**2,34**	7,31	
0006618	NEUROL	0,5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				23,40	165,77		142,37	25,36	**2,34**	14,24	
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	
0263086	XANAX	1MG TBL NOB 30	UPJ	NL				46,81	170,29		123,48	50,72	**2,34**	6,17	
0096977	XANAX	1MG TBL NOB 30	UPJ	NL				46,81	170,29		123,48	50,72	**2,34**	6,17	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0265114	XANAX SR	1MG TBL PRO 30	UPJ	NL				70,21	269,94		199,73	50,72	**2,34**	6,66	
0083100	XANAX SR	1MG TBL PRO 30	UPJ	NL				70,21	269,94		199,73	50,72	**2,34**	6,66	
0086656	NEUROL	1MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				46,81	226,05		179,24	50,72	**2,34**	8,96	
0263088	XANAX	2MG TBL NOB 50	UPJ	NL				120,03	482,33		362,30	169,06	**1,80**	5,43	
0096983	XANAX	2MG TBL NOB 50	UPJ	NL				120,03	482,33		362,30	169,06	**1,80**	5,43	
0083101	XANAX SR	2MG TBL PRO 30	UPJ	NL				140,42	432,33		291,91	101,44	**2,34**	4,87	
0265115	XANAX SR	2MG TBL PRO 30	UPJ	NL				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	103,46		55,94	32,28	**4,75**	5,59	
0066132	BUSPIRON-EGIS	10MG TBL NOB 60	EGB	H				95,03	159,59		64,56	64,56	**4,75**	3,23	
N05BX01	**p.o.**	**Mefenoxalon**													
0003645	DIMEXOL	200MG TBL NOB 30	GMP	CZ				38,56	226,05	X	187,49	187,49	**7,71**	37,50	
N05CD08	**p.o.**	**Midazolam**													
0168502	BUCCOLAM	2,5MG ORM SOL 4X0,5ML	LLJ	E	L	NEU		2 336,29	2 474,41		138,12	34,53	**584,07**	34,53	
0168503	BUCCOLAM	5MG ORM SOL 4X1ML	LLJ	E	L	NEU		2 336,29	2 474,41		138,12	69,06	**584,07**	34,53	
0168504	BUCCOLAM	7,5MG ORM SOL 4X1,5ML	LLJ	E	L	NEU		2 336,29	2 474,41		138,12	103,59	**584,07**	34,53	
0168505	BUCCOLAM	10MG ORM SOL 4X2ML	LLJ	E	L	NEU		2 336,29	2 474,41		138,12	138,12	**584,07**	34,53	
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	
0241065	MIDAZOLAM ACCORD	1MG/ML INJ/INF SOL ISP 1X5ML	AHP	PL	A			9,39	299,20		289,81	0,00	**28,17**	869,52	
0239963	MIDAZOLAM ACCORD	1MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	AHP	PL	A			98,11	209,14		111,03	0,00	**29,43**	33,31	
0025034	DORMICUM	5MG/ML INJ SOL 10X1ML	CHA	D	A			98,11	315,64		217,53	0,00	**29,43**	65,26	
0247448	DORMICUM	5MG/ML INJ SOL 10X1ML	CHA	D	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	
0252258	MIDAZOLAM HAMELN	5MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	HAN	D	A			98,11	315,64		217,53	0,00	**29,43**	65,26	
0224481	MIDAZOLAM KALCEKS	5MG/ML INJ/INF SOL 10X3ML	KAC	LV	A			281,61	470,73		189,12	0,00	**28,16**	18,91	
0239965	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X3ML	AHP	PL	A			294,36	604,19		309,83	0,00	**29,44**	30,98	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
0252278	MIDAZOLAM HAMELN	5MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	HAN	D	A			981,19	1 458,09		476,90	0,00	**29,44**	14,31	
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	
N05CH01	**p.o.**	**Melatonin**													
0238387	SLENYTO	1MG TBL PRO 30	RAD	F	L	PSY,NEU	P	592,33	617,25		24,92	24,92	**98,72**	4,15	
N06AA04	**p.o.**	**Klomipramin**													
0016029	ANAFRANIL	25MG TBL OBD 30	ZRG	A				26,78	78,39		51,61	46,68	**4,46**	8,60	
0252485	ANAFRANIL	25MG TBL OBD 30	ZRG	A				26,78	78,39		51,61	46,68	**4,46**	8,60	
0016028	ANAFRANIL SR	75MG TBL MRL 20	ZRG	A				53,54	146,90		93,36	93,36	**4,46**	7,78	
0252487	ANAFRANIL SR	75MG TBL MRL 20	ZRG	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	
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	69,49	X	40,36	40,36	**4,86**	6,73	
0077047	PROTHIADEN	75MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				80,32	206,01	X	125,69	121,08	**4,46**	6,98	
N06AB03	**p.o.**	**Fluoxetin**													
0098791	DEPREX	20MG CPS DUR 30	ZNP	CZ				72,37	132,00		59,63	59,63	**2,41**	1,99	
0245000	FLUOXETINE AUROVITAS	20MG CPS DUR 30	AUJ	CZ				72,37	132,00		59,63	59,63	**2,41**	1,99	
0237160	FLUZAK	20MG CPS DUR 30	NEU	CZ				72,37	132,00		59,63	59,63	**2,41**	1,99	
0054423	MAGRILAN	20MG CPS DUR 30	MOE	CY				72,37	206,76		134,39	59,63	**2,41**	4,48	
0161633	FLUOXETINE VITABALANS	20MG TBL FLM 100	VIB	SF				241,23	1 009,41		768,18	198,77	**2,41**	7,68	
0161631	FLUOXETINE VITABALANS	20MG TBL FLM 30	VIB	SF				72,37	322,84		250,47	59,63	**2,41**	8,35	
N06AB04	**p.o.**	**Citalopram**													
0230411	CITALEC	10MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				72,37	360,79		288,42	0,00	**2,41**	9,61	
0080416	CITALOPRAM TEVA	10MG TBL FLM 30	TPP	CZ				36,18	182,42		146,24	0,00	**2,41**	9,75	
0106777	CITALOPRAM ORION	10MG TBL FLM 28	ORN	SF				33,77	183,94		150,17	0,00	**2,41**	10,73	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0230409	CITALEC	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				36,18	301,01		264,83	0,00	**2,41**	17,66	
0200877	CITALOPRAM +PHARMA	20MG TBL FLM 100	PGZ	A				241,23	439,98		198,75	0,00	**2,41**	1,99	
0200883	CITALOPRAM +PHARMA	20MG TBL FLM 28	PGZ	A				67,54	123,20		55,66	0,00	**2,41**	1,99	
0244390	CITALOPRAM AUROVITAS	20MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				72,37	132,00		59,63	0,00	**2,41**	1,99	
0244394	CITALOPRAM AUROVITAS	20MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				241,23	439,98		198,75	0,00	**2,41**	1,99	
0080427	CITALOPRAM TEVA	20MG TBL FLM 30	TPP	CZ				72,37	206,76		134,39	0,00	**2,41**	4,48	
0080429	CITALOPRAM TEVA	20MG TBL FLM 100	TPP	CZ				241,23	689,21		447,98	0,00	**2,41**	4,48	
0230419	CITALEC	20MG TBL FLM 100	ZNP	CZ				241,23	816,51		575,28	0,00	**2,41**	5,75	
0164751	PRAM	20MG TBL FLM 28	GCL	A				67,54	246,82		179,28	0,00	**2,41**	6,40	
0106779	CITALOPRAM ORION	20MG TBL FLM 28	ORN	SF				67,54	300,44		232,90	0,00	**2,41**	8,32	
0160303	CITALOPRAM VITABALANS	20MG TBL FLM 30	VIB	SF				72,37	322,75		250,38	0,00	**2,41**	8,35	
0230418	CITALEC	20MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				217,10	1 048,30		831,20	0,00	**2,41**	9,24	
0132689	CITALEC	20MG TBL FLM 60	ZNB	SK				144,73	796,56		651,83	0,00	**2,41**	10,86	
0230417	CITALEC	20MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				144,73	796,56		651,83	0,00	**2,41**	10,86	
0203106	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 60	ZNB	SK				144,73	796,56		651,83	0,00	**2,41**	10,86	
0230415	CITALEC	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				72,37	416,44		344,07	0,00	**2,41**	11,47	
0132688	CITALEC	20MG TBL FLM 30	ZNB	SK				72,37	416,44		344,07	0,00	**2,41**	11,47	
0132802	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 30	ZNB	SK				72,37	416,44		344,07	0,00	**2,41**	11,47	
0094948	SEROPRAM	20MG TBL FLM 28	LUN	DK				67,54	617,02		549,48	0,00	**2,41**	19,62	
0045560	SEROPRAM	40MG/ML POR GTT SOL 15ML	LUN	DK				90,47	920,21		829,74	0,00	**2,41**	22,13	
☹ 0200872	CITALOPRAM +PHARMA	20MG TBL FLM 98	PGZ	A				431,18	431,18		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	
0080562	CITALOPRAM TEVA	40MG TBL FLM 30	TPP	CZ				144,73	745,06		600,33	0,00	**2,41**	10,01	
N06AB05	**p.o.**	**Paroxetin**													
0150999	PAROXETIN +PHARMA	20MG TBL FLM 30	PGZ	A				72,37	132,00		59,63	0,00	**2,41**	1,99	
0150995	PAROXETIN +PHARMA	20MG TBL FLM 30	PGZ	A				72,37	132,00		59,63	0,00	**2,41**	1,99	
0229500	PAROXETIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 30 II	AUJ	CZ				72,37	132,00		59,63	0,00	**2,41**	1,99	
0229505	PAROXETIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 100 II	AUJ	CZ				241,23	439,98		198,75	0,00	**2,41**	1,99	
0232550	PAROXETIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 30 II	AUJ	CZ				72,37	132,00		59,63	0,00	**2,41**	1,99	
0232555	PAROXETIN AUROVITAS	20MG TBL FLM 100 II	AUJ	CZ				241,23	439,98		198,75	0,00	**2,41**	1,99	
0013860	PAROLEX	20MG TBL FLM 30	HHO	D				72,37	161,22		88,85	0,00	**2,41**	2,96	
0010487	PAROLEX	20MG TBL FLM 30	HHO	D				72,37	161,22		88,85	0,00	**2,41**	2,96	
0187749	ARKETIS	20MG TBL NOB 98	MOE	CY				236,40	672,20		435,80	0,00	**2,41**	4,45	
0232070	PAROXINOR	20MG TBL FLM 30 II	ORN	SF				72,37	206,46		134,09	0,00	**2,41**	4,47	
0105888	ARKETIS	20MG TBL NOB 30	MOE	CY				72,37	206,76		134,39	0,00	**2,41**	4,48	
0105887	ARKETIS	20MG TBL NOB 28	MOE	CY				67,54	192,97		125,43	0,00	**2,41**	4,48	
0105891	ARKETIS	20MG TBL NOB 90	MOE	CY				217,10	620,28		403,18	0,00	**2,41**	4,48	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0030805	REMOOD	20MG TBL FLM 30	GDB	H				72,37	255,31		182,94	0,00	**2,41**	6,10	
0237984	SEROXAT	20MG TBL FLM 30	GSE	IRL				72,37	459,14		386,77	0,00	**2,41**	12,89	
0237993	SEROXAT	20MG TBL FLM 30	GSE	IRL				72,37	459,14		386,77	0,00	**2,41**	12,89	
0150997	PAROXETIN +PHARMA	20MG TBL FLM 100	PGZ	A				439,98	439,98		0,00	0,00	**4,40**	0,00	
0238011	SEROXAT	30MG TBL FLM 30	GSE	IRL				108,55	650,10		541,55	0,00	**2,41**	12,03	
N06AB06	**p.o.**	**Sertralin**													
0243858	SERTRALIN AUROVITAS	50MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				241,23	513,70		272,47	0,00	**2,41**	2,72	
0253668	ASENTRA	50MG TBL FLM 30	KRK	SLO				72,37	72,37	X	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	
0242405	SERTRALINE ACCORD	50MG TBL FLM 28	AHP	PL				67,48	67,48		0,00	0,00	**2,41**	0,00	
0164835	SETALOFT	50MG TBL FLM 30	PGZ	A				72,37	132,00		59,63	0,00	**2,41**	1,99	
0162873	SERTIVAN	50MG TBL FLM 100	HHO	D				241,23	513,70		272,47	0,00	**2,41**	2,72	
☹ 0267648	SERTRALIN ACTAVIS	50MG TBL FLM 30	TEV	NL				72,37	206,76		134,39	0,00	**2,41**	4,48	
0225749	SERTRALIN ACTAVIS	50MG TBL FLM 30	TEV	NL				72,37	206,76		134,39	0,00	**2,41**	4,48	
0243856	SERTRALIN AUROVITAS	50MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				72,37	206,76		134,39	0,00	**2,41**	4,48	
0229512	SERTRALIN AUROVITAS	50MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				72,37	206,76		134,39	0,00	**2,41**	4,48	
0151751	SERTRALIN VIPHARM	50MG TBL FLM 30 I	VOW	PL				72,37	206,78		134,41	0,00	**2,41**	4,48	
0151742	SERTRALIN VIPHARM	50MG TBL FLM 30 II	VOW	PL				72,37	206,78		134,41	0,00	**2,41**	4,48	
0151747	SERTRALIN VIPHARM	50MG TBL FLM 100 II	VOW	PL				241,23	695,25		454,02	0,00	**2,41**	4,54	
0151738	SERTRALIN VIPHARM	50MG TBL FLM 100 I	VOW	PL				241,23	695,25		454,02	0,00	**2,41**	4,54	
0230081	SERTRALIN MYLAN	50MG TBL FLM 90	VIG	IRL				217,10	691,80		474,70	0,00	**2,41**	5,27	
0254767	SERTRALIN MYLAN	50MG TBL FLM 90	VIG	IRL				217,10	691,80		474,70	0,00	**2,41**	5,27	
0249496	STIMULOTON	50MG TBL FLM 90	EGB	H				217,10	691,80		474,70	0,00	**2,41**	5,27	
0162868	SERTIVAN	50MG TBL FLM 30	HHO	D				72,37	255,31		182,94	0,00	**2,41**	6,10	
0176528	ADJUVIN	50MG TBL FLM 30	GCL	A				72,37	261,60		189,23	0,00	**2,41**	6,31	
0230071	SERTRALIN MYLAN	50MG TBL FLM 30	VIG	IRL				72,37	324,39		252,02	0,00	**2,41**	8,40	
0254782	SERTRALIN MYLAN	50MG TBL FLM 30	VIG	IRL				72,37	324,39		252,02	0,00	**2,41**	8,40	
0032660	STIMULOTON	50MG TBL FLM 30	EGB	H				72,37	348,50		276,13	0,00	**2,41**	9,20	
0017965	ASENTRA	50MG TBL FLM 84	KRK	SLO				202,63	1 081,29		878,66	0,00	**2,41**	10,46	
0254654	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	UPJ	NL				241,23	2 530,35		2 289,12	0,00	**2,41**	22,89	
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	UPJ	NL				241,23	2 530,35		2 289,12	0,00	**2,41**	22,89	
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	UPJ	NL				67,54	1 448,85		1 381,31	0,00	**2,41**	49,33	
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	UPJ	NL				67,54	1 448,85		1 381,31	0,00	**2,41**	49,33	
☹ 0164836	SETALOFT	50MG TBL FLM 50	PGZ	A				219,99	219,99		0,00	0,00	**4,40**	0,00	
0253669	ASENTRA	50MG TBL FLM 100	KRK	SLO				439,98	1 081,29		641,31	0,00	**4,40**	6,41	
0253670	ASENTRA	100MG TBL FLM 30	KRK	SLO				144,73	144,73	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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0242415	SERTRALINE ACCORD	100MG TBL FLM 28	AHP	PL				134,97	134,97		0,00	0,00	**2,41**	0,00	
0164854	SETALOFT	100MG TBL FLM 30	PGZ	A				144,73	264,00		119,27	0,00	**2,41**	1,99	
0243862	SERTRALIN AUROVITAS	100MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				482,45	916,30		433,85	0,00	**2,41**	2,17	
0229510	SERTRALIN AUROVITAS	100MG TBL FLM 100	AUJ	CZ				482,45	916,30		433,85	0,00	**2,41**	2,17	
0162878	SERTIVAN	100MG TBL FLM 30	HHO	D				144,73	275,67		130,94	0,00	**2,41**	2,18	
0267660	SERTRALIN ACTAVIS	100MG TBL FLM 30	TEV	NL				144,73	275,67		130,94	0,00	**2,41**	2,18	
0225745	SERTRALIN ACTAVIS	100MG TBL FLM 30	TEV	NL				144,73	275,67		130,94	0,00	**2,41**	2,18	
0243860	SERTRALIN AUROVITAS	100MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				144,73	275,67		130,94	0,00	**2,41**	2,18	
0229508	SERTRALIN AUROVITAS	100MG TBL FLM 30	AUJ	CZ				144,73	275,67		130,94	0,00	**2,41**	2,18	
0151773	SERTRALIN VIPHARM	100MG TBL FLM 30 I	VOW	PL				144,73	275,70		130,97	0,00	**2,41**	2,18	
0151765	SERTRALIN VIPHARM	100MG TBL FLM 30 II	VOW	PL				144,73	275,70		130,97	0,00	**2,41**	2,18	
0151781	SERTRALIN VIPHARM	100MG TBL FLM 100 I	VOW	PL				482,45	926,98		444,53	0,00	**2,41**	2,22	
0151778	SERTRALIN VIPHARM	100MG TBL FLM 100 II	VOW	PL				482,45	926,98		444,53	0,00	**2,41**	2,22	
0176533	ADJUVIN	100MG TBL FLM 30	GCL	A				144,73	377,91		233,18	0,00	**2,41**	3,89	
0017967	ASENTRA	100MG TBL FLM 84	KRK	SLO				405,26	1 137,04		731,78	0,00	**2,41**	4,36	
☹ 0260900	ASENTRA	100MG TBL FLM 84	KRK	SLO				405,26	1 137,04		731,78	0,00	**2,41**	4,36	
0230086	SERTRALIN MYLAN	100MG TBL FLM 30	VIG	IRL				144,73	648,78		504,05	0,00	**2,41**	8,40	
0254790	SERTRALIN MYLAN	100MG TBL FLM 30	VIG	IRL				144,73	648,78		504,05	0,00	**2,41**	8,40	
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	UPJ	NL				135,09	1 448,83		1 313,74	0,00	**2,41**	23,46	
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	UPJ	NL				135,09	1 448,83		1 313,74	0,00	**2,41**	23,46	
☹ 0164855	SETALOFT	100MG TBL FLM 50	PGZ	A				439,98	439,98		0,00	0,00	**4,40**	0,00	
0253671	ASENTRA	100MG TBL FLM 100	KRK	SLO				879,95	1 219,85		339,90	0,00	**4,40**	1,70	
N06AB08	**p.o.**	**Fluvoxamin**													
0229897	FEVARIN	50MG TBL FLM 30	VTH	IRL				36,18	172,90		136,72	136,72	**2,41**	9,11	
0266726	FEVARIN	50MG TBL FLM 30	VTH	IRL				36,18	172,90		136,72	136,72	**2,41**	9,11	
0229895	FEVARIN	100MG TBL FLM 30	VTH	IRL				72,37	218,50		146,13	273,44	**2,41**	4,87	
0266728	FEVARIN	100MG TBL FLM 30	VTH	IRL				72,37	218,50		146,13	273,44	**2,41**	4,87	
N06AB10	**p.o.**	**Escitalopram**													
0123264	CIPRALEX	20MG/ML POR GTT SOL 1X15ML	LUN	DK				72,37	1 058,09		985,72	0,00	**2,41**	32,86	
0135003	ELICEA	5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				36,18	36,18	X	0,00	0,00	**2,41**	0,00	
0163985	ITAKEM	5MG TBL FLM 28	AGC	IS				33,77	143,23	X	109,46	0,00	**2,41**	7,82	
0241589	ESCITALOPRAM ACCORD	10MG TBL FLM 98 I	AHP	PL				200,90	200,90		0,00	0,00	**2,05**	0,00	
0241585	ESCITALOPRAM ACCORD	10MG TBL FLM 28 I	AHP	PL				57,40	57,40		0,00	0,00	**2,05**	0,00	
0134503	ELICEA	10MG TBL FLM 30	KRK	SLO				72,37	72,38	X	0,01	0,00	**2,41**	0,00	
0134508	ELICEA	10MG TBL FLM 98	KRK	SLO				236,40	236,45	X	0,05	0,00	**2,41**	0,00	
0164001	ITAKEM	10MG TBL FLM 28	AGC	IS				67,54	67,56	X	0,02	0,00	**2,41**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0246078	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 90 II	NEU	CZ				217,10	392,39		175,29	0,00	**2,41**	1,95	
0233015	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 90 I	NEU	CZ				217,10	392,39		175,29	0,00	**2,41**	1,95	
0197406	ESCITALOPRAM +PHARMA	10MG TBL FLM 28	PGZ	A				67,54	123,20		55,66	0,00	**2,41**	1,99	
0233013	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 30 I	NEU	CZ				72,37	132,00		59,63	0,00	**2,41**	1,99	
0137777	ESCITIL	10MG TBL FLM 84	EGB	H				202,63	417,31		214,68	0,00	**2,41**	2,56	
0234828	ESCITALOPRAM MYLAN	10MG TBL FLM 90	VIG	IRL				217,10	535,52		318,42	0,00	**2,41**	3,54	
0268436	ESCITALOPRAM VIATRIS	10MG TBL FLM 90	VIG	IRL				217,10	535,52		318,42	0,00	**2,41**	3,54	
0276801	ESCITALOPRAM VIATRIS	10MG TBL FLM 90	VIG	IRL				217,10	535,52		318,42	0,00	**2,41**	3,54	
0137769	ESCITIL	10MG TBL FLM 28	EGB	H				67,54	177,68		110,14	0,00	**2,41**	3,93	
0151318	ESCITALOPRAM TEVA	10MG TBL FLM 56	TPP	CZ				135,09	372,36		237,27	0,00	**2,41**	4,24	
0164507	DEPRESINAL	10MG TBL FLM 30	GCL	A				72,37	206,76		134,39	0,00	**2,41**	4,48	
0185581	ESOPREX OROTAB	10MG POR TBL DIS 30	ZNP	CZ				72,37	209,29		136,92	0,00	**2,41**	4,56	
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				72,37	233,88		161,51	0,00	**2,41**	5,38	
0151314	ESCITALOPRAM TEVA	10MG TBL FLM 28	TPP	CZ				67,54	226,06		158,52	0,00	**2,41**	5,66	
0234823	ESCITALOPRAM MYLAN	10MG TBL FLM 30	VIG	IRL				72,37	250,92		178,55	0,00	**2,41**	5,95	
0276796	ESCITALOPRAM VIATRIS	10MG TBL FLM 30	VIG	IRL				72,37	250,92		178,55	0,00	**2,41**	5,95	
0268431	ESCITALOPRAM VIATRIS	10MG TBL FLM 30	VIG	IRL				72,37	250,92		178,55	0,00	**2,41**	5,95	
0183698	ESTAN	10MG TBL FLM 28 I	MOE	CY				67,54	263,97		196,43	0,00	**2,41**	7,02	
0170322	ESCIRDEC NEO	10MG TBL FLM 98	SAN	CZ				236,40	994,85		758,45	0,00	**2,41**	7,74	
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	LUN	DK				241,23	2 854,95		2 613,72	0,00	**2,41**	26,14	
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	LUN	DK				135,09	1 684,67		1 549,58	0,00	**2,41**	27,67	
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	LUN	DK				67,54	874,87		807,33	0,00	**2,41**	28,83	
0197408	ESCITALOPRAM +PHARMA	10MG TBL FLM 50	PGZ	A				219,99	219,99		0,00	0,00	**4,40**	0,00	
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	VOW	PL				123,20	123,20		0,00	0,00	**4,40**	0,00	
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	LUN	DK				431,18	2 799,69		2 368,51	0,00	**4,40**	24,17	
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	VOW	PL				431,18	2 799,69		2 368,51	0,00	**4,40**	24,17	
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				144,73	144,76	X	0,03	0,00	**2,41**	0,00	
0164023	ITAKEM	20MG TBL FLM 28	AGC	IS				135,09	135,12	X	0,03	0,00	**2,41**	0,00	
0137815	ESCITIL	20MG TBL FLM 84	EGB	H				405,26	744,71		339,45	0,00	**2,41**	2,02	
0234849	ESCITALOPRAM MYLAN	20MG TBL FLM 90	VIG	IRL				434,21	967,78		533,57	0,00	**2,41**	2,96	
0268457	ESCITALOPRAM VIATRIS	20MG TBL FLM 90	VIG	IRL				434,21	967,78		533,57	0,00	**2,41**	2,96	
0276829	ESCITALOPRAM VIATRIS	20MG TBL FLM 90	VIG	IRL				434,21	967,78		533,57	0,00	**2,41**	2,96	
0240856	CIPRALEX	20MG TBL FLM 100	LUN	DK				482,45	5 263,42		4 780,97	0,00	**2,41**	23,90	
0240842	CIPRALEX	20MG TBL FLM 28 I	LUN	DK				135,09	1 618,63		1 483,54	0,00	**2,41**	26,49	
0240844	CIPRALEX	20MG TBL FLM 98 I	LUN	DK				862,37	5 161,64		4 299,27	0,00	**4,40**	21,94	
0187385	MIRAKLIDE	20MG TBL FLM 98 I	VOW	PL				862,37	5 161,64		4 299,27	0,00	**4,40**	21,94	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
N06AG02 p.o.	**Moklobemid**														
0232881	AURORIX	150MG TBL FLM 30	VTH	IRL	L	PSY,SEX,NEU,INT,GER		124,73	195,04		70,31	14,68	**8,32**	4,69	
0136150	AURORIX	150MG TBL FLM 30	VTH	IRL	L	PSY,SEX,NEU,INT,GER		124,73	195,04		70,31	14,68	**8,32**	4,69	
0267059	AURORIX	150MG TBL FLM 30	VTH	IRL	L	PSY,SEX,NEU,INT,GER		124,73	195,04		70,31	14,68	**8,32**	4,69	
0136149	AURORIX	300MG TBL FLM 30	VTH	IRL	L	PSY,SEX,NEU,INT,GER		249,45	278,81		29,36	29,36	**8,32**	0,98	
0267060	AURORIX	300MG TBL FLM 30	VTH	IRL	L	PSY,SEX,NEU,INT,GER		249,45	278,81		29,36	29,36	**8,32**	0,98	
0232882	AURORIX	300MG TBL FLM 30	VTH	IRL	L	PSY,SEX,NEU,INT,GER		249,45	278,81		29,36	29,36	**8,32**	0,98	
N06AX03 p.o.	**Mianserin**														
0225400	LERIVON	10MG TBL FLM 30 II	ORG	NL				40,43	59,51		19,08	19,08	**6,06**	2,86	
0254581	LERIVON	10MG TBL FLM 30 I	ORG	NL				40,43	59,51		19,08	19,08	**6,06**	2,86	
0254582	LERIVON	10MG TBL FLM 30 II	ORG	NL				40,43	59,51		19,08	19,08	**6,06**	2,86	
0225399	LERIVON	10MG TBL FLM 30 I	ORG	NL				40,43	59,51		19,08	19,08	**6,06**	2,86	
0225402	LERIVON	30MG TBL FLM 20	ORG	NL				59,50	130,72		71,22	38,16	**4,46**	5,34	
0254584	LERIVON	30MG TBL FLM 20	ORG	NL				59,50	130,72		71,22	38,16	**4,46**	5,34	
N06AX05 p.o.	**Trazodon**														
0240434	AZONEURAX	75MG TBL MRL 30	NEU	CZ				36,18	149,60		113,42	30,85	**2,41**	7,56	
0246448	AZONEURAX	75MG TBL MRL 20	NEU	CZ				24,13	99,73		75,60	20,56	**2,41**	7,56	
0250994	TRITTICO AC	75MG TBL MRL 45	ANE	CZ				54,28	224,39		170,11	46,27	**2,41**	7,56	
0054094	TRITTICO AC	75MG TBL MRL 30	ANE	CZ				36,18	149,60		113,42	30,85	**2,41**	7,56	
0267790	TRITTICO AC	75MG TBL MRL 90	ANE	CZ				197,96	442,28		244,32	92,54	**4,40**	5,43	
0273781	AZONEURAX	75MG TBL MRL 60	NEU	CZ				131,97	297,06		165,09	61,69	**4,40**	5,50	
0240436	AZONEURAX	150MG TBL MRL 60	NEU	CZ				144,73	396,14		251,41	123,39	**2,41**	4,19	
0046444	TRITTICO AC	150MG TBL MRL 60	ANE	CZ				144,73	396,14		251,41	123,39	**2,41**	4,19	
0246451	AZONEURAX	150MG TBL MRL 50	NEU	CZ				120,62	331,21		210,59	102,82	**2,41**	4,21	
0250995	TRITTICO AC	150MG TBL MRL 45	ANE	CZ				108,55	298,75		190,20	92,54	**2,41**	4,23	
0188157	TRITTICO PROLONG	150MG TBL PRO 14	ANE	CZ				33,77	150,55		116,78	28,79	**2,41**	8,34	
0267791	TRITTICO AC	150MG TBL MRL 90	ANE	CZ				395,99	581,07		185,08	185,08	**4,40**	2,06	
0273782	AZONEURAX	150MG TBL MRL 30	NEU	CZ				131,98	200,61		68,63	61,69	**4,40**	2,29	
0188165	TRITTICO PROLONG	300MG TBL PRO 30	ANE	CZ				144,73	499,43		354,70	123,39	**2,41**	5,91	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0243757	MIRTOR	15MG POR TBL DIS 30	ORN	SF				80,53	181,59		101,06	0,00	**5,37**	6,74	
0162537	MIRTAZAPIN +PHARMA	30MG POR TBL DIS 30	PGZ	A				161,05	161,05		0,00	0,00	**5,37**	0,00	
0162528	MIRTAZAPIN +PHARMA	30MG POR TBL DIS 30X1	PGZ	A				161,05	161,05		0,00	0,00	**5,37**	0,00	
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				483,16	483,17		0,01	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				161,05	161,37		0,32	0,00	**5,37**	0,01	
0243759	MIRTOR	30MG POR TBL DIS 30	ORN	SF				161,05	161,37		0,32	0,00	**5,37**	0,01	
0107641	MIRTAZAPIN SANDOZ	30MG TBL FLM 30	SAN	CZ				161,05	225,10		64,05	0,00	**5,37**	2,14	
0049806	ESPRITAL	30MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				161,05	263,84		102,79	0,00	**5,37**	3,43	
0235822	MIRTAZAPIN MYLAN	30MG POR TBL DIS 30	MII	IRL				161,05	315,29		154,24	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	
0243761	MIRTOR	45MG POR TBL DIS 30	ORN	SF				241,59	390,30		148,71	0,00	**5,37**	3,30	
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 MRL 90	AZK	CZ	L	PSY,SEX,NEU		241,59	1 096,53		854,94	837,14	**5,37**	19,00	
0239534	ELONTRIL	150MG TBL MRL 30	GSE	IRL	L	PSY,SEX,NEU		80,53	385,18		304,65	279,05	**5,37**	20,31	
0236801	BUPROPION +PHARMA	150MG TBL MRL 30	PGZ	A	L	PSY,SEX,NEU		80,53	390,17		309,64	279,05	**5,37**	20,64	
0251152	BUPROPION NEURAXPHARM	150MG TBL MRL 30	NEU	CZ	L	PSY,SEX,NEU		80,53	390,17		309,64	279,05	**5,37**	20,64	
0239211	WELARD	150MG TBL MRL 30	AZK	CZ	L	PSY,SEX,NEU		80,53	390,17		309,64	279,05	**5,37**	20,64	
0239537	ELONTRIL	300MG TBL MRL 30	GSE	IRL	L	PSY,SEX,NEU		161,05	719,14		558,09	558,09	**5,37**	18,60	
0250600	BUPROPION NEURAXPHARM	300MG TBL MRL 30	NEU	CZ	L	PSY,SEX,NEU		161,05	814,44		653,39	558,09	**5,37**	21,78	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek 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	
0067436	COAXIL	12,5MG TBL OBD 30	LQS	F				24,13	123,44		99,31	0,00	**2,41**	9,93	
N06AX16 p.o. Venlafaxin															
0023815	VELAXIN	50MG TBL NOB 60(6X10)	EGB	H	L	PSY,SEX,NEU		107,37	568,86		461,49	8,75	**5,37**	23,07	
0230405	ARGOFAN	75MG TBL PRO 30(3X10)	ZNP	CZ	L	PSY,SEX,NEU		80,53	115,00		34,47	6,57	**5,37**	2,30	
0246027	ARGOFAN	75MG TBL PRO 30(2X15)	ZNP	CZ	L	PSY,SEX,NEU		80,53	115,00		34,47	6,57	**5,37**	2,30	
0112153	ELIFY	75MG CPS PRO 30	MOE	CY	L	PSY,SEX,NEU		80,53	137,39		56,86	6,57	**5,37**	3,79	
0024977	OLWEXYA	75MG CPS PRO 98	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NEU		263,06	511,57		248,51	21,45	**5,37**	5,07	
0233735	VENLAFAXIN MYLAN	75MG CPS PRO 90	MII	IRL	L	PSY,SEX,NEU		241,59	472,78		231,19	19,70	**5,37**	5,14	
0233727	VENLAFAXIN MYLAN	75MG CPS PRO 30	MII	IRL	L	PSY,SEX,NEU		80,53	233,37		152,84	6,57	**5,37**	10,19	
0023817	VELAXIN	75MG TBL NOB 56(4X14)	EGB	H	L	PSY,SEX,NEU		150,32	711,28		560,96	12,25	**5,37**	20,03	
0120370	VELAXIN	75MG CPS PRO 30	EGB	H	L	PSY,SEX,NEU		80,53	411,94		331,41	6,57	**5,37**	22,09	
0024973	OLWEXYA	75MG CPS PRO 28	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NEU		75,15	443,55		368,40	6,13	**5,37**	26,31	
0262475	EFECTIN ER	75MG CPS PRO 28 II	UPJ	NL	L	PSY,SEX,NEU		75,15	642,46		567,31	6,13	**5,37**	40,52	
0169109	EFECTIN ER	75MG CPS PRO 28 I	UPJ	NL	L	PSY,SEX,NEU		75,15	642,46		567,31	6,13	**5,37**	40,52	
0024974	OLWEXYA	75MG CPS PRO 30	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NEU		133,38	472,78		339,40	6,57	**8,89**	22,63	
☹ 0120369	VELAXIN	75MG CPS PRO 28	EGB	H	L	PSY,SEX,NEU		124,49	443,55		319,06	6,13	**8,89**	22,79	
0246028	ARGOFAN	150MG TBL PRO 30 (2X15)	ZNP	CZ	L	PSY,SEX,NEU		161,05	174,18		13,13	13,13	**5,37**	0,44	
0230402	ARGOFAN	150MG TBL PRO 30 (3X10)	ZNP	CZ	L	PSY,SEX,NEU		161,05	174,18		13,13	13,13	**5,37**	0,44	
0112185	ELIFY	150MG CPS PRO 30	MOE	CY	L	PSY,SEX,NEU		161,05	183,15		22,10	13,13	**5,37**	0,74	
0024990	OLWEXYA	150MG CPS PRO 98	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NEU		526,11	719,47		193,36	42,89	**5,37**	1,97	
0233706	VENLAFAXIN MYLAN	150MG CPS PRO 90	MII	IRL	L	PSY,SEX,NEU		483,16	663,74		180,58	39,39	**5,37**	2,01	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0233698	VENLAFAXIN MYLAN	150MG CPS PRO 30	MII	IRL	L	PSY,SEX,NEU		161,05	294,81		133,76	13,13	**5,37**	4,46	
0169250	VELAXIN	150MG CPS PRO 56	EGB	H	L	PSY,SEX,NEU		300,63	593,82		293,19	24,51	**5,37**	5,24	
0024986	OLWEXYA	150MG CPS PRO 28	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NEU		150,31	507,33		357,02	12,25	**5,37**	12,75	
0120371	VELAXIN	150MG CPS PRO 28	EGB	H	L	PSY,SEX,NEU		150,31	713,79		563,48	12,25	**5,37**	20,12	
0262514	EFECTIN ER	150MG CPS PRO 28 II	UPJ	NL	L	PSY,SEX,NEU		150,31	1 210,00		1 059,69	12,25	**5,37**	37,85	
0169115	EFECTIN ER	150MG CPS PRO 28 I	UPJ	NL	L	PSY,SEX,NEU		150,31	1 210,00		1 059,69	12,25	**5,37**	37,85	
0024987	OLWEXYA	150MG CPS PRO 30	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NEU		177,80	540,97		363,17	13,13	**5,93**	12,11	
N06AX21	**p.o.**	**Duloxetin**													
0212617	DULOXETIN +PHARMA	30MG CPS ETD 10	PGZ	A	L	PSY,SEX,NEU		26,84	100,32		73,48	0,00	**5,37**	14,70	6,61
0246453	DOLYXAN	30MG CPS ETD 28	BLK	CHO	L	PSY,SEX,NEU		75,15	285,62		210,47	0,00	**5,37**	15,03	6,61
0212159	DULSEVIA	30MG CPS ETD 30	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NEU		80,53	347,22		266,69	0,00	**5,37**	17,78	6,61
0028389	CYMBALTA	60MG CPS ETD 28	LIY	NL	L	PSY,SEX,NEU		150,31	556,60		406,29	0,00	**5,37**	14,51	6,61
0246454	DOLYXAN	60MG CPS ETD 28	BLK	CHO	L	PSY,SEX,NEU		150,31	556,60		406,29	0,00	**5,37**	14,51	6,61
0212610	DULOXETIN +PHARMA	60MG CPS ETD 30	PGZ	A	L	PSY,SEX,NEU		161,05	601,88		440,83	0,00	**5,37**	14,69	6,61
0212177	DULSEVIA	60MG CPS ETD 30	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NEU		161,05	617,80		456,75	0,00	**5,37**	15,23	6,61
0260901	DULSEVIA	60MG CPS ETD 30	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NEU		161,05	617,80		456,75	0,00	**5,37**	15,23	6,61
0212579	DULASOLAN	60MG CPS ETD 28	GCL	A	L	PSY,SEX,NEU		150,31	830,68		680,37	0,00	**5,37**	24,30	6,61
0212609	DULOXETIN +PHARMA	60MG CPS ETD 28	PGZ	A	E	NEU,BOL,DIA	P	561,75	561,75		0,00	0,00	**20,06**	0,00	
0212176	DULSEVIA	60MG CPS ETD 28	KRK	SLO	E	NEU,BOL,DIA	P	561,76	625,89		64,13	0,00	**20,06**	2,29	
N06AX22	**p.o.**	**Agomelatin**													
0221370	ZILBEA	25MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	E	PSY,NEU,SEX	P	244,48	707,89		463,41	0,00	**8,73**	16,55	
0228245	AGOMELATIN +PHARMA	25MG TBL FLM 98	PGZ	A	E	PSY,NEU,SEX	P	855,72	3 669,22		2 813,50	0,01	**8,73**	28,71	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0228239	AGOMELATIN +PHARMA	25MG TBL FLM 30	PGZ	A	E	PSY,NEU,SEX	P	261,96	1 123,22		861,26	0,00	**8,73**	28,71	
0228244	AGOMELATIN +PHARMA	25MG TBL FLM 90	PGZ	A	E	PSY,NEU,SEX	P	785,87	3 369,69		2 583,82	0,01	**8,73**	28,71	
0228254	AGOMELATINE G.L.PHARMA	25MG TBL FLM 84	GCL	A	E	PSY,NEU,SEX	P	733,47	3 339,75		2 606,28	0,01	**8,73**	31,03	
0254647	AGOMELATINE MYLAN	25MG TBL FLM 84	VIG	IRL	E	PSY,NEU,SEX	P	733,47	3 339,75		2 606,28	0,01	**8,73**	31,03	
0221382	AGOMELATINE MYLAN	25MG TBL FLM 84	VIG	IRL	E	PSY,NEU,SEX	P	733,47	3 339,75		2 606,28	0,01	**8,73**	31,03	
0221394	AGOMELATINE TEVA	25MG TBL FLM 84	TEV	NL	E	PSY,NEU,SEX	P	733,47	3 339,75		2 606,28	0,01	**8,73**	31,03	
0500581	VALDOXAN	25MG TBL FLM 84	LQS	F	E	PSY,NEU,SEX	P	733,47	3 339,75		2 606,28	0,01	**8,73**	31,03	
0228250	AGOMELATINE G.L.PHARMA	25MG TBL FLM 28	GCL	A	E	PSY,NEU,SEX	P	244,48	1 141,51		897,03	0,00	**8,73**	32,04	
0254644	AGOMELATINE MYLAN	25MG TBL FLM 28	VIG	IRL	E	PSY,NEU,SEX	P	244,48	1 141,51		897,03	0,00	**8,73**	32,04	
0221379	AGOMELATINE MYLAN	25MG TBL FLM 28	VIG	IRL	E	PSY,NEU,SEX	P	244,48	1 141,51		897,03	0,00	**8,73**	32,04	
0221392	AGOMELATINE TEVA	25MG TBL FLM 28	TEV	NL	E	PSY,NEU,SEX	P	244,48	1 141,51		897,03	0,00	**8,73**	32,04	
0228258	LAMEGOM	25MG TBL FLM 28	KRK	SLO	E	PSY,NEU,SEX	P	244,48	1 141,51		897,03	0,00	**8,73**	32,04	
0500578	VALDOXAN	25MG TBL FLM 28	LQS	F	E	PSY,NEU,SEX	P	244,48	1 141,51		897,03	0,00	**8,73**	32,04	
0221371	ZILBEA	25MG TBL FLM 84	ZNP	CZ	E	PSY,NEU,SEX	P	733,47	3 434,20		2 700,73	0,01	**8,73**	32,15	
0219364	AGOMELATINE GLENMARK	25MG TBL FLM 84	GMP	CZ	E	PSY,NEU,SEX	P	733,47	3 935,80		3 202,33	0,01	**8,73**	38,12	
0228262	LAMEGOM	25MG TBL FLM 84	KRK	SLO	E	PSY,NEU,SEX	P	733,47	3 935,80		3 202,33	0,01	**8,73**	38,12	
☹ 0228263	LAMEGOM	25MG TBL FLM 98	KRK	SLO	E	PSY,NEU,SEX	P	3 669,21	3 669,22		0,01	0,01	**37,44**	0,00	
0222000	AGOMELATINE GLENMARK	25MG TBL FLM 28	GMP	CZ	E	PSY,NEU,SEX	P	1 048,35	3 308,80		2 260,45	0,00	**37,44**	80,73	
N06AX26	**p.o.**	**Vortioxetin**													
0194718	BRINTELLIX	5MG TBL FLM 28	LUN	DK	E	PSY,NEU,SEX	P	363,35	394,53		31,18	12,50	**25,95**	2,23	
☹ 0210045	BRINTELLIX	5MG TBL FLM 98	LUN	DK	E	PSY,NEU,SEX	P	1 779,37	1 779,37		0,00	0,00	**36,31**	0,00	
0194726	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 28	LUN	DK	E	PSY,NEU,SEX	P	726,68	751,67		24,99	24,99	**25,95**	0,89	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0194727	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 56	LUN	DK	E	PSY,NEU,SEX	P	1 453,38	2 020,51		567,13	49,98	**25,95**	10,13	
0194728	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 98	LUN	DK	E	PSY,NEU,SEX	P	3 463,36	3 463,36		0,00	0,00	**35,34**	0,00	
0194736	BRINTELLIX	15MG TBL FLM 56	LUN	DK	E	PSY,NEU,SEX	P	2 180,07	2 985,12		805,05	74,97	**25,95**	9,58	
0194737	BRINTELLIX	15MG TBL FLM 98	LUN	DK	E	PSY,NEU,SEX	P	5 108,14	5 108,14		0,00	0,00	**34,75**	0,00	
0194752	BRINTELLIX	20MG/ML POR GTT SOL 1X15ML	LUN	DK	E	PSY,NEU,SEX	P	778,59	809,95		31,36	26,78	**25,95**	1,05	
0194745	BRINTELLIX	20MG TBL FLM 56	LUN	DK	E	PSY,NEU,SEX	P	2 906,75	3 933,29		1 026,54	99,96	**25,95**	9,17	
☹ 0194746	BRINTELLIX	20MG TBL FLM 98	LUN	DK	E	PSY,NEU,SEX	P	6 725,80	6 725,80		0,00	0,00	**34,32**	0,00	
N06BA04	**p.o.**	**Methylfenidát**													
0015622	RITALIN	10MG TBL NOB 30	INF	D	L	PSY,NEU	P	130,42	147,58		17,16	17,16	**13,04**	1,72	
0268766	RITALIN	10MG TBL NOB 30	INF	D	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	412,33		216,71	30,89	**13,04**	14,45	27,49
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
0129489	CONCERTA	36MG TBL PRO 30	JNS	CZ	L	PSY	P	391,25	791,61		400,36	61,78	**13,04**	13,35	26,39
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
0129491	CONCERTA	54MG TBL PRO 30	JNS	CZ	L	PSY	P	586,87	1 186,93		600,06	92,66	**13,04**	13,33	26,38
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
N06BA07	**p.o.**	**Modafinil**													
0229227	VIGIL	100MG TBL NOB 30	TEV	NL	S		P	1 149,16	1 149,16		0,00	0,00	**114,92**	0,00	
N06BA09	**p.o.**	**Atomoxetin**													
0023853	STRATTERA	10MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	1 334,57	1 334,57	X	0,00	0,00	**337,46**	0,00	
0228958	ATOMINEX	10MG CPS DUR 7 I	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	
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 I	ZNP	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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	AGC	IS	E	PSY	P	2 475,14	2 600,95		125,81	0,00	**625,86**	31,81	
0023858	STRATTERA	18MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	1 344,19	1 344,19	X	0,00	0,00	**188,83**	0,00	
0231086	ATOMINEX	18MG CPS DUR 7 I	ZNP	CZ	E	PSY	P	375,83	412,76		36,93	0,00	**211,18**	20,75	
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 I	ZNP	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	
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	AGC	IS	E	PSY	P	2 487,31	2 600,95		113,64	0,00	**349,41**	15,96	
0243956	AURODEHADE	18MG CPS DUR 28	AUJ	CZ	E	PSY	P	2 487,31	2 600,95		113,64	0,00	**349,41**	15,96	
0023864	STRATTERA	25MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	1 352,61	1 352,61	X	0,00	0,00	**136,81**	0,00	
0231094	ATOMINEX	25MG CPS DUR 7 I	ZNP	CZ	E	PSY	P	378,49	412,76		34,27	0,00	**153,12**	13,86	
0231096	ATOMINEX	25MG CPS DUR 28 I	ZNP	CZ	E	PSY	P	1 710,78	1 710,78		0,00	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	
0103588	ATOMOXETIN ACTAVIS	25MG CPS DUR 28	AGC	IS	E	PSY	P	2 497,96	2 600,95		102,99	0,00	**252,65**	10,42	
0023870	STRATTERA	40MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	1 370,66	1 370,66	X	0,00	0,00	**86,65**	0,00	
0231102	ATOMINEX	40MG CPS DUR 7 I	ZNP	CZ	E	PSY	P	384,20	412,76		28,56	0,00	**97,15**	7,22	
0231104	ATOMINEX	40MG CPS DUR 28 I	ZNP	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	
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	
0103593	ATOMOXETIN ACTAVIS	40MG CPS DUR 28	AGC	IS	E	PSY	P	2 520,79	2 600,95		80,16	0,00	**159,35**	5,07	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0023876	STRATTERA	60MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	1 394,72	1 394,72	X	0,00	0,00	**58,78**	0,00	
0231112	ATOMINEX	60MG CPS DUR 28 I	ZNP	CZ	E	PSY	P	1 764,05	1 764,05		0,00	0,00	**74,34**	0,00	
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	AGC	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	1 133,66	1 133,66	X	0,00	0,00	**40,49**	0,00	
0231120	ATOMINEX	80MG CPS DUR 28 I	ZNP	CZ	E	PSY	P	1 433,86	1 792,33		358,47	0,00	**51,21**	12,80	
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	
0244000	AURODEHADE	80MG CPS DUR 28	AUJ	CZ	E	PSY	P	1 692,75	1 700,05		7,30	0,00	**60,46**	0,26	
0132145	BITINEX	80MG CPS DUR 56 I	EGB	H	E	PSY	P	5 520,75	5 698,50		177,75	0,00	**98,58**	3,17	
0197977	STRATTERA	100MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	1 417,08	1 417,08	X	0,00	0,00	**40,49**	0,00	
0231128	ATOMINEX	100MG CPS DUR 28 I	ZNP	CZ	E	PSY	P	1 792,33	1 792,33		0,00	0,00	**51,21**	0,00	
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	1 792,33	2 926,34		1 134,01	0,00	**51,21**	32,40	
0238132	ATOMOXETIN MYLAN	100MG CPS DUR 28	MII	IRL	E	PSY	P	1 792,33	3 308,80		1 516,47	0,00	**51,21**	43,33	
N06BX13	**p.o.**	**Idebenon**													
0210992	RAXONE	150MG TBL FLM 180	CHS	I	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	119,20	119,20	X	0,00	0,00	**8,51**	0,00	
0151581	DONEPEZIL ACTAVIS	5MG TBL FLM 28	AGC	IS			P	164,45	264,21		99,76	0,00	**11,75**	7,13	
0170543	KOGNEZIL	5MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	164,45	264,21		99,76	0,00	**11,75**	7,13	
0231007	DONEPEZIL MYLAN	5MG TBL FLM 28	MII	IRL			P	164,45	381,13		216,68	0,00	**11,75**	15,48	
0241623	DONEPEZIL ACCORD	5MG TBL FLM 84	AHP	PL			P	493,35	1 484,08		990,73	0,00	**11,75**	23,59	
0154025	ALZIL	5MG TBL FLM 28	GMP	CZ			P	164,45	528,34	X	363,89	0,00	**11,75**	25,99	
0241618	DONEPEZIL ACCORD	5MG TBL FLM 28	AHP	PL			P	164,45	528,34		363,89	0,00	**11,75**	25,99	
0142180	DONPETHON	5MG TBL FLM 28	VOW	PL			P	164,45	528,34		363,89	0,00	**11,75**	25,99	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0142184	DONPETHON	5MG TBL FLM 56	VOW	PL			P	328,90	1 764,40		1 435,50	0,00	**11,75**	51,27	
0172039	DOSPELIN	5MG TBL FLM 56	MOE	CY			P	328,90	1 764,40		1 435,50	0,00	**11,75**	51,27	
0131885	LANDEX	5MG TBL FLM 56 II	EGB	H			P	328,90	1 764,40		1 435,50	0,00	**11,75**	51,27	
0131884	LANDEX	5MG TBL FLM 28 II	EGB	H			P	164,45	900,16		735,71	0,00	**11,75**	52,55	
0239453	DAREZIL	5MG TBL FLM 28	AZK	CZ			P	164,45	963,52		799,07	0,00	**11,75**	57,08	
0016458	ARICEPT	5MG TBL FLM 28	PFX	CZ			P	164,45	2 357,63		2 193,18	0,00	**11,75**	156,66	
0119509	ARICEPT	10MG TBL FLM 98	PFX	CZ			P	834,46	834,46	X	0,00	0,00	**8,51**	0,00	
0260899	YASNAL	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	238,41	238,41	X	0,00	0,00	**8,51**	0,00	
0041447	YASNAL	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	238,41	238,41	X	0,00	0,00	**8,51**	0,00	
0151596	DONEPEZIL ACTAVIS	10MG TBL FLM 28	AGC	IS			P	328,90	528,43		199,53	0,00	**11,75**	7,13	
0151607	DONEPEZIL ACTAVIS	10MG TBL FLM 28	AGC	IS			P	328,90	528,43		199,53	0,00	**11,75**	7,13	
0246213	DONEPEZIL AUROBINDO	10MG TBL FLM 100	AUJ	CZ			P	1 174,65	1 893,10		718,45	0,00	**11,75**	7,18	
0230992	DONEPEZIL MYLAN	10MG POR TBL DIS 28	MII	IRL			P	328,90	659,65		330,75	0,00	**11,75**	11,81	
0231024	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 84	MII	IRL			P	986,70	1 979,33		992,63	0,00	**11,75**	11,82	
0241635	DONEPEZIL ACCORD	10MG TBL FLM 84	AHP	PL			P	986,70	1 984,08		997,38	0,00	**11,75**	11,87	
0231022	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 56	MII	IRL			P	657,80	1 349,26		691,46	0,00	**11,75**	12,35	
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	GMP	CZ			P	328,90	704,97	X	376,07	0,00	**11,75**	13,43	
0241630	DONEPEZIL ACCORD	10MG TBL FLM 28	AHP	PL			P	328,90	704,97		376,07	0,00	**11,75**	13,43	
0128002	DONEPEZIL SANDOZ	10MG TBL FLM 84	SAN	CZ			P	986,70	2 114,93		1 128,23	0,00	**11,75**	13,43	
0142191	DONPETHON	10MG TBL FLM 28	VOW	PL			P	328,90	704,97		376,07	0,00	**11,75**	13,43	
0124877	DONEPEZIL SANDOZ	10MG TBL FLM 28	SAN	CZ			P	328,90	770,11		441,21	0,00	**11,75**	15,76	
0159618	DONEPEZIL SANDOZ DISTAB	10MG POR TBL DIS 28	SAN	CZ			P	328,90	770,11		441,21	0,00	**11,75**	15,76	
0231020	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 28	MII	IRL			P	328,90	831,82		502,92	0,00	**11,75**	17,96	
0154016	ALZIL	10MG TBL FLM 98	GMP	CZ			P	1 151,15	2 961,95	X	1 810,80	0,00	**11,75**	18,48	
0161204	DONEPEZIL KRKA	10MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO			P	328,90	1 091,17		762,27	0,00	**11,75**	27,22	
0239457	DAREZIL	10MG TBL FLM 98	AZK	CZ			P	1 151,15	3 935,80		2 784,65	0,00	**11,75**	28,41	
0172042	DOSPELIN	10MG TBL FLM 60	MOE	CY			P	704,78	3 563,95		2 859,17	0,00	**11,75**	47,65	
0142195	DONPETHON	10MG TBL FLM 56	VOW	PL			P	657,80	3 337,94		2 680,14	0,00	**11,75**	47,86	
0172041	DOSPELIN	10MG TBL FLM 56	MOE	CY			P	657,80	3 337,94		2 680,14	0,00	**11,75**	47,86	
0170560	KOGNEZIL	10MG TBL FLM 56	ZNP	CZ			P	657,80	3 337,94		2 680,14	0,00	**11,75**	47,86	
0131911	LANDEX	10MG TBL FLM 56 II	EGB	H			P	657,80	3 337,94		2 680,14	0,00	**11,75**	47,86	
0131910	LANDEX	10MG TBL FLM 28 II	EGB	H			P	328,90	1 715,00		1 386,10	0,00	**11,75**	49,50	
0239455	DAREZIL	10MG TBL FLM 28	AZK	CZ			P	328,90	1 837,22		1 508,32	0,00	**11,75**	53,87	
0016459	ARICEPT	10MG TBL FLM 28	PFX	CZ			P	328,90	2 499,79		2 170,89	0,00	**11,75**	77,53	
N06DA03	**p.o.**	**Rivastigmin**													
0149178	NIMVASTID	1,5MG POR TBL DIS 28X1	KRK	SLO			P	54,82	300,52		245,70	56,56	**11,75**	52,65	
0026530	EXELON	1,5MG CPS DUR 56	NEI	IRL			P	109,63	792,96		683,33	113,11	**11,75**	73,21	
0149183	NIMVASTID	3MG POR TBL DIS 28X1	KRK	SLO			P	109,64	342,90		233,26	113,11	**11,75**	24,99	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0026533	EXELON	3MG CPS DUR 56	NEI	IRL			P	219,27	946,33		727,06	226,23	**11,75**	38,95	
0149188	NIMVASTID	4,5MG POR TBL DIS 28X1	KRK	SLO			P	164,45	389,94		225,49	169,67	**11,75**	16,11	
0026536	EXELON	4,5MG CPS DUR 56	NEI	IRL			P	328,90	1 126,18		797,28	339,33	**11,75**	28,47	
0149193	NIMVASTID	6MG POR TBL DIS 28X1	KRK	SLO			P	219,27	445,50		226,23	226,23	**11,75**	12,12	
0026539	EXELON	6MG CPS DUR 56	NEI	IRL			P	438,54	1 170,97		732,43	452,46	**11,75**	19,62	
N06DA03	**transd.**	**Rivastigmin**													
0029184	EXELON	4,6MG/24H TDR EMP 30X9MG I	NEI	IRL			P	170,63	791,27		620,64	201,02	**11,75**	42,73	12,70
0238939	EXELON	4,6MG/24H TDR EMP 30X9MG II	NEI	IRL			P	170,63	791,27		620,64	201,02	**11,75**	42,73	24,85
0029188	EXELON	9,5MG/24H TDR EMP 30X18MG I	NEI	IRL			P	352,40	950,03		597,63	415,16	**11,75**	19,92	13,11
0238943	EXELON	9,5MG/24H TDR EMP 30X18MG II	NEI	IRL			P	352,40	950,03		597,63	415,16	**11,75**	19,92	24,85
0238947	EXELON	13,3MG/24H TDR EMP 30X27MG II	NEI	IRL			P	493,35	1 074,57		581,22	581,22	**11,75**	13,84	24,85
0193902	EXELON	13,3MG/24H TDR EMP 30X27MG I	NEI	IRL			P	493,35	1 074,57		581,22	581,22	**11,75**	13,84	12,24
N06DA04	**p.o.**	**Galantamin**													
0273848	GALANTAMIN VIATRIS	8MG CPS PRO 30 I	VIG	IRL			P	176,20	629,95		453,75	239,32	**11,75**	30,25	
0273838	GALANTAMIN VIATRIS	8MG CPS PRO 30 II	VIG	IRL			P	176,20	629,95		453,75	239,32	**11,75**	30,25	
0236005	GALANTAMIN MYLAN	16MG CPS PRO 30 II	VIG	IRL			P	352,40	831,04		478,64	478,64	**11,75**	15,95	
0273870	GALANTAMIN VIATRIS	16MG CPS PRO 30 II	VIG	IRL			P	352,40	831,04		478,64	478,64	**11,75**	15,95	
0273862	GALANTAMIN VIATRIS	16MG CPS PRO 30 I	VIG	IRL			P	352,40	831,04		478,64	478,64	**11,75**	15,95	
0236031	GALANTAMIN MYLAN	24MG CPS PRO 30 II	VIG	IRL			P	528,60	1 372,54		843,94	717,96	**11,75**	18,75	
0273898	GALANTAMIN VIATRIS	24MG CPS PRO 30 II	VIG	IRL			P	528,60	1 372,54		843,94	717,96	**11,75**	18,75	
0273890	GALANTAMIN VIATRIS	24MG CPS PRO 30 I	VIG	IRL			P	528,60	1 372,54		843,94	717,96	**11,75**	18,75	
N06DX01	**p.o.**	**Memantin**													
0026508	EBIXA	5MG/DÁV POR SOL 1X100ML	LUN	DK			P	1 225,61	4 704,06		3 478,45	0,00	**24,51**	69,57	
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	
0029480	EBIXA	5MG+10MG+15MG+20MG TBL FLM 7+7+7+7 II	LUN	DK			P	428,97	1 692,44		1 263,47	0,00	**24,51**	72,20	
0194071	MARIXINO	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	291,69	291,69	X	0,00	0,00	**20,84**	0,00	
0233021	MORYSA	10MG TBL FLM 30	NEU	CZ			P	367,68	367,68		0,00	0,00	**24,51**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0241415	MEMIXA	10MG TBL FLM 98	AZK	CZ			P	1 201,09	1 759,97		558,88	0,00	**24,51**	11,41	
0194101	NEMDATINE	10MG TBL FLM 56	ACK	IS			P	686,34	1 141,57		455,23	0,00	**24,51**	16,26	
0194080	MARIXINO	10MG TBL FLM 98	KRK	SLO			P	1 201,09	2 148,99		947,90	0,00	**24,51**	19,34	
0190761	MEMANTINE VIPHARM	10MG TBL FLM 98	VOW	PL			P	1 201,09	2 148,99		947,90	0,00	**24,51**	19,34	
0190789	MEMIGMIN	10MG TBL FLM 84	EGB	H			P	1 029,51	1 842,01		812,50	0,00	**24,51**	19,35	
0203197	MEMOLAN	10MG TBL FLM 70	GCL	A			P	857,93	1 564,50		706,57	0,00	**24,51**	20,19	
0190281	MEMANTIN SANDOZ	10MG TBL FLM 30	SAN	CZ			P	367,68	697,84		330,16	0,00	**24,51**	22,01	
0194625	MEMANTINE ACCORD	10MG TBL FLM 98	ACH	E			P	1 201,12	2 298,51		1 097,39	0,00	**24,51**	22,40	
0194034	MEMANTIN MYLAN	10MG TBL FLM 84	MYE	IRL			P	1 029,51	2 021,80		992,29	0,00	**24,51**	23,63	
0194030	MEMANTIN MYLAN	10MG TBL FLM 56	MYE	IRL			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	MYE	IRL			P	343,18	704,66		361,48	0,00	**24,51**	25,82	
0190382	COGNOMEM	10MG TBL FLM 98	ZNP	CZ			P	1 201,09	2 665,30		1 464,21	0,00	**24,51**	29,88	
0194624	MEMANTINE ACCORD	10MG TBL FLM 56	ACH	E			P	686,34	1 578,53		892,19	0,00	**24,51**	31,86	
0204051	MANTOMED	10MG TBL FLM 70 I	MOE	CY			P	857,93	2 021,80		1 163,87	0,00	**24,51**	33,25	
0204050	MANTOMED	10MG TBL FLM 60 I	MOE	CY			P	735,37	1 746,01		1 010,64	0,00	**24,51**	33,69	
0204046	MANTOMED	10MG TBL FLM 28 I	MOE	CY			P	343,18	820,98		477,80	0,00	**24,51**	34,13	
0194620	MEMANTINE ACCORD	10MG TBL FLM 28	ACH	E			P	343,18	820,98		477,80	0,00	**24,51**	34,13	
0190782	MEMIGMIN	10MG TBL FLM 28	EGB	H			P	343,18	820,98		477,80	0,00	**24,51**	34,13	
0190373	COGNOMEM	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	343,18	850,30		507,12	0,00	**24,51**	36,22	
0190755	MEMANTINE VIPHARM	10MG TBL FLM 28	VOW	PL			P	343,18	850,30		507,12	0,00	**24,51**	36,22	
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	LUN	DK			P	686,34	2 401,56		1 715,22	0,00	**24,51**	61,26	
0026505	EBIXA	10MG TBL FLM 50 I	LUN	DK			P	612,80	2 154,03		1 541,23	0,00	**24,51**	61,65	
0204049	MANTOMED	10MG TBL FLM 56 I	MOE	CY	E	NEU,PSY,GER	P	1 227,99	1 378,30		150,31	0,00	**43,86**	5,37	
0194084	MARIXINO	20MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	583,39	583,39	X	0,00	0,00	**20,84**	0,00	
0233028	MORYSA	20MG TBL FLM 30	NEU	CZ			P	735,37	735,37		0,00	0,00	**24,51**	0,00	
0194087	MARIXINO	20MG TBL FLM 56	KRK	SLO			P	1 372,69	1 886,19		513,50	0,00	**24,51**	9,17	
0194053	MEMANTIN MYLAN	20MG TBL FLM 98	MYE	IRL			P	2 402,19	3 308,80		906,61	0,00	**24,51**	9,25	
0222288	MEMANTINE ACCORD	20MG TBL FLM 98X1	ACH	E			P	2 402,19	3 308,80		906,61	0,00	**24,51**	9,25	
0231868	MEMABIX	20MG POR TBL DIS 28	ADP	PL			P	686,34	970,00		283,66	0,00	**24,51**	10,13	
0222287	MEMANTINE ACCORD	20MG TBL FLM 56X1	ACH	E			P	1 372,67	2 665,30		1 292,63	0,00	**24,51**	23,08	
0194043	MEMANTIN MYLAN	20MG TBL FLM 28	MYE	IRL			P	686,34	1 378,30		691,96	0,00	**24,51**	24,71	
0194628	MEMANTINE ACCORD	20MG TBL FLM 28	ACH	E			P	686,34	1 378,30		691,96	0,00	**24,51**	24,71	
0222286	MEMANTINE ACCORD	20MG TBL FLM 28X1	ACH	E			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	
0190395	COGNOMEM	20MG TBL FLM 98	ZNP	CZ			P	2 402,19	5 189,80		2 787,61	0,00	**24,51**	28,45	
0190775	MEMANTINE VIPHARM	20MG TBL FLM 98	VOW	PL			P	2 402,19	5 420,01		3 017,82	0,00	**24,51**	30,79	
0241421	MEMIXA	20MG TBL FLM 98	AZK	CZ			P	2 402,19	5 420,01		3 017,82	0,00	**24,51**	30,79	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0204060	MANTOMED	20MG TBL FLM 70 I	MOE	CY			P	1 715,85	3 935,80		2 219,95	0,00	**24,51**	31,71	
0194630	MEMANTINE ACCORD	20MG TBL FLM 56	ACH	E			P	1 372,69	3 168,03		1 795,34	0,00	**24,51**	32,06	
0204059	MANTOMED	20MG TBL FLM 60 I	MOE	CY			P	1 470,74	3 398,37		1 927,63	0,00	**24,51**	32,13	
0194631	MEMANTINE ACCORD	20MG TBL FLM 98	ACH	E			P	2 402,19	5 563,50		3 161,31	0,00	**24,51**	32,26	
0203204	MEMOLAN	20MG TBL FLM 30	GCL	A			P	735,37	1 739,52		1 004,15	0,00	**24,51**	33,47	
0190386	COGNOMEM	20MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	686,34	1 635,70		949,36	0,00	**24,51**	33,91	
0190769	MEMANTINE VIPHARM	20MG TBL FLM 28	VOW	PL			P	686,34	1 635,70		949,36	0,00	**24,51**	33,91	
0194111	NEMDATINE	20MG TBL FLM 28	ACK	IS			P	686,34	1 661,44		975,10	0,00	**24,51**	34,83	
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	LUN	DK			P	2 402,19	10 691,79		8 289,60	0,00	**24,51**	84,59	
0194092	MARIXINO	20MG TBL FLM 98	KRK	SLO			P	2 402,19	10 691,79		8 289,60	0,00	**24,51**	84,59	
0029468	EBIXA	20MG TBL FLM 28 I	LUN	DK			P	686,34	3 793,65		3 107,31	0,00	**24,51**	110,98	
0204058	MANTOMED	20MG TBL FLM 56 I	MOE	CY	E	NEU,PSY,GER	P	2 456,02	3 168,03		712,01	0,00	**43,86**	12,71	
N07AA01	**p.o.**	**Neostigmin**													
0207963	SYNTOSTIGMIN	15MG TBL NOB 20	ZNP	CZ	L	NEU,URN,GYN	P	75,67	131,15	X	55,48	55,48	**15,13**	11,10	
0207964	SYNTOSTIGMIN	15MG TBL NOB 20	ZNP	CZ	L	NEU,URN,GYN	P	75,67	131,15	X	55,48	55,48	**15,13**	11,10	
N07AA01	**parent.**	**Neostigmin**													
0000612	SYNTOSTIGMIN	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			75,97	129,36	X	53,39	0,00	**15,19**	10,68	
N07AA02	**p.o.**	**Pyridostigmin**													
0267045	MESTINON	60MG TBL OBD 150	VTH	IRL	L	NEU		726,96	726,96		0,00	0,00	**19,39**	0,00	
0230933	MESTINON	60MG TBL OBD 150	VTH	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	CHA	D				208,39	218,15		9,76	9,76	**4,17**	0,20	
0259338	UBRETID	5MG TBL NOB 50	CHA	D				208,39	218,15		9,76	9,76	**4,17**	0,20	
N07AA30	**p.o.**	**Ambenonium**													
☹ 0276885	MYTELASE	10MG TBL NOB 50	NEU	CZ	L	NEU	P	126,11	560,66		434,55	434,55	**15,13**	52,15	
0020327	MYTELASE	10MG TBL NOB 50	NEU	CZ	L	NEU	P	126,11	560,66		434,55	434,55	**15,13**	52,15	
N07BC01	**parent.**	**Buprenorfin**													
☹ 0238525	SIXMO	74,2MG IMP 4+APL	LMF	I	A E	PSY,NAV	P	10 466,28	61 360,86		50 894,58	0,00	**57,31**	278,69	
N07BC02	**p.o.**	**Methadon**													
0232615	METADON ALKALOID	10MG/ML POR GTT SOL 1X10ML			E	BOL,HEM,ONK	P	424,78	424,78	X	0,00	0,00	**42,48**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
N07BC51 p.o. Buprenorfin, kombinace															
0238337	ZUBSOLV	11,4MG/2,9MG SLG TBL NOB 7	ACH	E	E	PSY,NAV	P	407,77	1 614,34		1 206,57	60,66	**29,13**	86,18	
0238335	ZUBSOLV	8,6MG/2,1MG SLG TBL NOB 7	ACH	E	E	PSY,NAV	P	404,53	1 235,59		831,06	45,76	**38,30**	78,69	
0221359	BUPENSANDUO	8MG/2MG SLG TBL NOB 7	GCL	A	E	PSY,NAV	P	401,17	443,74		42,57	42,57	**57,31**	6,08	
0246334	LIBROXAR	8MG/2MG SLG TBL NOB 7	HTK	CZ	E	PSY,NAV	P	401,17	443,74		42,57	42,57	**57,31**	6,08	
0027903	SUBOXONE	8MG/2MG SLG TBL NOB 7	IEL	IRL	E	PSY,NAV	P	401,17	443,74		42,57	42,57	**57,31**	6,08	
0238333	ZUBSOLV	5,7MG/1,4MG SLG TBL NOB 7	ACH	E	E	PSY,NAV	P	401,17	846,74		445,57	30,33	**57,31**	63,65	
0238329	ZUBSOLV	1,4MG/0,36MG SLG TBL NOB 7	ACH	E	E	PSY,NAV	P	98,53	301,06		202,53	7,45	**57,31**	117,80	
N07CA01 p.o. Betahistin															
0225593	BETAHISTIN ACTAVIS	8MG TBL NOB 100	AGC	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	
0268828	BETASERC	8MG TBL NOB 100	VTH	IRL			P	86,50	121,83		35,33	0,00	**5,19**	2,12	
0229644	BETASERC	8MG TBL NOB 100	VTH	IRL			P	86,50	121,83		35,33	0,00	**5,19**	2,12	
0225589	BETAHISTIN ACTAVIS	16MG TBL NOB 60	AGC	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	
0126618	BETAHISTIN RATIOPHARM	16MG TBL NOB 60	RAT	D			P	103,80	139,91		36,11	0,00	**5,19**	1,81	
0268833	BETASERC	16MG TBL NOB 60	VTH	IRL			P	103,80	280,74		176,94	0,00	**5,19**	8,85	
0229646	BETASERC	16MG TBL NOB 60	VTH	IRL			P	103,80	280,74		176,94	0,00	**5,19**	8,85	
0221720	BETAHISTIN ACCORD	24MG TBL NOB 60	AHP	PL			P	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	
0176690	BETAHISTIN ACTAVIS	24MG TBL NOB 60	AGC	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	
0268831	BETASERC	24MG TBL NOB 50	VTH	IRL			P	129,75	264,67		134,92	0,00	**5,19**	5,40	
0229648	BETASERC	24MG TBL NOB 50	VTH	IRL			P	129,75	264,67		134,92	0,00	**5,19**	5,40	
0229649	BETASERC	24MG TBL NOB 100	VTH	IRL			P	259,51	828,64		569,13	0,00	**5,19**	11,38	
0268832	BETASERC	24MG TBL NOB 100	VTH	IRL			P	259,51	828,64		569,13	0,00	**5,19**	11,38	
N07XX02 p.o. Riluzol															
0027286	RILUTEK	50MG TBL FLM 56	SWK	F	E	NEU	P	1 098,10	2 693,69		1 595,59	1 595,59	**39,22**	56,99	
0171674	RILUZOL PMCS	50MG TBL FLM 56	PMP	CZ	E	NEU	P	1 098,10	3 824,63		2 726,53	1 595,59	**39,22**	97,38	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
N07XX06 p.o.	**Tetrabenazin**														
0202363	TETMODIS	25MG TBL NOB 112	AOP	A	E	NEU	P	3 473,27	3 473,27		0,00	0,00	**124,05**	0,00	
N07XX07 p.o.	**Fampridin**														
0168995	FAMPYRA	10MG TBL PRO 56(4X14)	BIN	NL	S		P	4 127,50	4 282,63		155,13	0,00	**147,41**	5,54	
0168378	FAMPYRA	10MG TBL PRO 56(4X14)	BIN	NL	S		P	4 127,50	4 282,63		155,13	0,00	**147,41**	5,54	
0168994	FAMPYRA	10MG TBL PRO 28(2X14)	BIN	NL	S		P	2 063,76	2 199,73		135,97	0,00	**147,41**	9,71	
N07XX08 p.o.	**Tafamidis**														
0238843	VYNDAQEL	61MG CPS MOL 30X1	PFJ	B	S		P	194 057,29	224 709,76		30 652,47	0,00	**6 468,58**	1 021,75	
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	SFQ	CZ	L	ALG,DER,REV	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	
P02CA03 p.o.	**Albendazol**														
0260418	ALBENDAZOL VIM SPECTRUM	200MG TBL NOB 2						90,95	303,59	X	212,64	212,64	**30,32**	70,88	
P03AC04 lok.	**Permethrin**														
0085346	INFECTOSCAB	50MG/G CRM 1X30G	INF	D				398,22	424,78		26,56	26,56	**398,22**	26,56	
☹ 0265905	PERMETHRIN AXONIA	50MG/G GEL 1X30G	AXQ	CZ				398,22	424,78		26,56	26,56	**398,22**	26,56	
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	
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**														
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0244749	TINKAIR	100MCG 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**													
0170760	MOMMOX	0,05MG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	SAN	CZ				78,35	78,35		0,00	0,00	**1,12**	0,00	
0221181	MOMMOX	0,05MG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	SCB	R				78,35	78,35		0,00	0,00	**1,12**	0,00	
0238159	MOMETASON FUROÁT CIPLA	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	CIP	B				141,25	156,89		15,64	0,00	**2,02**	0,22	
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	ORG	NL				141,25	166,01		24,76	0,00	**2,02**	0,35	
0192521	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	ORG	NL				141,25	166,01		24,76	0,00	**2,02**	0,35	
R01AD12	**nasal.**	**Flutikason-furoát**													
0029816	AVAMYS	27,5MCG/VSTŘIK NAS SPR SUS 1X120DÁV	GSE	IRL				121,07	192,47		71,40	71,40	**2,02**	1,19	
R01AD58	**nasal.**	**Flutikason, kombinace**													
☹ 0267286	DYMISTIN	137MCG/50MCG NAS SPR SUS 1X23G	VTH	IRL			P	179,83	491,26		311,43	311,43	**1,50**	2,60	
0231709	DYMISTIN	137MCG/50MCG NAS SPR SUS 1X23G	VTH	IRL			P	179,83	491,26		311,43	311,43	**1,50**	2,60	
R01AD59	**nasal.**	**Mometason, kombinace**													
0247020	RYALTRIS	25MCG/600MCG/DÁV NAS SPR SUS 240DÁV	GMP	CZ			P	179,83	713,94		534,11	534,11	**0,75**	2,23	
R01AX06	**lok.**	**Mupirocin**													
0237830	BACTROBAN NASAL	20MG/G NAS UNG 3G	GSE	IRL			P	153,13	159,85		6,72	6,72	**6,13**	0,27	
R03AC02	**inhal.**	**Salbutamol**													
0237705	VENTOLIN	5MG/ML INH SOL 1X20ML	GSE	IRL				25,50	109,08		83,58	0,00	**2,55**	8,36	
0231956	VENTOLIN INHALER N	100MCG/DÁV INH SUS PSS 200DÁV	GSE	IRL				59,98	59,98		0,00	0,00	**2,40**	0,00	
0010142	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS PSS 200DÁV	TEV	NL				63,75	94,81		31,06	0,00	**2,55**	1,24	
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS PSS 200DÁV	TEV	NL				63,75	94,81		31,06	0,00	**2,55**	1,24	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0092744	BUVENTOL EASYHALER	100MCG/DÁV INH PLV 200DÁV I	ORN	SF				63,75	236,12		172,37	0,00	**2,55**	6,89	
0246266	BUVENTOL EASYHALER	100MCG/DÁV INH PLV 200DÁV II	ORN	SF				63,75	239,60		175,85	0,00	**2,55**	7,03	
0092745	BUVENTOL EASYHALER	200MCG/DÁV INH PLV 200DÁV I	ORN	SF				127,49	308,62		181,13	0,00	**2,55**	3,62	
0246267	BUVENTOL EASYHALER	200MCG/DÁV INH PLV 200DÁV II	ORN	SF				127,49	329,18		201,69	0,00	**2,55**	4,03	
R03AC12	**inhal.**	**Salmeterol**													
0231966	SEREVENT DISKUS	50MCG/DÁV INH PLV DOS 60DÁV	GSE	IRL				386,89	536,03		149,14	149,14	**12,90**	4,97	
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	
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	
☹ 0272978	FORADIL	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1INH	SAN	CZ				386,89	1 066,28		679,39	0,00	**12,90**	22,65	
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1INH	SAN	CZ				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**													
0203820	FULLHALE	25MCG/125MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	CIP	B	E	ALG,PNE	P	440,60	535,87		95,27	7,09	**3,67**	0,79	
0253260	VERIFLO	25MCG/125MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	440,60	535,87		95,27	7,09	**3,67**	0,79	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0135207	AIRFLUSAN SPRAYHALER	25MCG/125MCG INH SUS PSS 1X120DÁV	SAN	CZ	E	ALG,PNE	P	440,60	700,70		260,10	7,09	**3,67**	2,17	
0273444	SERKEP	25MCG/125MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	VIG	IRL	E	ALG,PNE	P	440,60	850,30		409,70	7,09	**3,67**	3,41	
0233667	SERKEP	25MCG/125MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	VIG	IRL	E	ALG,PNE	P	440,60	850,30		409,70	7,09	**3,67**	3,41	
0253262	VERIFLO	25MCG/50MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	458,38	465,47		7,09	7,09	**3,82**	0,06	
0237704	SERETIDE INHALER	25MCG/50MCG/DÁV INH SUS PSS 120DÁV+POČ	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	458,38	652,50		194,12	7,09	**3,82**	1,62	
0203821	FULLHALE	25MCG/250MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	CIP	B	E	ALG,PNE	P	484,11	668,21		184,10	7,09	**4,03**	1,53	
0253261	VERIFLO	25MCG/250MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	484,11	668,21		184,10	7,09	**4,03**	1,53	
0135217	AIRFLUSAN SPRAYHALER	25MCG/250MCG INH SUS PSS 1X120DÁV	SAN	CZ	E	ALG,PNE	P	484,11	890,40		406,29	7,09	**4,03**	3,39	
0233668	SERKEP	25MCG/250MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	VIG	IRL	E	ALG,PNE	P	484,11	1 114,30		630,19	7,09	**4,03**	5,25	
0273445	SERKEP	25MCG/250MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	VIG	IRL	E	ALG,PNE	P	484,11	1 114,30		630,19	7,09	**4,03**	5,25	
0205588	AIRFLUSAN FORSPIRO	50MCG/500MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	SAN	CZ	E	ALG,PNE	P	256,01	969,98		713,97	7,09	**4,27**	11,90	
0231460	ASTHMEX	50MCG/500MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GMP	CZ	E	ALG,PNE	P	256,01	1 141,52		885,51	7,09	**4,27**	14,76	
0246447	EVERIO AIRMASTER	50MCG/500MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	256,01	1 141,52		885,51	7,09	**4,27**	14,76	
0230693	SALFLUMIX EASYHALER	50MCG/500MCG/DÁV INH PLV 60DÁV II	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	256,01	1 141,52		885,51	7,09	**4,27**	14,76	
0237702	SERETIDE DISKUS	50MCG/500MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	256,01	1 141,52		885,51	7,09	**4,27**	14,76	
0246446	EVERIO AIRMASTER	50MCG/500MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	768,02	3 441,40		2 673,38	21,27	**4,27**	14,85	
0237703	SERETIDE DISKUS	50MCG/500MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	768,02	3 441,40		2 673,38	21,27	**4,27**	14,85	
0237693	SERETIDE DISKUS	50MCG/100MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	884,64	1 987,17		1 102,53	21,27	**4,91**	6,13	
0231452	ASTHMEX	50MCG/100MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GMP	CZ	E	ALG,PNE	P	294,88	667,40		372,52	7,09	**4,91**	6,21	
0246439	EVERIO AIRMASTER	50MCG/100MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	294,88	667,40		372,52	7,09	**4,91**	6,21	
0237692	SERETIDE DISKUS	50MCG/100MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	294,88	667,40		372,52	7,09	**4,91**	6,21	
0246437	EVERIO AIRMASTER	50MCG/100MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	884,64	2 041,11		1 156,47	21,27	**4,91**	6,42	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0205583	AIRFLUSAN FORSPIRO	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	SAN	CZ	E	ALG,PNE	P	347,71	747,25		399,54	7,09	**5,80**	6,66	
0231456	ASTHMEX	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GMP	CZ	E	ALG,PNE	P	347,71	854,04		506,33	7,09	**5,80**	8,44	
0246443	EVERIO AIRMASTER	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	347,71	854,04		506,33	7,09	**5,80**	8,44	
0230690	SALFLUMIX EASYHALER	50MCG/250MCG/DÁV INH PLV 60DÁV II	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	347,71	854,04		506,33	7,09	**5,80**	8,44	
0237697	SERETIDE DISKUS	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	347,71	854,04		506,33	7,09	**5,80**	8,44	
0246441	EVERIO AIRMASTER	50MCG/250MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	1 043,14	2 578,48		1 535,34	21,27	**5,80**	8,53	
0237698	SERETIDE DISKUS	50MCG/250MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	GSE	IRL	E	ALG,PNE	P	1 043,14	2 578,48		1 535,34	21,27	**5,80**	8,53	
0231454	ASTHMEX	50MCG/100MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	GMP	CZ	E	ALG,PNE	P	2 034,38	2 665,30		630,92	21,27	**11,30**	3,51	
0231458	ASTHMEX	50MCG/250MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	GMP	CZ	E	ALG,PNE	P	2 358,91	3 308,80		949,89	21,27	**13,11**	5,28	
0231462	ASTHMEX	50MCG/500MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	GMP	CZ			P	2 791,19	3 935,80		1 144,61	21,27	**15,51**	6,36	
R03AK07	**inhal.**	**Formoterol a Budesonid**													
0239042	SYMBICORT	80MCG/2,25MCG INH SUS PSS 1X120DÁV	AZC	S	E	ALG,PNE	P	388,68	916,01		527,33	0,00	**6,48**	8,79	
0180098	SYMBICORT TURBUHALER	80MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV	AZC	S	E	ALG,PNE	P	575,45	947,64		372,19	0,00	**9,59**	6,20	
0115879	BUFOMIX EASYHALER	80MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV II	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	575,45	983,87		408,42	0,00	**9,59**	6,81	
0115880	BUFOMIX EASYHALER	80MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV I	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	575,45	983,87		408,42	0,00	**9,59**	6,81	
0212646	SYMBICORT	160MCG/4,5MCG INH SUS PSS 1X120DÁV	AZC	S	E	PNE	P	600,38	1 257,44		657,06	0,00	**10,01**	10,95	
0180087	SYMBICORT TURBUHALER	160MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV	AZC	S	E	ALG,PNE	P	687,02	912,67		225,65	0,00	**11,45**	3,76	
0186641	BUFOMIX EASYHALER	160MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV II	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	687,02	1 310,80		623,78	0,00	**11,45**	10,40	
0194931	DUORESP SPIROMAX	160MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV	TVH	NL	E	ALG,PNE	P	687,02	1 312,30		625,28	0,00	**11,45**	10,42	
0180089	SYMBICORT TURBUHALER	160MCG/4,5MCG INH PLV 3X120DÁV	AZC	S	E	ALG,PNE	P	2 590,33	2 590,33		0,00	0,00	**14,39**	0,00	
0221901	AIRBUFO FORSPIRO	160MCG/4,5MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	SAN	CZ			P	589,75	589,76		0,01	0,00	**19,66**	0,00	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0245973	AIRBUFO FORSPIRO	320MCG/9MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	SAN	CZ	E	ALG,PNE	P	687,00	1 153,90		466,90	0,00	**22,90**	15,56	
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**													
0250923	VIVAIRE	100MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X120DÁV	ZNP	CZ	E	ALG,PNE	P	507,58	507,58		0,00	0,00	**16,92**	0,00	
0184377	COMBAIR	100MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 180DÁV	CQV	A	E	ALG,PNE	P	900,59	1 198,49		297,90	0,00	**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	0,00	**23,86**	5,01	
0227121	COMBAIR NEXTHALER	200MCG/6MCG/DÁV INH PLV 1X120DÁV	CQV	A	E	ALG,PNE	P	763,82	1 033,73		269,91	0,00	**25,46**	9,00	
0211304	COMBAIR	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	CQV	A	E	ALG,PNE	P	1 220,82	1 240,07		19,25	0,00	**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	889,97	933,99		44,02	0,00	**29,67**	1,47	
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	219,45	**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	219,45	**18,62**	15,92	
0165650	FLUTIFORM	250MCG/10MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	MUG	A	E	ALG,PNE	P	1 071,81	1 510,71		438,90	438,90	**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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek 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	194,42		0,44	0,44	**0,97**	0,00	
0076496	BERODUAL	0,25MG/ML+0,5MG/ML SOL NEB 20ML	BOE	D				87,32	228,54		141,22	0,07	**4,37**	7,06	
R03AL03	**inhal.**	**Vilanterol a umeklidinium-bromid**													
0210032	ANORO ELLIPTA	55MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	GSE	IRL	E	PNE	P	1 152,50	1 271,60		119,10	119,10	**38,42**	3,97	
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**													
0210205	DUAKLIR GENUAIR	340MCG/12MCG INH PLV 1X60DÁV	CVI	NL	E	PNE	P	1 358,86	1 358,86		0,00	0,00	**22,65**	0,00	
0210203	BRIMICA GENUAIR	340MCG/12MCG INH PLV 1X60DÁV	CVI	NL	E	PNE	P	1 385,94	1 385,94		0,00	0,00	**23,10**	0,00	
R03AL06	**inhal.**	**Olodaterol a tiotropium-bromid**													
0241332	SPIOLTO RESPIMAT	2,5MCG/2,5MCG INH SOL 3X60DÁV	BOE	D	E	PNE	P	3 151,62	4 444,80		1 293,18	0,00	**17,51**	7,18	
0206848	SPIOLTO RESPIMAT	2,5MCG/2,5MCG INH SOL 1X60DÁV+1INH	BOE	D	E	PNE	P	1 195,86	1 195,86		0,00	0,00	**19,93**	0,00	
0241330	SPIOLTO RESPIMAT	2,5MCG/2,5MCG INH SOL 3X60DÁV+1INH	BOE	D	E	PNE	P	3 597,98	3 847,76		249,78	0,00	**19,99**	1,39	
R03AL07	**inhal.**	**Formoterol a glykopyrronim-bromid**													
0238301	BEVESPI AEROSPHERE	7,2MCG/5MCG INH SUS PSS 1X120DÁV	AZC	S	E	PNE	P	1 128,37	1 436,01		307,64	307,64	**9,40**	2,56	
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**													
0222382	TRIMBOW	87MCG/5MCG/9MCG INH SOL PSS 1X120DÁV	CHS	I	E	ALG,PNE	P	1 334,74	1 732,16		397,42	183,30	**11,12**	3,31	
0250359	TRIMBOW	172MCG/5MCG/9MCG INH SOL PSS 1X120DÁV	CHS	I	E	ALG,PNE	P	1 392,74	1 739,68		346,94	183,30	**11,61**	2,89	
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	
0255005	TRIMBOW	88MCG/5MCG/9MCG INH PLV 1X120DÁV	CHS	I	E	PNE	P	1 508,81	1 692,11		183,30	183,30	**12,57**	1,53	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
R03AL11 inhal. Formoterol, glykopyrronim-bromid a budesonid															
0250253	TRIXEO AEROSPHERE	5MCG/7,2MCG/160MCG INH SUS PSS 1X120DÁV	AZC	S	E	PNE	P	1 402,12	1 737,45		335,33	335,33	**11,68**	2,79	
R03AL12 inhal. Indakaterol, glykopyrronium a mometason															
0249768	ENERZAIR 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	
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															
0242806	SOPROBEC	50MCG/DÁV INH SOL PSS 1X200DÁV	GMP	CZ				129,77	178,34		48,57	0,00	**12,98**	4,86	
0247197	ECOBEC	50MCG INH SOL PSS 200DÁV	TEV	NL				129,77	209,16		79,39	0,00	**12,98**	7,94	
0247198	ECOBEC	100MCG INH SOL PSS 200DÁV	TEV	NL				200,23	436,40		236,17	0,00	**10,01**	11,81	
0242807	SOPROBEC	100MCG/DÁV INH SOL PSS 1X200DÁV	GMP	CZ				200,23	436,40		236,17	0,00	**10,01**	11,81	
0246264	BECLOMET EASYHALER	200MCG INH PLV 1X200DÁV II	ORN	SF				251,30	737,11		485,81	0,00	**6,28**	12,15	
0053876	BECLOMET EASYHALER	200MCG INH PLV 1X200DÁV I	ORN	SF				251,30	737,11		485,81	0,00	**6,28**	12,15	
0242809	SOPROBEC	250MCG/DÁV INH SOL PSS 1X200DÁV	GMP	CZ				349,38	349,38	X	0,00	0,00	**6,99**	0,00	
0247199	ECOBEC	250MCG INH SOL PSS 200DÁV	TEV	NL				355,82	589,06		233,24	0,00	**7,12**	4,66	
R03BA02 inhal. Budesonid															
0031573	GIONA EASYHALER	100MCG/DÁV INH PLV 1X200DÁV+POUZDRO	ORN	SF				203,36	416,46		213,10	0,00	**8,13**	8,52	
0031572	GIONA EASYHALER	100MCG/DÁV INH PLV 1X200DÁV	ORN	SF				203,36	416,46		213,10	0,00	**8,13**	8,52	
0031570	GIONA EASYHALER	200MCG/DÁV INH PLV 1X200DÁV+POUZDRO	ORN	SF				314,11	559,19		245,08	0,00	**6,28**	4,90	
0031733	GIONA EASYHALER	200MCG/DÁV INH PLV 1X200DÁV	ORN	SF				314,11	559,19		245,08	0,00	**6,28**	4,90	
0218109	MIFLONID BREEZHALER	200MCG INH PLV CPS DUR 60	NAI	CZ				94,23	196,50		102,27	0,00	**6,28**	6,82	
0232983	PULMICORT TURBUHALER	200MCG INH PLV 200DÁV	AZC	S				314,11	779,05		464,94	0,00	**6,28**	9,30	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL PSS 200DÁV	CQV	A				355,82	468,47		112,65	0,00	**7,12**	2,25	
0218110	MIFLONID BREEZHALER	400MCG INH PLV CPS DUR 60	NAI	CZ				188,46	300,12		111,66	0,00	**6,28**	3,72	
0031575	GIONA EASYHALER	400MCG/DÁV INH PLV 1X100DÁV	ORN	SF				314,11	526,64		212,53	0,00	**6,28**	4,25	
0031576	GIONA EASYHALER	400MCG/DÁV INH PLV 1X100DÁV+POUZDRO	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	
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**													
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	100MCG INH PLV DOS 60DÁV	GSE	IRL				81,92	199,13		117,21	67,42	**6,83**	9,77	
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	250MCG INH PLV DOS 60DÁV	GSE	IRL				188,46	411,94		223,48	168,55	**6,28**	7,45	
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	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	ORG	NL				188,46	414,48		226,02	0,00	**6,28**	7,53	
0254814	ASMANEX	200MCG INH PLV 60DÁV I	ORG	NL				188,46	414,48		226,02	0,00	**6,28**	7,53	
0254819	ASMANEX	400MCG INH PLV 60DÁV I	ORG	NL				376,93	376,93	X	0,00	0,00	**6,28**	0,00	
0192211	ASMANEX	400MCG INH PLV 60DÁV I	ORG	NL				376,93	376,93	X	0,00	0,00	**6,28**	0,00	
R03BA08	**inhal.**	**Ciklesonid**													
☹ 0263214	ALVESCO	160MCG/DÁV INH SOL PSS 120DÁV	CVI	NL				426,98	1 032,33		605,35	652,12	**7,12**	10,09	
☹ 0245189	ALVESCO INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 120DÁV	CVI	NL				426,98	1 032,33		605,35	652,12	**7,12**	10,09	
0263213	ALVESCO	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	CVI	NL				213,49	539,55		326,06	326,06	**7,12**	10,87	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	129,90		115,48	0,00	**5,77**	46,19	
0032992	ATROVENT N	0,02MG/DÁV INH SOL PSS 200DÁV	BOE	D				109,30	109,30		0,00	0,00	**4,37**	0,00	
R03BB04	**inhal.**	**Tiotropium-bromid**													
0109810	SPIRIVA RESPIMAT	2,5MCG INH SOL 1X60DÁV+1INH	BOE	D	E	PNE,ALG	P	522,16	822,10		299,94	0,00	**17,41**	10,00	
0241336	SPIRIVA RESPIMAT	2,5MCG INH SOL 3X60DÁV+1INH	BOE	D	E	PNE,ALG	P	1 566,48	2 479,07		912,59	0,00	**17,41**	10,14	
0241338	SPIRIVA RESPIMAT	2,5MCG INH SOL 3X60DÁV	BOE	D	E	PNE,ALG	P	1 566,48	2 942,76		1 376,28	0,00	**17,41**	15,29	
0313073	BRALTUS	10MCG/DÁV INH PLV CPS DUR 30+1INH	TPP	CZ	E	PNE	P	522,16	712,18		190,02	0,00	**17,41**	6,33	
0032393	SPIRIVA	18MCG INH PLV CPS DUR 30	BOE	D	E	PNE	P	522,16	820,63		298,47	0,00	**17,41**	9,95	
0246537	DILOCHOB	18MCG INH PLV CPS DUR 30+INH	ZNP	CZ	E	PNE	P	841,94	1 054,85		212,91	0,00	**28,06**	7,10	
R03BB05	**inhal.**	**Aklidinium-bromid**													
0185300	BRETARIS GENUAIR	322MCG INH PLV 1X60DÁV	CVI	NL	E	PNE	P	956,51	956,51		0,00	0,00	**31,88**	0,00	
R03BB06	**inhal.**	**Glykopyrronium-bromid**													
0193552	SEEBRI BREEZHALER	44MCG INH PLV CPS DUR 30X1+1INH	NEI	IRL	E	PNE	P	522,16	791,90		269,74	269,74	**17,41**	8,99	
R03BB07	**inhal.**	**Umeklidinium-bromid**													
0210035	INCRUSE ELLIPTA	55MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	GSE	IRL	E	PNE	P	522,16	794,81		272,65	272,65	**17,41**	9,09	
R03CC02	**p.o.**	**Salbutamol**													
0231958	VENTOLIN	0,4MG/ML SIR 150ML II	GSE	IRL				30,50	47,53		17,03	17,03	**6,10**	3,41	
0091083	SALBUTAMOL WZF POLFA	2MG TBL NOB 30	ZPF	PL				30,50	78,57		48,07	17,03	**6,10**	9,61	
0192461	SALBUTAMOL WZF POLFA	4MG TBL NOB 25	ZPF	PL				50,83	120,54		69,71	28,38	**6,10**	8,37	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
R03CC03 parent.	**Terbutalin**														
0231857	BRICANYL	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	AZC	S	A			222,40	251,81		29,41	0,00	**44,48**	5,88	
R03DA04 p.o.	**Theofylin**														
0225508	EUPHYLLIN CR N	100MG CPS PRO 50	ZRG	A				29,67	75,68	X	46,01	20,02	**3,56**	5,52	
0253476	EUPHYLLIN CR N	100MG CPS PRO 50	ZRG	A				29,67	75,68	X	46,01	20,02	**3,56**	5,52	
0268802	AFONILUM SR	125MG CPS PRO 50 I	VTH	IRL				34,07	82,16		48,09	25,03	**3,27**	4,62	
0232841	AFONILUM SR	125MG CPS PRO 50 I	VTH	IRL				34,07	82,16		48,09	25,03	**3,27**	4,62	
0185724	AFONILUM SR	125MG CPS PRO 50	VTH	IRL				34,07	82,16		48,09	25,03	**3,27**	4,62	
0225510	EUPHYLLIN CR N	200MG CPS PRO 50	ZRG	A				50,89	109,33	X	58,44	40,05	**3,05**	3,51	
0253478	EUPHYLLIN CR N	200MG CPS PRO 50	ZRG	A				50,89	109,33	X	58,44	40,05	**3,05**	3,51	
0232845	AFONILUM SR	250MG CPS PRO 50 I	VTH	IRL				63,61	113,67		50,06	50,06	**3,05**	2,40	
0185728	AFONILUM SR	250MG CPS PRO 50	VTH	IRL				63,61	113,67		50,06	50,06	**3,05**	2,40	
0268809	AFONILUM SR	250MG CPS PRO 50 I	VTH	IRL				63,61	113,67		50,06	50,06	**3,05**	2,40	
0253480	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	ZRG	A				76,33	157,33	X	81,00	60,07	**3,05**	3,24	
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	ZRG	A				76,33	157,33	X	81,00	60,07	**3,05**	3,24	
R03DA05 parent.	**Aminofylin**														
0260186	SYNTOPHYLLIN	24MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			146,63	173,86	X	27,23	0,00	**36,66**	6,81	
0000610	SYNTOPHYLLIN	24MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			73,32	115,38	X	42,06	0,00	**36,66**	21,03	
R03DC03 p.o.	**Montelukast**														
0144691	CASTISPIR	4MG TBL MND 28 I	SAN	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	87,16	87,16		0,00	0,00	**3,11**	0,00	
0153249	MONTELAR	4MG TBL MND 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	89,38	89,38	X	0,00	0,00	**3,19**	0,00	
0153248	MONTELAR	4MG TBL MND 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	89,38	89,38	X	0,00	0,00	**3,19**	0,00	
0165601	MONKASTA	4MG TBL MND 28	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	90,13		0,74	0,00	**3,19**	0,03	
0144699	CASTISPIR	4MG TBL MND 98 I	SAN	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	312,86	466,49		153,63	0,00	**3,19**	1,57	
0117457	MONTELUKAST TEVA	4MG TBL MND 28	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	138,89		49,50	0,00	**3,19**	1,77	
0233186	MONTELUKAST MYLAN	4MG TBL MND 30	MII	IRL	L	ALG,PNE,PED	P	95,77	279,27		183,50	0,00	**3,19**	6,12	
0254894	SINGULAIR MINI	4MG TBL MND 28	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	390,96		301,57	0,00	**3,19**	10,77	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0058494	SINGULAIR MINI	4MG TBL MND 28	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	390,96		301,57	0,00	**3,19**	10,77	
0143372	SINGULAIR	4MG GRA 28	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	414,47		325,08	0,00	**3,19**	11,61	
0254879	SINGULAIR	4MG GRA 28	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	414,47		325,08	0,00	**3,19**	11,61	
0117463	MONTELUKAST TEVA	4MG TBL MND 98	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	312,86	1 720,32		1 407,46	0,00	**3,19**	14,36	
0254895	SINGULAIR MINI	4MG TBL MND 98	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	312,86	1 761,23		1 448,37	0,00	**3,19**	14,78	
0125134	SINGULAIR MINI	4MG TBL MND 98	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	312,86	1 761,23		1 448,37	0,00	**3,19**	14,78	
0144708	CASTISPIR	5MG TBL MND 28 I	SAN	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	92,30		2,91	0,00	**3,19**	0,10	
0165616	MONKASTA	5MG TBL MND 28	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	131,24		41,85	0,00	**3,19**	1,49	
0118505	MONTELUKAST TEVA	5MG TBL MND 28	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	171,80		82,41	0,00	**3,19**	2,94	
0233205	MONTELUKAST MYLAN	5MG TBL MND 30	MII	IRL	L	ALG,PNE,PED	P	95,77	284,53		188,76	0,00	**3,19**	6,29	
0144716	CASTISPIR	5MG TBL MND 98 I	SAN	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	312,86	980,33		667,47	0,00	**3,19**	6,81	
0153254	MONTELAR	5MG TBL MND 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	330,79		241,40	0,00	**3,19**	8,62	
0153255	MONTELAR	5MG TBL MND 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	330,79		241,40	0,00	**3,19**	8,62	
0254586	SINGULAIR JUNIOR	5MG TBL MND 28	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	390,96		301,57	0,00	**3,19**	10,77	
0053076	SINGULAIR JUNIOR	5MG TBL MND 28	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	390,96		301,57	0,00	**3,19**	10,77	
0233209	MONTELUKAST MYLAN	5MG TBL MND 100	MII	IRL	L	ALG,PNE,PED	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,PED	P	312,86	1 779,82		1 466,96	0,00	**3,19**	14,97	
0125133	SINGULAIR JUNIOR	5MG TBL MND 98	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	312,86	1 815,88		1 503,02	0,00	**3,19**	15,34	
0254588	SINGULAIR JUNIOR	5MG TBL MND 98	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	312,86	1 815,88		1 503,02	0,00	**3,19**	15,34	
0153264	MONTELAR	10MG TBL FLM 98	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PED	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,PED	P	89,39	101,63		12,24	0,00	**3,19**	0,44	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0140097	CASTISPIR	10MG TBL FLM 28	SAN	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	121,21		31,82	0,00	**3,19**	1,14	
0119226	MONTELUKAST TEVA	10MG TBL FLM 98	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	312,86	433,64		120,78	0,00	**3,19**	1,23	
0233237	MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 30	MII	IRL	L	ALG,PNE,PED	P	95,77	139,64		43,87	0,00	**3,19**	1,46	
0140104	CASTISPIR	10MG TBL FLM 98	SAN	CZ	L	ALG,PNE,PED	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,PED	P	319,25	939,88		620,63	0,00	**3,19**	6,21	
0153260	MONTELAR	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	350,08		260,69	0,00	**3,19**	9,31	
0254589	SINGULAIR	10MG TBL FLM 28	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	379,83		290,44	0,00	**3,19**	10,37	
0053077	SINGULAIR	10MG TBL FLM 28	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	379,83		290,44	0,00	**3,19**	10,37	
0233221	MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 100	MII	IRL	L	ALG,PNE,PED	P	319,25	1 712,53		1 393,28	0,00	**3,19**	13,93	
0254591	SINGULAIR	10MG TBL FLM 98	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	312,86	1 847,58		1 534,72	0,00	**3,19**	15,66	
0125135	SINGULAIR	10MG TBL FLM 98	ORG	NL	L	ALG,PNE,PED	P	312,86	1 847,58		1 534,72	0,00	**3,19**	15,66	
0165639	MONKASTA	10MG TBL FLM 100	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PED	P	319,25	1 896,09		1 576,84	0,00	**3,19**	15,77	
0214248	MONTELUKAST MEDREG	10MG TBL FLM 98	MEG	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	312,86	1 860,00		1 547,14	0,00	**3,19**	15,79	
☹ 0214247	MONTELUKAST MEDREG	10MG TBL FLM 90	MEG	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	287,32	1 715,61		1 428,29	0,00	**3,19**	15,87	
0165632	MONKASTA	10MG TBL FLM 30	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PED	P	95,77	610,12		514,35	0,00	**3,19**	17,15	
0214237	MONTELUKAST MEDREG	10MG TBL FLM 28	MEG	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	89,39	571,87		482,48	0,00	**3,19**	17,23	
0214249	MONTELUKAST MEDREG	10MG TBL FLM 100	MEG	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	1 502,66	1 896,09		393,43	0,00	**15,03**	3,93	
0165638	MONKASTA	10MG TBL FLM 98	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PED	P	1 472,61	1 860,00		387,39	0,00	**15,03**	3,95	
0214238	MONTELUKAST MEDREG	10MG TBL FLM 30	MEG	CZ	L	ALG,PNE,PED	P	450,80	610,13		159,33	0,00	**15,03**	5,31	
0165631	MONKASTA	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PED	P	420,75	571,87		151,12	0,00	**15,03**	5,40	

R03DX05 parent. Omalizumab

0149025	XOLAIR	75MG INJ SOL ISP 1X0,5ML (J 26G)	NEI	IRL	S		P	3 242,34	4 694,98		1 452,64	0,00	**984,29**	440,98	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0149028	XOLAIR	150MG INJ SOL ISP 1X1ML (J 26G)	NEI	IRL	S		P	6 484,70	8 973,33		2 488,63	0,00	**984,29**	377,74	
0025447	XOLAIR	150MG INJ PSO LQF 1+1X2ML AMP	NEI	IRL	S		P	6 484,70	8 973,33		2 488,63	0,00	**984,29**	377,74	
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	
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	3 954,51		1 168,46	0,00	**895,52**	375,58	
0209485	CINQAERO	10MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	TEV	NL	S		P	11 144,21	14 226,82		3 082,61	0,00	**895,51**	247,71	
R03DX09	**parent.**	**Mepolizumab**													
0238560	NUCALA	100MG INJ SOL PEP 1X1ML	GTS	IRL	S		P	27 702,65	27 702,65		0,00	0,00	**989,37**	0,00	
0238562	NUCALA	100MG INJ SOL ISP 1X1ML	GTS	IRL	S		P	27 702,65	27 702,65		0,00	0,00	**989,37**	0,00	
0209057	NUCALA	100MG INJ PLV SOL 1	GTS	IRL	S		P	27 805,43	27 805,43		0,00	0,00	**993,04**	0,00	
R03DX10	**parent.**	**Benralizumab**													
0222689	FASENRA	30MG INJ SOL ISP 1X1ML	AZC	S	S		P	53 114,50	55 623,35		2 508,85	0,00	**948,45**	44,80	
0238555	FASENRA	30MG INJ SOL PEP 1X1ML	AZC	S	S		P	53 114,50	55 623,35		2 508,85	0,00	**948,45**	44,80	
R05CA03	**parent.**	**Guajfenesin**													
0058249	GUAJACURAN	50MG/ML INJ SOL 10X10ML	ZNP	CZ	A			177,04	428,82	X	251,78	0,00	**35,41**	50,36	
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	
R05CB01	**parent.**	**Acetylcystein**													
0103387	ACC INJEKT	100MG/ML INJ SOL/SOL NEB 5X3ML	HHO	D	E	PNE		45,15	78,36	X	33,21	33,21	**48,16**	35,42	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0207940	CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				73,99	98,26	X	24,27	24,27	**24,66**	8,09	
0276365	KODEIN FMK	30MG TBL NOB 10	FAI	PL				73,99	98,26		24,27	24,27	**24,66**	8,09	
0276762	KODEIN FMK	30MG TBL NOB 10	FAI	PL				73,99	98,26		24,27	24,27	**24,66**	8,09	
0220279	KODEIN XANTIS	30MG TBL NOB 10	FAI	PL				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	
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															
0005496	ZODAC	10MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				99,91	99,91	X	0,00	0,00	**1,67**	0,00	
0066030	ZODAC	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				49,96	49,96	X	0,00	0,00	**1,67**	0,00	
0099600	ZODAC	10MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				149,87	149,87	X	0,00	0,00	**1,67**	0,00	
0225164	CETIRIZIN DR.MAX	10MG TBL FLM 90	DMP	CZ				149,87	176,32		26,45	0,00	**1,67**	0,29	
0225157	CETIRIZIN DR.MAX	10MG TBL FLM 30	DMP	CZ				49,96	58,77		8,81	0,00	**1,67**	0,29	
0241386	ALERID	10MG TBL FLM 50	CIP	B				83,26	146,45		63,19	0,00	**1,67**	1,26	
0202090	ANALERGIN	10MG TBL FLM 90	TPP	CZ				149,87	513,71		363,84	0,00	**1,67**	4,04	
0202089	ANALERGIN	10MG TBL FLM 50	TPP	CZ				83,26	313,84		230,58	0,00	**1,67**	4,61	
0202088	ANALERGIN	10MG TBL FLM 30	TPP	CZ				49,96	226,06		176,10	0,00	**1,67**	5,87	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0155686	ZYRTEC	10MG TBL FLM 90	UCE	CZ				149,87	699,20		549,33	0,00	**1,67**	6,10	
0155685	ZYRTEC	10MG TBL FLM 50	UCE	CZ				83,26	406,00		322,74	0,00	**1,67**	6,45	
R06AE09	**p.o.**	**Levocetirizin**													
0062806	XYZAL	0,5MG/ML POR SOL 1X200ML	UCE	CZ				33,30	170,13		136,83	0,00	**1,67**	6,84	
0124343	CEZERA	5MG TBL FLM 30 I	KRK	SLO				49,96	49,96	X	0,00	0,00	**1,67**	0,00	
0124346	CEZERA	5MG TBL FLM 90 I	KRK	SLO				149,87	149,87	X	0,00	0,00	**1,67**	0,00	
0216530	ZENARO	5MG TBL FLM 28 IV	ZNP	CZ				46,63	64,54	X	17,91	0,00	**1,67**	0,64	
0216532	ZENARO	5MG TBL FLM 90 IV	ZNP	CZ				149,87	207,45	X	57,58	0,00	**1,67**	0,64	
0216531	ZENARO	5MG TBL FLM 50 IV	ZNP	CZ				83,26	115,26	X	32,00	0,00	**1,67**	0,64	
0232869	ALERGIMED	5MG TBL FLM 30	MEG	CZ				49,96	113,63		63,67	0,00	**1,67**	2,12	
☹ 0232868	ALERGIMED	5MG TBL FLM 28	MEG	CZ				46,63	135,63		89,00	0,00	**1,67**	3,18	
0201946	ANALERGIN NEO	5MG TBL FLM 90	RAT	D				149,87	459,15		309,28	0,00	**1,67**	3,44	
0267170	ZENARO	5MG TBL FLM 100 IV	ZNP	CZ				166,52	513,70		347,18	0,00	**1,67**	3,47	
0232871	ALERGIMED	5MG TBL FLM 50	MEG	CZ				83,26	272,73		189,47	0,00	**1,67**	3,79	
0085142	XYZAL	5MG TBL FLM 90	UCE	CZ				149,87	495,20		345,33	0,00	**1,67**	3,84	
0201938	ANALERGIN NEO	5MG TBL FLM 50	RAT	D				83,26	277,27		194,01	0,00	**1,67**	3,88	
0032720	XYZAL	5MG TBL FLM 50	UCE	CZ				83,26	280,05		196,79	0,00	**1,67**	3,94	
0042953	XYZAL	5MG TBL FLM 28	UCE	CZ				46,63	164,44		117,81	0,00	**1,67**	4,21	
0216535	ZENARO	5MG TBL FLM 30 IV	ZNP	CZ				49,96	226,05		176,09	0,00	**1,67**	5,87	
0232878	ALERGIMED	5MG TBL FLM 100	MEG	CZ				195,91	527,34		331,43	0,00	**1,96**	3,31	
R06AX13	**p.o.**	**Loratadin**													
0014910	FLONIDAN	10MG TBL NOB 90	LEK	SLO				149,87	424,20		274,33	334,56	**1,67**	3,05	
0053639	FLONIDAN	10MG TBL NOB 30	LEK	SLO				49,96	161,48		111,52	111,52	**1,67**	3,72	
0083397	FLONIDAN DISTAB	10MG POR TBL DIS 30X1	SZK	A				49,96	161,48		111,52	111,52	**1,67**	3,72	
0040711	LORATADIN RATIOPHARM	10MG TBL NOB 100	RAT	D				166,52	541,88		375,36	371,73	**1,67**	3,75	
0216114	CLARITINE	10MG TBL NOB 60	BYS	CZ				99,91	493,92		394,01	223,04	**1,67**	6,57	
0088734	FLONIDAN	10MG TBL NOB 10	LEK	SLO				16,65	85,72		69,07	37,17	**1,67**	6,91	
0083827	FLONIDAN DISTAB	10MG POR TBL DIS 10X1	SZK	A				16,65	85,72		69,07	37,17	**1,67**	6,91	
0097393	LORATADIN RATIOPHARM	10MG TBL NOB 30	RAT	D				49,96	262,63		212,67	111,52	**1,67**	7,09	
R06AX17	**p.o.**	**Ketotifen**													
0066003	KETOTIFEN AL	1MG CPS DUR 50	STD	D				63,82	262,84		199,02	199,02	**2,55**	7,96	
0066004	KETOTIFEN AL	1MG CPS DUR 20	STD	D				25,53	110,52		84,99	79,61	**2,55**	8,50	
R06AX26	**p.o.**	**Fexofenadin**													
0120929	EWOFEX	120MG TBL FLM 30	EWJ	SK				49,96	97,71		47,75	89,03	**1,67**	1,59	
0242384	FEXIGRA	120MG TBL FLM 60	CIP	B				99,91	251,05		151,14	178,07	**1,67**	2,52	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0120931	EWOFEX	120MG TBL FLM 100	EWJ	SK				166,52	487,99		321,47	296,78	**1,67**	3,21	
0120937	EWOFEX	180MG TBL FLM 30	EWJ	SK				74,94	208,49		133,55	133,55	**1,67**	2,97	
0120939	EWOFEX	180MG TBL FLM 100	EWJ	SK				249,79	1 120,46		870,67	445,17	**1,67**	5,80	
0242388	FEXIGRA	180MG TBL FLM 30	CIP	B				74,94	339,93		264,99	133,55	**1,67**	5,89	
R06AX27	**p.o.**	**Desloratadin**													
0178686	JOVESTO	0,5MG/ML POR SOL 120ML I	SAN	CZ				19,98	134,00		114,02	0,00	**1,67**	9,50	
0192483	DESLORATADIN ZENTIVA	0,5MG/ML POR SOL 60ML+STŘ	ZNP	CZ				9,99	67,45	X	57,46	0,00	**1,67**	9,58	
0192485	DESLORATADIN ZENTIVA	0,5MG/ML POR SOL 120ML+STŘ	ZNP	CZ				19,98	134,91	X	114,93	0,00	**1,67**	9,58	
0028837	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 60ML+LŽ	ORG	NL				9,99	106,65		96,66	0,00	**1,67**	16,11	
0254863	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 120ML+LŽ	ORG	NL				19,98	213,30		193,32	0,00	**1,67**	16,11	
0028839	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 120ML+LŽ	ORG	NL				19,98	213,30		193,32	0,00	**1,67**	16,11	
0185330	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 120ML+LŽ	ORG	NL				19,98	213,30		193,32	0,00	**1,67**	16,11	
0185331	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 60ML+LŽ	ORG	NL				9,99	106,65		96,66	0,00	**1,67**	16,11	
0168836	DASSELTA	5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				49,96	49,96	X	0,00	0,00	**1,67**	0,00	
0168837	DASSELTA	5MG TBL FLM 50	KRK	SLO				83,26	83,26	X	0,00	0,00	**1,67**	0,00	
0168838	DASSELTA	5MG TBL FLM 90	KRK	SLO				149,87	149,87	X	0,00	0,00	**1,67**	0,00	
0168948	DESLORATADINE ACTAVIS	5MG TBL FLM 50	ACK	IS				83,26	83,26	X	0,00	0,00	**1,67**	0,00	
0168949	DESLORATADINE ACTAVIS	5MG TBL FLM 90	ACK	IS				149,87	149,87	X	0,00	0,00	**1,67**	0,00	
0178662	DESLORATADIN +PHARMA	5MG TBL FLM 90 I	PGZ	A				149,87	176,32		26,45	0,00	**1,67**	0,29	
0218435	DESLORATADIN XANTIS	5MG TBL NOB 50	FAI	PL				83,26	115,26		32,00	0,00	**1,67**	0,64	
0218437	DESLORATADIN XANTIS	5MG TBL NOB 90	FAI	PL				149,87	207,45		57,58	0,00	**1,67**	0,64	
0178661	DESLORATADIN +PHARMA	5MG TBL FLM 50 I	PGZ	A				83,26	126,96		43,70	0,00	**1,67**	0,87	
0178660	DESLORATADIN +PHARMA	5MG TBL FLM 30 I	PGZ	A				49,96	87,77		37,81	0,00	**1,67**	1,26	
0244776	DESLORATADIN AUROVITAS	5MG TBL FLM 90	AUJ	CZ				149,87	264,56		114,69	0,00	**1,67**	1,27	
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	SAN	CZ				149,87	268,40		118,53	0,00	**1,67**	1,32	
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	SAN	CZ				83,26	149,84		66,58	0,00	**1,67**	1,33	
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	SAN	CZ				49,96	89,91		39,95	0,00	**1,67**	1,33	
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	ORG	NL				166,52	429,48		262,96	0,00	**1,67**	2,63	
0234815	DESLORATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 90	VIG	IRL				149,87	395,76		245,89	0,00	**1,67**	2,73	
0234813	DESLORATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 50	VIG	IRL				83,26	220,02		136,76	0,00	**1,67**	2,74	
0206607	DESLORATADIN STADA	5MG TBL FLM 90	STD	D				149,87	405,28		255,41	0,00	**1,67**	2,84	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0206606	DESLORATADIN STADA	5MG TBL FLM 30	STD	D				49,96	138,64		88,68	0,00	**1,67**	2,96	
0234812	DESLORATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 30	VIG	IRL				49,96	152,21		102,25	0,00	**1,67**	3,41	
0178681	JOVESTO	5MG TBL FLM 10 I	SAN	CZ				16,65	63,04		46,39	0,00	**1,67**	4,64	
0246561	DESLORATADINE GLENMARK	5MG TBL NOB 100	GMP	CZ				166,52	718,30		551,78	0,00	**1,67**	5,52	
0178931	DESLORATADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				149,87	1 007,09		857,22	0,00	**1,67**	9,52	
0026329	AERIUS	5MG TBL FLM 30	ORG	NL				49,96	338,50		288,54	0,00	**1,67**	9,62	
0178929	DESLORATADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				49,96	338,50		288,54	0,00	**1,67**	9,62	
0178930	DESLORATADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 50	ZNP	CZ				83,26	580,97		497,71	0,00	**1,67**	9,95	
0026324	AERIUS	5MG TBL FLM 10	ORG	NL				16,65	124,87		108,22	0,00	**1,67**	10,82	
0246560	DESLORATADINE GLENMARK	5MG TBL NOB 50	GMP	CZ				83,26	718,30		635,04	0,00	**1,67**	12,70	
R06AX28	**p.o.**	**Rupatadin**													
0177810	TAMALIS	1MG/ML POR SOL 120ML	NOU	E				19,98	193,63		173,65	59,70	**1,67**	14,47	
0114302	TAMALIS	10MG TBL NOB 30	NOU	E				49,96	199,21		149,25	149,25	**1,67**	4,98	
0114303	TAMALIS	10MG TBL NOB 50	NOU	E				83,26	334,09		250,83	248,75	**1,67**	5,02	
R06AX29	**p.o.**	**Bilastin**													
0132113	XADOS	10MG POR TBL DIS 30	MNI	L				24,99	269,84		244,85	74,22	**1,67**	16,32	
0266540	BILASTIN TEVA	20MG TBL NOB 30 II	TEV	NL				49,96	198,40		148,44	148,44	**1,67**	4,95	
0253369	BILASTINE GLENMARK	20MG TBL NOB 30	GMP	CZ				49,96	198,40		148,44	148,44	**1,67**	4,95	
0247773	NESTIBIL	20MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				49,96	198,40		148,44	148,44	**1,67**	4,95	
0148673	XADOS	20MG TBL NOB 30	MNI	L				49,96	198,40		148,44	148,44	**1,67**	4,95	
0266538	BILASTIN TEVA	20MG TBL NOB 50 II	TEV	NL				83,26	386,66		303,40	247,40	**1,67**	6,07	
0253370	BILASTINE GLENMARK	20MG TBL NOB 50	GMP	CZ				83,26	386,66		303,40	247,40	**1,67**	6,07	
0247775	NESTIBIL	20MG TBL NOB 50	ZNP	CZ				83,26	386,66		303,40	247,40	**1,67**	6,07	
0148675	XADOS	20MG TBL NOB 50	MNI	L				83,26	386,66		303,40	247,40	**1,67**	6,07	
R06AX	**p.o.**	**Jiná antihistaminika pro systémovou aplikaci**													
0002479	DITHIADEN	2MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				25,53	115,53	X	90,00	90,00	**2,55**	9,00	
R06AX	**parent.**	**Jiná antihistaminika pro systémovou aplikaci**													
0004071	DITHIADEN	0,5MG/ML INJ SOL 10X2ML	ZNP	CZ	A			205,48	345,47	X	139,99	0,00	**20,55**	14,00	
R07AX	**p.o.**	**Jiná imunostimulancia**													
0017804	BRONCHO-VAXOM PRO INFANTIBUS	3,5MG CPS DUR 30	OMD	P				347,84	590,18		242,34	235,83	**347,84**	242,34	
0268816	BRONCHO-VAXOM PRO INFANTIBUS	3,5MG CPS DUR 30	OMD	P				347,84	590,18		242,34	235,83	**347,84**	242,34	
0017802	BRONCHO-VAXOM PRO ADULTIS	7MG CPS DUR 30	OMD	P				347,84	819,49		471,65	471,65	**347,84**	471,65	
0268812	BRONCHO-VAXOM PRO ADULTIS	7MG CPS DUR 30	OMD	P				347,84	819,49		471,65	471,65	**347,84**	471,65	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
S01AA11	**lok. Gentamicin**														
0051664	GENTAMICIN WZF POLFA	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	ZPF	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	
S01AA20	**lok. Antibiotika v kombinaci s ostatními léčivy**														
0001077	OPHTHALMO-FRAMYKOIN COMP.	OPH UNG 5G	ZNP	CZ				75,08	89,91	X	14,83	14,83	**75,08**	14,83	
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	
S01AA30	**lok. Kombinace různých antibiotik**														
0001076	OPHTHALMO-FRAMYKOIN	OPH UNG 5G	ZNP	CZ				61,97	131,97	X	70,00	70,00	**61,97**	70,00	
S01AD03	**lok. Aciklovir**														
0236622	XOROX	30MG/G OPH UNG 4,5G	AGH	SK	L	OPH		343,09	626,72		283,63	283,63	**343,09**	283,63	
S01AD09	**lok. Ganciklovir**														
0216472	VIRGAN	1,5MG/G OPH GEL 1X5G	LTF	F	L	OPH		336,70	336,70		0,00	0,00	**336,70**	0,00	
S01AE01	**lok. Ofloxacin**														
0056676	FLOXAL	3MG/G OPH UNG 3G	MNN	D	E	OPH	P	75,82	76,30		0,48	0,48	**75,82**	0,48	
0056675	FLOXAL	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	MNN	D	E	OPH	P	75,82	97,68		21,86	0,80	**75,82**	21,86	
0183668	OFLOXACIN-POS	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	UAS	CZ	E	OPH	P	75,82	97,68		21,86	0,80	**75,82**	21,86	
S01AE05	**lok. Levofloxacin**														
0019372	OFTAQUIX 5 MG/ML OČNÍ KAPKY	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	SOY	SF	E	OPH	P	75,82	197,03		121,21	121,21	**75,82**	121,21	
S01AE07	**lok. Moxifloxacin**														
0225176	VIGAMOX	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NAI	CZ	E	OPH	P	75,82	176,03		100,21	100,21	**75,82**	100,21	
0224049	MOXIFLOXACIN OLIKLA	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	OLK	CZ	E	OPH	P	75,82	185,13		109,31	100,21	**75,82**	109,31	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
S01BA01	**lok. Dexamethason**														
0021698	DEXAMETHASONE WZF POLFA	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	ZPF	PL	L	OPH		38,47	115,66	Y	77,19	77,19	**38,47**	77,19	
S01BA01	**parent. Dexamethason**														
0167756	OZURDEX	700MCG IVI IMP APL 1	BWL	D	S		P	24 224,47	25 851,13		1 626,66	0,00	**132,74**	8,91	25 851,13
S01BA02	**lok. Hydrokortison**														
0002668	OPHTHALMO-HYDROCORTISON LÉČIVA	5MG/G OPH UNG 5G	ZNP	CZ				38,47	87,96		49,49	44,84	**38,47**	49,49	
0213078	SOFTACORT	3,35MG/ML OPH GTT SOL MDC 30(3X10)	LTF	F	L	OPH		38,47	307,48		269,01	269,01	**38,47**	269,01	
S01BA04	**lok. Prednisolon**														
0162389	PREDNI-POS	5MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	UAS	CZ	L	OPH		87,01	87,01	X	0,00	0,00	**3,11**	0,00	
S01BA07	**lok. Fluorometholon**														
0200407	EFFLUMIDEX LIQUIFILM	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	ABV	CZ	L	OPH		55,02	55,02		0,00	0,00	**2,20**	0,00	
0267195	EFFLUMIDEX LIQUIFILM	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	ABV	CZ	L	OPH		55,02	55,02		0,00	0,00	**2,20**	0,00	
0266203	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	IMP	S	L	OPH		69,61	102,02		32,41	0,00	**2,78**	1,30	
0225145	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	IMP	S	L	OPH		69,61	102,02		32,41	0,00	**2,78**	1,30	
0266202	FLAREX	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	IMP	S	L	OPH		48,74	125,94		77,20	0,00	**2,79**	4,41	
0225144	FLAREX	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	IMP	S	L	OPH		48,74	125,94		77,20	0,00	**2,79**	4,41	
S01BA15	**parent. Fluocinolon-acetonid**														
0241408	ILUVIEN	190MCG IVI IMP APL 1	ASL	IRL	S		P	166 031,99	176 678,14		10 646,15	0,00	**151,53**	9,72	
S01BC01	**lok. Indometacin**														
0246082	INDOCOLLYRE	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BLO	IRL	L	OPH		103,05	110,96		7,91	7,91	**103,05**	7,91	
0264171	INDOCOLLYRE	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BLO	IRL	L	OPH		103,05	110,96		7,91	7,91	**103,05**	7,91	
S01BC03	**lok. Diklofenak**														
0174005	DICLOABAK	1MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	LTF	F	L	OPH		103,05	148,94		45,89	45,89	**103,05**	45,89	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
S01BC11	**lok. Bromfenak**														
0168332	YELLOX	0,9MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BLO	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	
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	**Brimonidin**														
☹ 0272973	BRIMONIDIN OLIKLA	2MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	OLK	CZ	L	OPH		511,67	511,67		0,00	0,00	**6,09**	0,00	
0230054	BRIMONIDIN OLIKLA	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	OLK	CZ	L	OPH		175,07	175,07		0,00	0,00	**6,25**	0,00	
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	
0200600	LUXFEN	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BLO	IRL	L	OPH		176,86	176,86		0,00	0,00	**6,32**	0,00	
0267197	ALPHAGAN	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML I	ABV	CZ	L	OPH		176,86	185,87		9,01	0,00	**6,32**	0,32	
0200400	ALPHAGAN	2MG/ML OPH GTT SOL 5ML	ABV	CZ	L	OPH		176,86	185,87		9,01	0,00	**6,32**	0,32	
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	80,40	X	28,24	28,24	**7,82**	4,24	
S01EC03	**lok. Dorzolamid**														
0226990	VIZIDOR	20MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BLO	IRL	L	OPH		150,07	150,07		0,00	0,00	**5,36**	0,00	
0265186	VIZIDOR	20MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BLO	IRL	L	OPH		150,07	150,07		0,00	0,00	**5,36**	0,00	
0243469	TRUSOPT	20MG/ML OPH GTT SOL 5ML II	SOY	SF	L	OPH		150,07	150,07		0,00	0,00	**5,39**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0223690	DORZOLAMID OLIKLA	20MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	OLK	CZ	L	OPH		116,82	150,07		33,25	0,00	**5,39**	1,53	
0201698	OFTIDOR 2% OČNÍ KAPKY, ROZTOK	20MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BLO	IRL	L	OPH		124,92	194,93		70,01	0,00	**5,39**	3,02	
S01EC04	**lok.**	**Brinzolamid**													
0189985	BRINZOLAMIDE STADA	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	STD	D	L	OPH		390,80	390,80		0,00	0,00	**4,65**	0,00	
0026247	AZOPT	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NEI	IRL	L	OPH		133,78	133,78		0,00	0,00	**4,78**	0,00	
0189984	BRINZOLAMIDE STADA	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	STD	D	L	OPH		151,21	151,21		0,00	0,00	**5,40**	0,00	
0026249	AZOPT	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	NEI	IRL	L	OPH		598,44	981,65		383,21	0,00	**7,12**	4,56	
0237155	BRINZOLAMID OLIKLA	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML II	OLK	CZ	L	OPH		218,35	279,30		60,95	0,00	**7,80**	2,18	
0237156	BRINZOLAMID OLIKLA	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML II	OLK	CZ	L	OPH		655,06	1 011,76		356,70	0,00	**7,80**	4,25	
S01EC54	**lok.**	**Brinzolamid, kombinace**													
0210078	SIMBRINZA	10MG/ML+2MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NEI	IRL	E	OPH		331,85	331,85		0,00	0,00	**11,85**	0,00	
0210079	SIMBRINZA	10MG/ML+2MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	NEI	IRL	E	OPH		1 176,52	1 176,52		0,00	0,00	**14,01**	0,00	
S01ED01	**lok.**	**Timolol**													
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	
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	BLO	IRL	L	OPH		119,14	210,29		91,15	20,12	**1,42**	1,09	
0264478	ARUTIMOL	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML II	BLO	IRL	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**													
0267187	BETOPTIC S	2,5MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	IMP	S	L	OPH		37,25	87,23		49,98	19,58	**1,33**	1,79	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0225141	BETOPTIC S	2,5MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	IMP	S	L	OPH		37,25	87,23		49,98	19,58	**1,33**	1,79	
0266385	BETOPTIC	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	IMP	S	L	OPH		58,50	78,08		19,58	19,58	**2,09**	0,70	
0225142	BETOPTIC	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	IMP	S	L	OPH		58,50	78,08		19,58	19,58	**2,09**	0,70	
S01ED05	**lok.**	**Karteolol**													
0050381	CARTEOL LP	20MG/ML OPH GTT SOL 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 SOL PRO 1X3ML	MNN	D	L	OPH		39,71	96,46		56,75	49,72	**1,42**	2,03	
S01ED51	**lok.**	**Timolol, kombinace**													
0248803	BIMATOPROST/TIMOLOL OLIKLA	0,3MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X3ML	OLK	CZ	E	OPH		140,54	581,90		441,36	14,11	**1,67**	5,25	
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	
0245159	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	UPJ	NL	E	OPH		386,45	2 679,71		2 293,26	35,28	**4,60**	27,30	
0262753	XALACOM	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	UPJ	NL	E	OPH		386,45	2 679,71		2 293,26	35,28	**4,60**	27,30	
0262754	XALACOM	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	UPJ	NL	E	OPH		128,82	943,23		814,41	11,76	**4,60**	29,09	
0081425	XALACOM	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	UPJ	NL	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	
☹ 0260971	COSOPT BEZ KONZERVAČNÍCH PŘÍSAD	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	SOY	SF	E	OPH		279,90	916,30		636,40	23,52	**4,67**	10,61	
0221713	COSOPT BEZ KONZERVAČNÍCH PŘÍSAD	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	SOY	SF	E	OPH		279,90	916,30		636,40	23,52	**4,67**	10,61	
0264955	DOZOTIMA	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BLO	IRL	E	OPH		140,00	176,47		36,47	11,76	**5,00**	1,30	
0249324	DOZOTIMA	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BLO	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	BLO	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	
0233620	DORZOGEN COMBI	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	VIG	IRL	E	OPH		420,01	765,65		345,64	35,28	**5,00**	4,11	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
☹	0274201	DORZOGEN COMBI	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	VIG	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	VIG	IRL	E	OPH		140,00	297,74		157,74	11,76	**5,00**	5,63	
☹	0274200	DORZOGEN COMBI	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	VIG	IRL	E	OPH		140,00	297,74		157,74	11,76	**5,00**	5,63	
	0223806	DORZOLAMID/TIMOLOL OLIKLA	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	OLK	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	BLO	IRL	E	OPH		140,00	723,16		583,16	11,76	**5,00**	20,83	
	0264202	VIZIDOR DUO	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	BLO	IRL	E	OPH		140,00	723,16		583,16	11,76	**5,00**	20,83	
	0248804	BIMATOPROST/TIMOLOL OLIKLA	0,3MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	OLK	CZ	E	OPH		421,64	1 463,24		1 041,60	42,34	**5,02**	12,40	
	0224290	TRAVOPROST/TIMOLOL OLIKLA	40MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	OLK	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	OLK	CZ	E	OPH		140,54	581,90		441,36	11,76	**5,02**	15,76	
	0228566	LATANOPROST/TIMOLOL OLIKLA	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	OLK	CZ	E	OPH		156,62	331,37		174,75	11,76	**5,59**	6,24	
	0228567	LATANOPROST/TIMOLOL OLIKLA	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	OLK	CZ	E	OPH		469,83	994,09		524,26	35,28	**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	
☹	0220197	FIXAPOST	50MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL MDC 90(18X5) X0,2ML	LTF	F	E	OPH		503,39	1 635,70		1 132,31	42,34	**5,59**	12,58	
	0270121	COMBIGAN	2MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	ABV	CZ	E	OPH		193,38	749,52		556,14	11,76	**6,91**	19,86	
	0200408	COMBIGAN	2MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	ABV	CZ	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	OLK	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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0026153	GANFORT	0,3MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	BWL	D	E	OPH		702,74	3 271,03		2 568,29	42,34	**8,37**	30,57	
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	
0253171	LATANOPROST/TIMOLOL AUROVITAS	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	AUJ	CZ	E	OPH		345,06	1 461,96		1 116,90	35,28	**12,32**	39,89	
S01EE01	**lok.**	**Latanoprost**													
0203695	AKISTAN	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	PIB	A	L	OPH		425,60	425,60		0,00	0,00	**5,07**	0,00	
0254896	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	UPJ	NL	L	OPH		427,12	427,12		0,00	0,00	**5,08**	0,00	
0058892	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	UPJ	NL	L	OPH		427,12	427,12		0,00	0,00	**5,08**	0,00	
0221176	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	UPJ	NL	L	OPH		427,12	427,12		0,00	0,00	**5,08**	0,00	
0206658	LATANOPROST STADA	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	STD	D	L	OPH		442,46	442,46		0,00	0,00	**5,27**	0,00	
0138510	LATANOPROST ACTAVIS	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	TEV	NL	L	OPH		448,35	448,35		0,00	0,00	**5,34**	0,00	
0267614	LATANOPROST TEVA	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	TEV	NL	L	OPH		448,35	448,35		0,00	0,00	**5,34**	0,00	
0228512	LATANOPROST OLIKLA	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	OLK	CZ	L	OPH		449,97	449,97		0,00	0,00	**5,36**	0,00	
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	
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	
0142910	ARULATAN	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	MNN	D	L	OPH		150,00	176,02		26,02	0,00	**5,36**	0,93	
0177863	AKISTAN	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	PIB	A	L	OPH		150,00	177,46		27,46	0,00	**5,36**	0,98	
0228511	LATANOPROST OLIKLA	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	OLK	CZ	L	OPH		150,00	177,46		27,46	0,00	**5,36**	0,98	
0058893	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	UPJ	NL	L	OPH		150,00	177,46		27,46	0,00	**5,36**	0,98	
0254897	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	UPJ	NL	L	OPH		150,00	177,46		27,46	0,00	**5,36**	0,98	
☹ 0273990	SOLUSIN	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	OLK	CZ	L	OPH		150,00	194,46		44,46	0,00	**5,36**	1,59	
☹ 0273991	SOLUSIN	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	OLK	CZ	L	OPH		449,99	628,36		178,37	0,00	**5,36**	2,12	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0249473	LATALUX	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	BLO	IRL	L	OPH		150,00	217,64		67,64	0,00	**5,36**	2,42	
0251237	XALOPTIC NEO	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X7,5ML	WZP	PL	L	OPH		482,14	709,86		227,72	0,00	**5,36**	2,53	
0219389	VIZILATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	BLO	IRL	L	OPH		150,00	231,36		81,36	0,00	**5,36**	2,91	
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	
0211165	MONOPOST	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X6ML	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	
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	OLK	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	BWL	D	L	OPH		449,99	1 195,59		745,60	0,00	**5,36**	8,88	
0224006	BIMATOPROST OLIKLA	0,3MG/ML OPH GTT SOL 1X3ML	OLK	CZ	L	OPH		150,00	414,97		264,97	0,00	**5,36**	9,46	
0247404	VIZIBIM	0,3MG/ML OPH GTT SOL 1X3ML	BLO	IRL	L	OPH		150,00	414,97		264,97	0,00	**5,36**	9,46	
0260413	VIZIBIM	0,3MG/ML OPH GTT SOL 1X3ML	BLO	IRL	L	OPH		150,00	414,97		264,97	0,00	**5,36**	9,46	
S01EE04	**lok.**	**Travoprost**													
0189575	TRAVOPROST STADA	40MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	STD	D	L	OPH		405,60	405,60		0,00	0,00	**4,83**	0,00	
0196321	BONDULC	40MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	TEV	NL	L	OPH		449,99	520,29	Y	70,30	0,00	**5,36**	0,84	
0026803	TRAVATAN	40MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML I	NEI	IRL	L	OPH		150,00	180,34		30,34	0,00	**5,36**	1,08	
0026804	TRAVATAN	40MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML I	NEI	IRL	L	OPH		449,99	638,56		188,57	0,00	**5,36**	2,24	
0224269	TRAVOPROST OLIKLA	40MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	OLK	CZ	L	OPH		449,99	643,17		193,18	0,00	**5,36**	2,30	
0224268	TRAVOPROST OLIKLA	40MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	OLK	CZ	L	OPH		150,00	255,72		105,72	0,00	**5,36**	3,78	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
S01EE05	**lok. Tafluprost**														
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	
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	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	IMP	S				83,82	245,80		161,98	161,98	**83,82**	161,98	
S01GX08	**lok. Ketotifen**														
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**														
☹ 0250648	OLOPATADINE OLIKLA	1MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	OLK	CZ				520,79	520,79		0,00	0,00	**6,20**	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	
☹ 0250647	OLOPATADINE OLIKLA	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	OLK	CZ				178,43	178,43		0,00	0,00	**6,37**	0,00	
0027557	OPATANOL	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NEI	IRL				178,43	178,43		0,00	0,00	**6,37**	0,00	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
S01GX10	**lok. Epinastin**														
0200394	PURIVIST	0,5MG/ML OPH GTT SOL 5ML	ABV	CZ				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	4 281,63	X	2 571,13	0,00	**171,05**	257,11	
S01LA01	**parent. Verteporfin**														
☹ 0026963	VISUDYNE	15MG INF PLV SOL 1	CHA	D	S		P	17 367,35	30 273,35		12 906,00	0,00	**166,54**	123,76	
S01LA04	**parent. Ranibizumab**														
0268144	RANIVISIO	10MG/ML INJ SOL 1X0,23ML	MHI	D	S		P	11 663,90	13 859,00		2 195,10	0,00	**159,78**	30,07	
☹ 0271458	XIMLUCI	10MG/ML INJ SOL 1X0,23ML+1FILTRJ	STD	D	S		P	11 663,90	13 859,00		2 195,10	0,00	**159,78**	30,07	
0271457	XIMLUCI	10MG/ML INJ SOL 1X0,23ML	STD	D	S		P	11 663,90	13 859,00		2 195,10	0,00	**159,78**	30,07	
0194569	LUCENTIS	10MG/ML INJ SOL ISP 1X0,165ML	NEI	IRL	S		P	12 157,18	17 015,73		4 858,55	0,00	**166,54**	66,56	
0210255	LUCENTIS	10MG/ML INJ SOL 1X0,23ML III	NEI	IRL	S		P	12 157,18	19 394,09		7 236,91	0,00	**166,54**	99,14	
S01LA05	**parent. Aflibercept**														
0193696	EYLEA	40MG/ML INJ SOL VIA 1X0,1ML+1FILTRJ	BAY	D	S		P	12 157,13	17 925,94		5 768,81	0,00	**166,54**	79,02	
0193695	EYLEA	40MG/ML INJ SOL ISP 1X0,09ML	BAY	D	S		P	12 157,13	18 081,43		5 924,30	0,00	**166,54**	81,15	
S01LA06	**parent. Brolucizumab**														
0238813	BEOVU	120MG/ML INJ SOL ISP 1X0,165ML	NEI	IRL	S		P	12 157,15	18 414,27		6 257,12	0,00	**166,54**	85,71	
S01LA09	**parent. Faricimab**														
0268189	VABYSMO	120MG/ML INJ SOL 1X0,24ML+1FILTRJ	RRH	D	S		P	16 258,20	21 826,34		5 568,14	0,00	**222,72**	76,28	
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	2 018,75	2 319,92		301,17	301,17	**67,29**	10,04	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
S01XA20	**lok.**	**Umělé slzy a jiné indiferentní přípravky**													
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	BLO	IRL			P	104,07	235,38		131,31	120,36	**1,45**	1,82	
0259715	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML I	BLO	IRL			P	104,07	235,38		131,31	120,36	**1,45**	1,82	
0259714	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML I	BLO	IRL			P	34,69	92,23		57,54	40,12	**1,45**	2,40	
0249210	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML I	BLO	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	
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	
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	
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	**1,90**	3,52	
0221029	INFALIN DUO	3MG/ML+0,25MG/ML AUR GTT SOL MDC 15X0,25ML	LTE	E	E	ORL	P	28,44	391,98		363,54	52,80	**1,90**	24,24	
S02DA30	**lok.**	**Analgetika a anestetika, kombinace**													
0107143	OTIPAX	40MG/G+10MG/G AUR GTT SOL 16G	BGX	F				57,76	135,04		77,28	77,28	**57,76**	77,28	
S03AA07	**lok.**	**Ciprofloxacin**													
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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
S03AA	**lok. Antiinfektiva**														
0019047	OFLOXACIN UNIMED PHARMA	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 10ML	UPA	SK	E	OPH,ORL	P	75,82	98,50		22,68	22,68	**75,82**	22,68	
V01AA02	**parent. Travní pyly, alergeny**														
0243506	POLLINEX RYE	2000SU INJ SUS 3 II	ATI	E	E	ALG	P	2 905,97	2 995,63		89,66	89,66	**12,08**	0,37	
0243505	POLLINEX RYE	300SU+800SU+2000SU INJ SUS 3 I	ATI	E	E	ALG	P	1 501,42	2 510,95		1 009,53	46,32	**12,08**	8,12	
V01AA02	**subling. Travní pyly, alergeny**														
0209782	ORALAIR	300IR SLG TBL NOB 30	SLA	F	E	ALG	P	1 936,65	1 936,65		0,00	0,00	**28,34**	0,00	
0100980	GRAZAX	75000SQ-T SLG LYO 30 (3X10)	ALH	DK	E	ALG	P	1 936,65	2 005,07		68,42	0,00	**28,34**	1,00	
0209783	ORALAIR	300IR SLG TBL NOB 90	SLA	F	E	ALG	P	5 809,96	6 040,79		230,83	0,00	**28,34**	1,13	
0209781	ORALAIR 100 IR & 300 IR	100IR+300IR SLG TBL NOB 3X100IR+28X300IR	SLA	F	E	ALG	P	1 872,10	1 948,45		76,35	0,00	**28,34**	1,16	
0100981	GRAZAX	75000SQ-T SLG LYO 100 (10X10)	ALH	DK	E	ALG	P	6 455,51	7 449,44		993,93	0,00	**28,34**	4,36	
V01AA03	**subling. Domácí prach, roztoči**														
0213246	ACARIZAX	12SQ-HDM SLG LYO 10	ALH	DK	E	ALG	P	665,36	840,23		174,87	174,87	**58,42**	15,35	
0248578	ACTAIR	100IR+300IR SLG TBL NOB 3X100IR+28X300IR	SLA	F	E	ALG	P	1 929,57	3 444,86		1 515,29	507,12	**58,42**	45,88	
0248579	ACTAIR	300IR SLG TBL NOB 30	SLA	F	E	ALG	P	1 996,10	3 648,42		1 652,32	524,61	**58,42**	48,36	
V01AA05	**parent. Pyly stromů, alergeny**														
0243508	POLLINEX TREE	2000SU INJ SUS 3 II	ATI	E	E	ALG	P	2 905,97	2 995,63		89,66	89,66	**12,08**	0,37	
0243507	POLLINEX TREE	300SU+800SU+2000SU INJ SUS 3 I	ATI	E	E	ALG	P	1 501,42	2 510,95		1 009,53	46,32	**12,08**	8,12	
V01AA07	**parent. Hmyzí alergeny**														
0010283	ALUTARD SQ HMYZÍ ALERGENY	INJ SUS 4X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	11 252,97	11 252,97		0,00	0,00	**48,12**	0,00	
0010281	ALUTARD SQ HMYZÍ ALERGENY	INJ SUS 2X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	20 293,37	27 570,62		7 277,25	0,00	**48,20**	17,29	
V01AA20	**parent. Různé alergeny**														
0042047	ALUTARD SQ	INJ SUS 4X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	2 805,45	6 529,87		3 724,42	3 724,42	**12,00**	15,93	
0042046	ALUTARD SQ	INJ SUS 2X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	5 050,31	20 402,13		15 351,82	6 704,63	**12,00**	36,47	
0253394	ALUTARD SQ	INJ SUS 1X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	2 525,16	10 643,73		8 118,57	8 118,57	**12,00**	38,57	
V01AA20	**subling. Různé alergeny**														
0208559	STALORAL 300	300IR/ML SLG SOL 2X10ML	SLA	F	E	ALG	P	1 613,88	4 127,83		2 513,95	2 513,95	**27,67**	43,10	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0208558	STALORAL 300	10IR+2X300IR/ML SLG SOL 3X10ML IR	SLA	F	E	ALG	P	1 640,77	6 144,27		4 503,50	2 555,85	**27,67**	75,94	
0208557	STALORAL	100IC/ML SLG SOL 2X10ML IC II	SLA	F	E	ALG	P	1 575,46	4 194,31		2 618,85	2 618,85	**33,76**	56,12	
0243784	STALORAL	10-100IC/ML SLG SOL 2X10ML IC I	SLA	F	E	ALG	P	866,49	2 360,77		1 494,28	1 440,37	**33,76**	58,22	
0208555	STALORAL	100IR/ML SLG SOL 2X10ML IR II	SLA	F	E	ALG	P	1 622,03	4 324,63		2 702,60	2 702,60	**34,76**	57,91	
0243783	STALORAL	10-100IR/ML SLG SOL 2X10ML IR I	SLA	F	E	ALG	P	892,12	2 601,58		1 709,46	1 486,43	**34,76**	66,60	
V03AB15	**parent.**	**Naloxon**													
0094763	NALOXONE WZF POLFA	400MCG/ML INJ SOL 10X1ML	ZPF	PL	A			112,56	344,19		231,63	0,00	**140,70**	289,54	
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 E	HEM,ONK		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	5 515,68		605,92	605,92	**515,53**	63,62	
V03AC03	**p.o.**	**Deferasirox**													
0248214	EXFERANA	180MG TBL FLM 30 I	VOW	PL	S		P	5 981,24	9 215,65		3 234,41	0,00	**1 196,25**	646,88	
0250615	DEFERASIROX GLENMARK	360MG TBL FLM 30 II	GMP	CZ	S		P	10 914,03	10 914,03		0,00	0,00	**1 091,40**	0,00	
0238867	DEFERASIROX ACCORD	360MG TBL FLM 30X1	ACH	E	S		P	11 962,48	17 600,90		5 638,42	0,00	**1 196,25**	563,84	
0267295	DEFERASIROX MSN	360MG TBL FLM 30	MSL	M	S		P	11 962,48	17 600,90		5 638,42	0,00	**1 196,25**	563,84	
0228229	DEFERASIROX MSN	360MG TBL FLM 30	MSL	M	S		P	11 962,48	17 600,90		5 638,42	0,00	**1 196,25**	563,84	
0245962	DEFERASIROX SANDOZ	360MG TBL FLM 30 I	SAN	CZ	S		P	11 962,48	17 600,90		5 638,42	0,00	**1 196,25**	563,84	
0262470	DEFERASIROX TEVA	360MG TBL FLM 30X1	TPP	CZ	S		P	11 962,48	17 600,90		5 638,42	0,00	**1 196,25**	563,84	
0239280	DEFERASIROX TEVA	360MG TBL FLM 30X1	TPP	CZ	S		P	11 962,48	17 600,90		5 638,42	0,00	**1 196,25**	563,84	
0240583	DEFERASIROX ZENTIVA	360MG TBL FLM 30	ZNP	CZ	S		P	11 962,48	17 600,90		5 638,42	0,00	**1 196,25**	563,84	
0209217	EXJADE	360MG TBL FLM 30	NEI	IRL	S		P	11 962,48	17 600,90		5 638,42	0,00	**1 196,25**	563,84	
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	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
V03AE02	**p.o. Sevelamer**														
0149251	RENVELA	800MG TBL FLM 180	SNA	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	1 997,49	2 120,28		122,79	99,87	**88,78**	5,46	
V03AE03	**p.o. Lanthan-karbonát**														
0232948	FOSRENOL	1000MG TBL MND 90 (6X15)	TKG	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 uhličitan hořečnatý**														
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	
V03AF03	**p.o. Kalcium-folinát**														
0096963	CALCIUMFOLINAT EBEWE	15MG CPS DUR 20	EBP	A	L	ONK,HEM		178,46	178,46		0,00	0,00	**35,69**	0,00	
V03AF03	**parent. Kalcium-folinát**														
0132101	CALCIUM FOLINATE SANDOZ	10MG/ML INJ/INF SOL 1X10ML	SAN	CZ	A	ONK,HEM		165,93	206,49		40,56	0,00	**99,56**	24,34	
0212400	CALCIUM FOLINATE KABI	10MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	FRE	D	A	ONK,HEM		1 659,28	2 677,53		1 018,25	0,00	**99,56**	61,09	
0162484	CALCIUM FOLINATE TEVA 150 MG	10MG/ML INJ/INF SOL 10X15ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM		2 488,91	2 858,95	X	370,04	0,00	**99,56**	14,80	
0132105	CALCIUM FOLINATE SANDOZ	10MG/ML INJ/INF SOL 1X35ML	SAN	CZ	A	ONK,HEM		580,75	618,48		37,73	0,00	**99,56**	6,47	
0162486	CALCIUM FOLINATE TEVA 450 MG	10MG/ML INJ/INF SOL 1X45ML/450MG	TPP	CZ	A	ONK,HEM		746,68	909,88	X	163,20	0,00	**99,56**	21,76	
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		829,63	837,13		7,50	0,00	**99,56**	0,90	
0212412	CALCIUM FOLINATE KABI	10MG/ML INJ/INF SOL 10X100ML	FRE	D	A	ONK,HEM		14 183,85	14 183,85		0,00	0,00	**85,10**	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	
0100316	SOLUPRICK SQ	10HEP/ML DRM SOL 1X2ML/10HEP	ALH	DK	D	ALG		274,81	1 327,10		1 052,29	0,00	**6,87**	26,31	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0100315	SOLUPRICK SQ	300MCG/ML DRM SOL 1X2ML	ALH	DK	D	ALG		274,81	2 612,51		2 337,70	0,00	**6,87**	58,44	
0100313	SOLUPRICK SQ	10MCG/ML DRM SOL 1X2ML	ALH	DK	D	ALG		274,81	2 617,27		2 342,46	0,00	**6,87**	58,56	
0100314	SOLUPRICK SQ	100MCG/ML DRM SOL 1X2ML	ALH	DK	D	ALG		274,81	2 697,91		2 423,10	0,00	**6,87**	60,58	
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	IFA	D	D			761,42	814,33		52,91	0,00	**761,42**	52,91	
V06DD	**p.o.**	**Aminokyseliny včetně kombinací s polypeptidy**													
0088116	KETOSTERIL	TBL FLM 300	FRE	D	E	J7,NEF		3 773,72	3 773,72		0,00	0,00	**150,95**	0,00	
0088115	KETOSTERIL	TBL FLM 100	FRE	D	E	J7,NEF		1 321,43	1 321,43		0,00	0,00	**158,57**	0,00	
V06XX	**p.o.**	**107-01 definované směsi aminokyselin bez fenylalaninu (práškové formy na obsah aminokyselin)**													
0217594	ANTIFEN 2 HC	POR PLV 1X500G			S	J4	P	4 835,43	5 589,58		754,15	0,00	**805,91**	125,69	
0217597	ANTIFEN 3 HC	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 641,33	6 687,67		1 046,34	0,00	**805,90**	149,48	
0217598	ANTIFEN 3 HC ČERVENÉ OVOCE	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 641,33	6 687,67		1 046,34	0,00	**805,90**	149,48	
0217599	ANTIFEN 3 HC POMERANČ	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 641,33	6 687,67		1 046,34	0,00	**805,90**	149,48	
0217596	ANTIFEN 3 LC VANILKA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	3 223,62	3 501,15		277,53	0,00	**805,91**	69,38	
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 POMERANČ - CITRÓN	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	3 626,58	3 916,16		289,58	0,00	**805,91**	64,35	
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	
0033000	XPHE ADVANCE SE	POR PLV SUS 1X500G			S	J4	P	5 524,65	5 524,65		0,00	0,00	**717,49**	0,00	
0033002	XPHE JUNIOR SE	POR PLV SUS 1X500G			S	J4	P	4 973,85	4 973,85		0,00	0,00	**663,18**	0,00	
0033004	XPHE KID SE	POR PLV SUS 1X500G			S	J4	P	4 757,60	4 757,60		0,00	0,00	**642,92**	0,00	
V06XX	**p.o.**	**107-02 definované směsi aminokyselin bez fenylalaninu s obsahem tuků a sacharidů pro děti do 1 roku (práškové formy na obsah aminokyselin)**													
0217592	ANTIFEN 1 COMPLETE	POR PLV 1X350G			S	J4	P	1 300,66	1 309,94		9,28	0,00	**385,38**	2,75	
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	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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 směsi aminokyselin bez fenylalaninu pro těhotné (práškové formy na obsah aminokyselin)**													
0217452	P-AM MATERNAL	POR PLV SOL 4X500G			S	J4		24 653,34	24 653,34		0,00	0,00	**795,27**	0,00	
V06XX	**p.o.**	**107-04 definované směsi aminokyselin bez fenylalaninu (dávkované formy na obsah aminokyselin)**													
0217061	COMIDA PKU B FORMULA ČOKOLÁDA	POR PLV SOL 20X32,2G			S	J4	P	3 259,79	3 427,78		167,99	0,00	**814,95**	42,00	
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	
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 POMERANČ - CITRÓN	POR PLV SOL 20X44,4G			S	J4	P	6 519,58	7 589,18		1 069,60	0,00	**814,95**	133,70	
0217065	COMIDA PKU C PIÑA COLADA	POR PLV SOL 20X28,6G			S	J4	P	5 371,58	5 371,58		0,00	0,00	**671,45**	0,00	
0217389	LOPHLEX S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR PLV SOL 30X28G			S	J4	P	9 779,37	15 958,06		6 178,69	0,00	**814,95**	514,89	
0217391	LOPHLEX S PŘÍCHUTÍ POMERANČOVOU	POR PLV SOL 30X28G			S	J4	P	9 779,37	15 958,06		6 178,69	0,00	**814,95**	514,89	
0217227	MILUPA PKU 2 SHAKE ČOKOLÁDA	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	
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	
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	
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 6X77TBL			S	J4	P	6 853,40	8 989,09		2 135,69	0,00	**813,54**	253,52	
0217551	PKU EXPRESS 15 CITRONOVÁ PŘÍCHUŤ	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	
0217552	PKU EXPRESS 15 NEUTRÁLNÍ PŘÍCHUŤ	POR PLV SOL 30X25G			S	J4	P	7 334,53	7 482,48		147,95	0,00	**814,95**	16,44	
0217553	PKU EXPRESS 15 POMERANČOVÁ PŘÍCHUŤ	POR PLV SOL 30X25G			S	J4	P	7 334,53	7 482,48		147,95	0,00	**814,95**	16,44	
0217554	PKU EXPRESS 15 TROPICKÁ PŘÍCHUŤ	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	
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 směsi aminokyselin bez fenylalaninu (dávkované 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	7 253,09	11 093,76		3 840,67	0,00	**805,90**	426,74	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0217149	PKU AIR GOLD 20	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	9 670,80	14 730,01		5 059,21	0,00	**805,90**	421,60	
0217151	PKU AIR GREEN 20	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	9 670,80	14 730,01		5 059,21	0,00	**805,90**	421,60	
0217147	PKU AIR RED 20	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	9 670,80	14 730,01		5 059,21	0,00	**805,90**	421,60	
0217155	PKU AIR WHITE 20	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	9 670,80	14 730,01		5 059,21	0,00	**805,90**	421,60	
0217153	PKU AIR YELLOW 20	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	9 670,80	14 730,01		5 059,21	0,00	**805,90**	421,60	
0033413	PKU ANAMIX JUNIOR LQ - LESNÍ OVOCE	POR SOL 1X125ML			S	J4	P	187,83	535,41		347,58	0,00	**939,15**	1 737,90	
0217256	PKU ANAMIX JUNIOR LQ S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 36X125ML			S	J4	P	6 761,72	13 530,50		6 768,78	0,00	**939,13**	940,11	
0217173	PKU COOLER 10 ORANGE	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	5 633,59	5 943,44		309,85	0,00	**938,93**	51,64	
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	
0217176	PKU COOLER 10 PURPLE	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	5 634,66	5 943,44		308,78	0,00	**939,11**	51,46	
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	
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	
0217179	PKU COOLER 10 WHITE	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	5 634,66	5 943,44		308,78	0,00	**939,11**	51,46	
0033729	PKU COOLER 10 WHITE	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	4 290,12	4 290,12		0,00	0,00	**715,02**	0,00	
0033725	PKU COOLER 15 PURPLE	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	6 710,70	6 710,70		0,00	0,00	**745,63**	0,00	
0217177	PKU COOLER 15 PURPLE	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	8 452,00	11 520,70		3 068,70	0,00	**939,11**	340,97	
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	
0217180	PKU COOLER 15 WHITE	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	8 452,00	11 520,70		3 068,70	0,00	**939,11**	340,97	
0217175	PKU COOLER 20 ORANGE	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	11 269,32	11 269,35		0,03	0,00	**939,11**	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	
0217181	PKU COOLER 20 WHITE	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	11 269,32	11 269,35		0,03	0,00	**939,11**	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 ŠŤAVNATÉ PLODY	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 ŠŤAVNATÝ 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 ŠŤAVNATÝ POMERANČ	POR SOL 30X125ML			S	J4	P	11 269,32	12 777,16		1 507,84	0,00	**939,11**	125,65	
0217570	PKU LOPHLEX SELECT S PŘÍCHUTÍ BROSKVOVÉHO ČAJE	POR SOL 30X125ML			S	J4	P	11 269,32	12 777,16		1 507,84	0,00	**939,11**	125,65	
0217571	PKU LOPHLEX SELECT S PŘÍCHUTÍ MÁTOVÉHO ČAJE	POR SOL 30X125ML			S	J4	P	11 269,32	12 777,16		1 507,84	0,00	**939,11**	125,65	
0217536	PKU SQUEEZIE PŘÍCHUŤ JABLKO-BANÁN	POR SOL 30X85G			S	J4	P	5 389,68	6 343,24		953,56	0,00	**898,28**	158,93	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
V06XX	**p.o.**	**107-07 definované směsi esenciálních aminokyselin pro děti nad 1 rok s poruchou metabolismu cyklu močoviny (práškové formy na obsah aminokyselin)**													
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 směsi aminokyselin bez isoleucinu, leucinu a valinu se sacharidy a tuky pro děti do 1 roku - kompletní kojenecká výživa (práškové formy na obsah aminokyselin)**													
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 směsi aminokyselin bez isoleucinu, leucinu a valinu pro pacienty nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)**													
0217051	MILUPA MSUD 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4		5 824,55	7 749,10		1 924,55	0,00	**970,76**	320,76	
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	
V06XX	**p.o.**	**107-11 definované směsi aminokyselin bez isoleucinu, methioninu, threoninu a valinu pro děti s metylmalonovou a propionovou acidémií do 1 roku (práškové formy na obsah aminokyselin)**													
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 směsi aminokyselin bez isoleucinu, methioninu, threoninu a valinu pro děti s metylmalonovou a propionovou acidémií nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)**													
0217047	MILUPA OS 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 824,55	6 908,36		1 083,81	0,00	**970,76**	180,64	
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 směsi aminokyselin bez leucinu pro děti nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)**													
0217046	MILUPA LEU 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4		6 174,34	7 039,01		864,67	0,00	**1 029,06**	144,11	
V06XX	**p.o.**	**107-15 definované směsi aminokyselin bez lysinu a se sníženým množstvím tryptofanu pro děti s glutarovou acidémií do 1 roku (práškové formy na obsah aminokyselin)**													
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 směsi aminokyselin bez lysinu a se sníženým množstvím tryptofanu pro děti s glutarovou acidémií nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)**													
0217044	MILUPA GA 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	6 721,70	6 721,70		0,00	0,00	**1 120,28**	0,00	
V06XX	**p.o.**	**107-18 definované směsi aminokyselin bez methioninu obohacené L-cystinem pro děti s homocystinurií nad 1 roku (práškové formy na obsah aminokyselin)**													
0217060	COMIDA HCYS C FORMULA	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	4 058,51	4 357,85		299,34	0,00	**1 014,63**	74,84	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

V06XX p.o. 107-21 definované směsi aminokyselin bez tyrosinu a fenylalaninu pro děti nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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 dědičné poruchy metabolismu ostatní - nezařazené do referenční skupiny

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0217204	CARNITINE EASY LIQUID	POR SOL 60X10ML			S	J4		5 835,48	5 835,48		0,00	0,00	**194,52**	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	
0033960	COMIDA PKU B FORMULA JAHODA	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	4 807,33	4 807,33		0,00	0,00	**463,73**	0,00	
0033348	GTO-OIL	POR OLE 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	
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	
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	POR OLE 1X500ML PLAST			S	J4		7 545,14	7 545,15		0,01	0,00	**15,09**	0,00	
0033215	L-VALIN	POR SOL 1X100G			S	J4		1 393,30	1 393,30		0,00	0,00	**13,93**	0,00	
0033216	MCT-OIL	POR OLE 1X500ML			S	J4		652,35	826,10		173,75	0,00	**1,30**	0,35	
0217533	MEVALIA PKU GMPOWER VANILKA	POR PLV SOL 1X468G			S	J4	P	3 243,51	5 867,95		2 624,44	0,00	**402,94**	326,03	
0217609	MEVALIA PKU GMPOWER WILD BERRIES	POR PLV SOL 20X22,6G			S	J4	P	3 223,52	4 086,47		862,95	0,00	**402,94**	107,87	
0217286	MILUPA BASIC-F	POR PLV SOL 1X300G			S	J4		245,91	652,24		406,33	0,00	**81,97**	135,44	
0033923	MILUPA BASIC-F	POR SOL 1X300G			S	J4		245,91	250,91		5,00	0,00	**81,97**	1,67	
0217285	MILUPA BASIC-P	POR PLV SOL 1X400G			S	J4		955,32	1 073,05		117,73	0,00	**238,83**	29,43	
0217231	MILUPA PKU 2 MIX	POR SOL 2X400G			S	J4	P	6 621,16	7 146,40		525,24	0,00	**459,80**	36,48	
0217057	MILUPA PKU 2 MIX	POR SOL 2X400G			S	J4	P	6 621,16	7 146,40		525,24	0,00	**459,80**	36,48	
0217293	NKH ANAMIX INFANT	POR PLV SOL 1X400G			S	J4	P	1 444,72	1 444,72		0,00	0,00	**385,99**	0,00	
0217053	PKU ANAMIX FIRST SPOON	POR PLV SUS 15X12,5G			S	J4	P	2 194,27	2 194,27		0,00	0,00	**438,85**	0,00	
0217666	PKU SPHERE 20 BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR PLV SOL 30X35G			S	J4	P	9 670,56	21 709,95		12 039,39	0,00	**402,94**	501,64	
0217667	PKU SPHERE 20 CITRÓNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR PLV SOL 30X35G			S	J4	P	9 670,56	21 709,95		12 039,39	0,00	**402,94**	501,64	
0217626	PKU SPHERE 20 LIQUID VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 15X237ML			S	J4	P	5 634,51	12 510,94		6 876,43	0,00	**469,54**	573,04	
0217248	PKU TRIO	POR PLV SOL 1X400G			S	J4	P	3 588,22	3 588,22		0,00	0,00	**448,53**	0,00	
0217627	PKU TRIO PŘÍCHUŤ VANILKA	POR PLV SOL 1X400G			S	J4	P	3 845,63	4 114,70		269,07	0,00	**480,70**	33,63	
0217534	PROZERO	POR SOL 18X250ML			S	J4		944,57	944,57		0,00	0,00	**167,92**	0,00	
0217535	PROZERO	POR SOL 6X1000ML			S	J4		1 269,85	1 269,85		0,00	0,00	**169,31**	0,00	
0217366	VITAFLO PKU SPHERE15 ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR PLV SOL 30X27G			S	J4	P	7 252,92	16 726,13		9 473,21	0,00	**402,94**	526,29	
0217368	VITAFLO PKU SPHERE15 PŘÍCHUŤ ČERVENÉHO BOBULOVITÉHO OVOCE	POR PLV SOL 30X27G			S	J4	P	7 252,92	16 726,13		9 473,21	0,00	**402,94**	526,29	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0217369	VITAFLO PKU SPHERE20 ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR PLV SOL 30X35G			S	J4	P	9 670,56	21 709,95		12 039,39	0,00	**402,94**	501,64	
0217371	VITAFLO PKU SPHERE20 PŘÍCHUŤ ČERVENÉHO BOBULOVITÉHO OVOCE	POR PLV SOL 30X35G			S	J4	P	9 670,56	21 709,95		12 039,39	0,00	**402,94**	501,64	
0217370	VITAFLO PKU SPHERE20 VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR PLV SOL 30X35G			S	J4	P	9 670,56	21 709,95		12 039,39	0,00	**402,94**	501,64	
V06XX	**p.o.**	**108-01 polymerní výživa standardní - v tekuté formě**													
0217517	FRESUBIN ORIGINAL	POR SOL 15X500ML			E	F16	P	1 094,18	1 255,01		160,83	45,74	**87,53**	12,87	328,26
0217518	FRESUBIN ORIGINAL	POR SOL 8X1000ML			E	F16	P	1 167,13	1 569,55		402,42	48,79	**87,53**	30,18	328,25
0033589	FRESUBIN ORIGINAL DRINK PŘÍCHUŤ BROSKVOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	110,54	115,42		4,88	4,88	**82,91**	3,66	310,85
0033587	FRESUBIN ORIGINAL DRINK PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	110,54	291,39		180,85	4,88	**82,91**	135,64	310,85
0033585	FRESUBIN ORIGINAL DRINK PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	110,54	282,21		171,67	4,88	**82,91**	128,76	310,85
0033697	ISOSOURCE STANDARD NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	69,09	165,40		96,31	3,05	**82,91**	115,58	310,94
0033692	ISOSOURCE STANDARD NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	138,17	288,92		150,75	6,10	**82,90**	90,45	310,91
0033877	NUTRICOMP STANDARD	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	138,17	196,15		57,98	6,10	**82,90**	34,79	310,91
0217066	NUTRICOMP STANDARD	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	69,09	72,93		3,84	3,05	**82,91**	4,61	310,94
0033551	NUTRICOMP STANDARD NEUTRAL	1KCAL/ML POR SOL 1X500ML			E	F16	P	69,09	72,93		3,84	3,05	**82,91**	4,61	310,94
0033527	NUTRISON	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	69,09	114,92		45,83	3,05	**82,91**	55,00	310,94
0217054	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML			E	F16	P	1 105,37	2 544,37		1 439,00	48,79	**82,90**	107,93	310,88
0033451	OSMOLITE	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	69,09	141,80		72,71	3,05	**82,91**	87,26	310,94
V06XX	**p.o.**	**108-02 polymerní výživa standardní - hyperkalorická**													
0217574	ENSURE PLUS BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	171,60	299,16		127,56	13,87	**78,00**	57,98	292,48
0217288	ENSURE PLUS CREME BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	89,03	279,15		190,12	7,20	**77,98**	166,52	292,48
0217289	ENSURE PLUS CREME ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	89,03	279,15		190,12	7,20	**77,98**	166,52	292,48
0217290	ENSURE PLUS CREME VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	89,03	279,15		190,12	7,20	**77,98**	166,52	292,48
0217575	ENSURE PLUS ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	171,60	299,16		127,56	13,87	**78,00**	57,98	292,48
0217576	ENSURE PLUS JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	171,60	299,16		127,56	13,87	**78,00**	57,98	292,48
0217577	ENSURE PLUS KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	171,60	299,16		127,56	13,87	**78,00**	57,98	292,48
0217578	ENSURE PLUS VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	171,60	299,16		127,56	13,87	**78,00**	57,98	292,48
0217521	FRESUBIN ENERGY	POR SOL 15X500ML			E	F16,ONK	P	1 462,27	2 256,79		794,52	118,23	**77,99**	42,37	292,45
0033824	FRESUBIN ENERGY DRINK PŘÍCHUŤ BANÁNOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	168,58		12,61	12,61	**77,99**	6,31	292,46
0033823	FRESUBIN ENERGY DRINK PŘÍCHUŤ CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	342,87		186,90	12,61	**77,99**	93,45	292,46

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0033825	FRESUBIN ENERGY DRINK PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	406,10		250,13	12,61	**77,99**	125,07	292,46
0033826	FRESUBIN ENERGY DRINK PŘÍCHUŤ NEUTRÁLNÍ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	317,99		162,02	12,61	**77,99**	81,01	292,46
0033682	ISOSOURCE ENERGY NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK	P	204,07	294,28		90,21	16,50	**77,99**	34,47	292,45
0033695	ISOSOURCE ENERGY NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	102,03	148,00		45,97	8,25	**77,99**	35,14	292,43
0217325	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 12X330ML			E	F16,ONK	P	1 039,72	1 627,38		587,66	84,06	**77,99**	44,08	292,45
0217327	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 12X200ML			E	F16,ONK	P	630,14	1 013,21		383,07	50,95	**77,99**	47,41	292,45
0217220	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 1X330ML			E	F16,ONK	P	86,64	149,48		62,84	7,01	**77,98**	56,56	292,41
0217328	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	POR SOL 12X330ML			E	F16,ONK	P	1 039,72	1 627,38		587,66	84,06	**77,99**	44,08	292,45
0217330	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	POR SOL 12X200ML			E	F16,ONK	P	630,14	1 013,21		383,07	50,95	**77,99**	47,41	292,45
0217221	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	POR SOL 1X330ML			E	F16,ONK	P	86,64	149,48		62,84	7,01	**77,98**	56,56	292,41
0217331	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ LESNÍ JAHODA	POR SOL 12X330ML			E	F16,ONK	P	1 039,72	1 627,38		587,66	84,06	**77,99**	44,08	292,45
0217333	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ LESNÍ JAHODA	POR SOL 12X200ML			E	F16,ONK	P	630,14	1 013,21		383,07	50,95	**77,99**	47,41	292,45
0217222	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ LESNÍ JAHODA	POR SOL 1X330ML			E	F16,ONK	P	86,64	149,48		62,84	7,01	**77,98**	56,56	292,41
0217334	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ MERUŇKA	POR SOL 12X330ML			E	F16,ONK	P	1 039,72	1 627,38		587,66	84,06	**77,99**	44,08	292,45
0217223	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ MERUŇKA	POR SOL 1X330ML			E	F16,ONK	P	86,64	149,48		62,84	7,01	**77,98**	56,56	292,41
0217336	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ MERUŇKA	POR SOL 12X200ML			E	F16,ONK	P	630,14	1 013,21		383,07	50,95	**77,99**	47,41	292,45
0217306	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK	P	217,99	376,64		158,65	21,23	**64,75**	47,12	322,80
0217411	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 12X500ML			E	F16,ONK	P	1 307,93	2 416,56		1 108,63	127,37	**64,75**	54,88	322,81
0217413	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 6X1000ML			E	F16,ONK	P	1 307,93	2 416,56		1 108,63	127,37	**64,75**	54,88	322,81
0217339	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ OŘÍŠEK	POR SOL 12X200ML			E	F16,ONK	P	630,14	1 013,21		383,07	50,95	**77,99**	47,41	292,45
0217224	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ OŘÍŠEK	POR SOL 1X330ML			E	F16,ONK	P	86,64	149,48		62,84	7,01	**77,98**	56,56	292,41
0217337	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ OŘÍŠEK	POR SOL 12X330ML			E	F16,ONK	P	1 039,72	1 627,38		587,66	84,06	**77,99**	44,08	292,45
0217341	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	52,51	90,59		38,08	4,25	**77,99**	56,56	292,37
0217340	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X330ML			E	F16,ONK	P	1 039,72	1 627,38		587,66	84,06	**77,99**	44,08	292,45
0217342	NUTREGO FORTE S PŘÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X200ML			E	F16,ONK	P	630,14	1 013,21		383,07	50,95	**77,99**	47,41	292,45
0033946	NUTRICOMP DRINK PLUS BANÁN	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,96	199,14		43,18	12,61	**77,98**	21,59	292,44
0033947	NUTRICOMP DRINK PLUS ČOKOLÁDA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,96	199,14		43,18	12,61	**77,98**	21,59	292,44
0033948	NUTRICOMP DRINK PLUS JAHODA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,96	199,14		43,18	12,61	**77,98**	21,59	292,44
0217544	NUTRICOMP DRINK PLUS MIX	POR SOL 24X200ML			E	F16,ONK	P	935,77	1 107,54		171,77	75,66	**77,98**	14,31	292,43
0033949	NUTRICOMP DRINK PLUS VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,96	199,14		43,18	12,61	**77,98**	21,59	292,44
0217073	NUTRICOMP ENERGY	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	97,49	155,97		58,48	7,88	**77,99**	46,78	292,50
0217638	NUTRIDRINK COMPACT 5+1	POR SOL 6X125ML			E	F16,ONK	P	233,96	398,79		164,83	18,92	**77,99**	54,94	292,45
0217463	NUTRIDRINK COMPACT 5+1	POR SOL 6X125ML			E	F16,ONK	P	233,96	398,79		164,83	18,92	**77,99**	54,94	292,45

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0033419	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	12,61	**77,99**	56,09	292,46
0217188	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	12,61	**77,99**	56,09	292,46
0033418	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	12,61	**77,99**	56,09	292,46
0033421	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	12,61	**77,99**	56,09	292,46
0033865	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	12,61	**77,99**	56,09	292,46
0033866	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ MERUŇKOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	12,61	**77,99**	56,09	292,46
0033898	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ NEUTRÁLNÍ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	12,61	**77,99**	56,09	292,46
0033420	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	155,97	268,15		112,18	12,61	**77,99**	56,09	292,46
0217139	NUTRIDRINK MAX S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK	P	374,34	414,99		40,65	30,27	**77,99**	8,47	292,45
0217097	NUTRIDRINK MAX S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK	P	374,34	414,99		40,65	30,27	**77,99**	8,47	292,45
0217106	NUTRIDRINK MAX S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK	P	374,34	414,99		40,65	30,27	**77,99**	8,47	292,45
0217100	NUTRIDRINK MAX S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK	P	374,34	414,99		40,65	30,27	**77,99**	8,47	292,45
0217636	NUTRIDRINK PLANTBASED S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	391,46		235,49	12,61	**77,99**	117,75	292,46
0217637	NUTRIDRINK PLANTBASED S PŘÍCHUTÍ MANGO/MARAKUJA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	391,46		235,49	12,61	**77,99**	117,75	292,46
0033936	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	38,99	72,32		33,33	3,15	**77,98**	66,66	292,50
0217645	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	38,99	72,32		33,33	3,15	**77,98**	66,66	292,50
0217646	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 24X200ML			E	F16,ONK	P	935,85	1 577,65		641,80	75,66	**77,99**	53,48	292,45
0217643	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	38,99	71,46		32,47	3,15	**77,98**	64,94	292,50
0033848	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	284,38		128,41	12,70	**77,99**	64,21	292,46
0217644	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 24X200ML			E	F16,ONK	P	935,85	1 560,05		624,20	75,66	**77,99**	52,02	292,45
0033935	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	38,99	72,32		33,33	3,15	**77,98**	66,66	292,50
0217647	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	38,99	72,32		33,33	3,15	**77,98**	66,66	292,50
0217648	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 24X200ML			E	F16,ONK	P	935,85	1 577,65		641,80	75,66	**77,99**	53,48	292,45
0217642	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 24X200ML			E	F16,ONK	P	935,85	1 577,57		641,72	75,66	**77,99**	53,48	292,45
0217641	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	38,99	72,32		33,33	3,15	**77,98**	66,66	292,50
0033847	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	155,97	287,70		131,73	12,61	**77,99**	65,87	292,46
0033602	OSMOLITE HICAL	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK	P	195,88	334,49		138,61	15,84	**77,99**	55,19	292,45

V06XX p.o. 108-03 polymerní výživa standardní - s doplňkem vlákniny isokalorická

0217519	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE	POR SOL 15X500ML			E	F16	P	848,41	2 342,25		1 493,84	127,90	**67,87**	119,51	398,75

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0217520	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE	POR SOL 8X1000ML			E	F16	P	904,97	2 275,16		1 370,19	136,43	**67,87**	102,76	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
0033688	ISOSOURCE STANDARD FIBRE NEUTRÁLNÍ	POR SOL 9X1000ML			E	F16	P	1 048,64	2 080,20		1 031,56	158,09	**67,87**	66,77	398,75
0033428	JEVITY	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	121,05	272,36		151,31	18,25	**67,88**	84,85	398,70
0217427	NUTREGO FIBRE+ S PŘÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 12X500ML			E	F16	P	678,73	1 284,57		605,84	102,33	**67,87**	60,58	398,74
0217429	NUTREGO FIBRE+ S PŘÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 6X1000ML			E	F16	P	678,73	1 284,57		605,84	102,33	**67,87**	60,58	398,74
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
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
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
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 doplňkem vlákniny hyperkalorická**													
0033925	ENSURE PLUS FIBER ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML			E	F16,GER,ONK	P	45,19	73,12		27,93	0,00	**87,46**	54,05	327,94
0033927	ENSURE PLUS FIBER MALINOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML			E	F16,GER,ONK	P	45,19	87,05		41,86	0,00	**87,46**	81,01	327,94
0033929	ENSURE PLUS FIBER VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML			E	F16,GER,ONK	P	45,19	100,82		55,63	0,00	**87,46**	107,66	327,94
0033032	FRESUBIN ENERGY FIBRE	POR SOL 8X1000ML			E	F16,GER,ONK	P	1 748,81	2 808,19		1 059,38	0,00	**87,44**	52,97	327,90
0217538	FRESUBIN ENERGY FIBRE	POR SOL 15X500ML			E	F16,GER,ONK	P	1 639,51	2 638,65		999,14	0,00	**87,44**	53,29	327,90
0033620	FRESUBIN ENERGY FIBRE DRINK PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	174,88	240,90		66,02	0,00	**87,44**	33,01	327,92
0033618	FRESUBIN ENERGY FIBRE DRINK PŘÍCHUŤ JAHODOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	174,88	240,90		66,02	0,00	**87,44**	33,01	327,92
0033631	FRESUBIN ENERGY FIBRE DRINK PŘÍCHUŤ VIŠŇOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	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,ONK	P	233,17	358,69		125,52	0,00	**87,44**	47,07	327,90
0217133	NUTRICOMP DRINK 2,0 KCAL FIBRE ČOKOLÁDOVÁ PRALINKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	233,21		0,04	0,00	**87,44**	0,01	327,90
0217136	NUTRICOMP DRINK 2,0 KCAL FIBRE MIX	POR SOL 24X200ML			E	F16,GER,ONK	P	1 399,04	1 462,05		63,01	0,00	**87,44**	3,94	327,90
0217134	NUTRICOMP DRINK 2,0 KCAL FIBRE MLÉČNÝ KARAMEL	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	233,21		0,04	0,00	**87,44**	0,01	327,90
0217135	NUTRICOMP DRINK 2,0 KCAL FIBRE TŘEŠEŇ	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	233,21		0,04	0,00	**87,44**	0,01	327,90

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0033974	NUTRICOMP DRINK PLUS FIBRE BROSKEV, MERUŇKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	181,88	292,66		110,78	0,00	**87,44**	53,26	327,89
0033972	NUTRICOMP DRINK PLUS FIBRE ČOKOLÁDA	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	181,88	292,66		110,78	0,00	**87,44**	53,26	327,89
0033973	NUTRICOMP DRINK PLUS FIBRE KÁVA	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	181,88	292,66		110,78	0,00	**87,44**	53,26	327,89
0033975	NUTRICOMP DRINK PLUS FIBRE MIX	POR SOL 24X200ML			E	F16,GER,ONK	P	1 091,25	1 603,80		512,55	0,00	**87,44**	41,07	327,90
0033971	NUTRICOMP DRINK PLUS FIBRE VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	181,88	292,66		110,78	0,00	**87,44**	53,26	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
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
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
0217005	NUTRICOMP SOUP JEMNÉ KUŘECÍ KARI	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	159,71	159,71		0,00	0,00	**79,86**	0,00	299,47
0217006	NUTRICOMP SOUP ZELENINOVÁ POLÉVKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	159,71	159,71		0,00	0,00	**79,86**	0,00	299,47
0033934	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	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 PŘÍCHUTÍ 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 PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	179,54	342,47		162,93	0,00	**87,44**	79,35	327,87
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
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
0033820	RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE ČOKOLÁDOVÝ	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 PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	433,16		199,99	0,00	**87,44**	75,00	327,90
0033505	RESOURCE 2.0 FIBRE MERUŇKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	287,36		54,19	0,00	**87,44**	20,32	327,90
0033507	RESOURCE 2.0 FIBRE NEUTRÁLNÍ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	433,16		199,99	0,00	**87,44**	75,00	327,90
0033508	RESOURCE 2.0 FIBRE PŘÍCHUŤ LESNÍ OVOCE	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	469,61		236,44	0,00	**87,44**	88,66	327,90

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0033506	RESOURCE 2.0 FIBRE VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X200ML			E	F16,GER,ONK	P	233,17	557,23		324,06	0,00	**87,44**	121,52	327,90
0217563	TWOCAL	POR SOL 1X1000ML			E	F16,GER,ONK	P	291,47	545,72		254,25	0,00	**87,44**	76,28	327,90
V06XX	**p.o.**	**108-05 polymerní výživa speciální - hyperkalorická bez tuku**													
0217561	ENSURE PLUS JUCE PŘÍCHUŤ JABLKOVÁ	POR SOL 1X220ML			E	F16	P	65,69	99,70		34,01	11,07	**119,44**	61,84	447,78
0217562	ENSURE PLUS JUCE PŘÍCHUŤ POMERANČOVÁ	POR SOL 1X220ML			E	F16	P	65,69	99,70		34,01	11,07	**119,44**	61,84	447,78
0033781	FRESUBIN JUCY DRINK PŘÍCHUŤ ČERNÝ RYBÍZ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95
0033780	FRESUBIN JUCY DRINK PŘÍCHUŤ JABLEČNÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95
0033782	FRESUBIN JUCY DRINK PŘÍCHUŤ VIŠŇOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95
0217579	NUTREGO FRUTY PLUS BORŮVKA	POR SOL 4X175ML			E	F16	P	209,03	265,68		56,65	35,22	**119,45**	32,37	447,89
0217580	NUTREGO FRUTY PLUS BROSKEV	POR SOL 4X175ML			E	F16	P	209,03	265,68		56,65	35,22	**119,45**	32,37	447,89
0217581	NUTREGO FRUTY PLUS JABLKO	POR SOL 4X175ML			E	F16	P	209,03	265,68		56,65	35,22	**119,45**	32,37	447,89
0217582	NUTREGO FRUTY PLUS MALINA	POR SOL 4X175ML			E	F16	P	211,82	269,12		57,30	35,22	**119,45**	32,31	447,92
0217402	NUTREGO FRUTY S PŘÍCHUTÍ ČERNÝ RYBÍZ	POR SOL 12X330ML			E	F16	P	1 182,56	1 381,78		199,22	199,22	**119,45**	20,12	447,94
0217279	NUTREGO FRUTY S PŘÍCHUTÍ ČERNÝ RYBÍZ	POR SOL 1X330ML			E	F16	P	98,55	125,66		27,11	16,60	**119,45**	32,86	447,95
0217403	NUTREGO FRUTY S PŘÍCHUTÍ JABLKO	POR SOL 12X330ML			E	F16	P	1 182,56	1 381,78		199,22	199,22	**119,45**	20,12	447,94
0217275	NUTREGO FRUTY S PŘÍCHUTÍ JABLKO	POR SOL 1X330ML			E	F16	P	98,55	125,66		27,11	16,60	**119,45**	32,86	447,95
0217404	NUTREGO FRUTY S PŘÍCHUTÍ JAHODA	POR SOL 12X330ML			E	F16	P	1 182,56	1 381,78		199,22	199,22	**119,45**	20,12	447,94
0217405	NUTREGO FRUTY S PŘÍCHUTÍ POMERANČ	POR SOL 12X330ML			E	F16	P	1 182,56	1 381,78		199,22	199,22	**119,45**	20,12	447,94
0217406	NUTREGO FRUTY S PŘÍCHUTÍ VIŠEŇ	POR SOL 12X330ML			E	F16	P	1 182,56	1 381,78		199,22	199,22	**119,45**	20,12	447,94
0217496	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ ČERNÉHO RYBÍZU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95
0033859	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JABLEČNOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95
0217490	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JABLEČNOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95
0217491	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95
0033858	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95
0217497	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ POMERANČOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95
0217507	RESOURCE REFRESH PŘÍCHUŤ BROSKVOVO-MÁTOVÉHO ČAJE	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95

V06XX p.o. 108-06 polymerní výživa speciální - hyperkalorická s doplňkem proteinu anebo proteinu a vlákniny

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0217632	CLINUTREN RENUTRYL BOOSTER JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK,CHI	P	359,30	496,24		136,94	0,00	**89,83**	34,24	336,83
0217633	CLINUTREN RENUTRYL BOOSTER KARAMELOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK,CHI	P	359,30	496,24		136,94	0,00	**89,83**	34,24	336,83
0217634	CLINUTREN RENUTRYL BOOSTER KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK,CHI	P	359,30	496,24		136,94	0,00	**89,83**	34,24	336,83
0217635	CLINUTREN RENUTRYL BOOSTER VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK,CHI	P	359,30	496,24		136,94	0,00	**89,83**	34,24	336,83
0217510	ENSURE COMPACT PROTEIN HMB BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	477,19		297,54	0,00	**89,83**	148,77	
0217573	ENSURE COMPACT PROTEIN HMB KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	477,19		297,54	0,00	**89,83**	148,77	
0217588	ENSURE CREME PROTEIN VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	306,79		157,08	0,00	**89,82**	94,25	
0217075	ENSURE PLUS ADVANCE BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK,CHI	P	197,61	388,85		191,24	0,00	**89,82**	86,93	
0217076	ENSURE PLUS ADVANCE ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	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 PŘÍCHUŤ	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 PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK,CHI	P	197,61	388,85		191,24	0,00	**89,82**	86,93	
0217190	ENSURE PLUS ADVANCE RTH VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK,CHI	P	112,28	308,78		196,50	0,00	**89,82**	157,20	336,87
0217600	ENSURE PLUS ADVANCE RTH VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 8X500ML			E	F16,ONK,CHI	P	898,24	2 219,94		1 321,70	0,00	**89,82**	132,17	336,84
0217077	ENSURE PLUS ADVANCE VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK,CHI	P	197,61	388,85		191,24	0,00	**89,82**	86,93	
0217660	FORTIMEL CREME 2 KCAL S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X200G			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	485,30		245,77	0,00	**89,82**	92,16	
0217661	FORTIMEL CREME 2 KCAL S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200G			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	485,30		245,77	0,00	**89,82**	92,16	
0217662	FORTIMEL CREME 2 KCAL S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X200G			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	485,30		245,77	0,00	**89,82**	92,16	
0217663	FORTIMEL CREME 2 KCAL S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X200G			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	485,30		245,77	0,00	**89,82**	92,16	
0217664	FORTIMEL CREME 2 KCAL S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200G			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	485,30		245,77	0,00	**89,82**	92,16	
0033889	FRESUBIN 2 KCAL CREME PŘÍCHUŤ CAPPUCCINO	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 PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	306,79		157,08	0,00	**89,82**	94,25	336,88

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0033890	FRESUBIN 2 KCAL CREME PŘÍCHUŤ 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 PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	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 PŘÍCHUŤ CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	334,60		95,07	0,00	**89,82**	35,65	336,84
0217040	FRESUBIN 2 KCAL DRINK PŘÍCHUŤ KARAMELOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	334,60		95,07	0,00	**89,82**	35,65	336,84
0217041	FRESUBIN 2 KCAL DRINK PŘÍCHUŤ LESNÍ PLODY	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	334,60		95,07	0,00	**89,82**	35,65	336,84
0033578	FRESUBIN 2 KCAL DRINK PŘÍCHUŤ NEUTRÁLNÍ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	334,60		95,07	0,00	**89,82**	35,65	336,84
0217042	FRESUBIN 2 KCAL DRINK PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	334,60		95,07	0,00	**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
0217610	FRESUBIN 2 KCAL HP FIBRE	POR SOL 8X1000ML			E	F16,ONK,CHI	P	2 395,31	4 389,73		1 994,42	0,00	**89,82**	74,79	336,84
0217527	FRESUBIN 3,2 KCAL DRINK PŘÍCHUŤ CAPPUCCINO	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	408,84		169,31	0,00	**89,82**	63,49	336,84
0217162	FRESUBIN 3,2 KCAL DRINK PŘÍCHUŤ LÍSKOOŘÍŠKOVÁ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	408,84		169,31	0,00	**89,82**	63,49	336,84
0217528	FRESUBIN 3,2 KCAL DRINK PŘÍCHUŤ MANGOVÁ	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 PŘÍCHUŤ VANILKA-KARAMEL	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	239,53	408,84		169,31	0,00	**89,82**	63,49	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
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
0217617	FRESUBIN PRO COMPACT DRINK PŘÍCHUŤ CAPPUCCINO	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,59	477,19		297,60	0,00	**89,80**	148,80	
☹ 0217621	FRESUBIN PRO COMPACT DRINK PŘÍCHUŤ LÍSKOOŘÍŠKOVÁ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,59	477,19		297,60	0,00	**89,80**	148,80	
0217619	FRESUBIN PRO COMPACT DRINK PŘÍCHUŤ MERUŇKOVO-BROSKVOVÁ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,59	477,19		297,60	0,00	**89,80**	148,80	
☹ 0217622	FRESUBIN PRO COMPACT DRINK PŘÍCHUŤ NEUTRÁLNÍ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,59	477,19		297,60	0,00	**89,80**	148,80	
☹ 0217618	FRESUBIN PRO COMPACT DRINK PŘÍCHUŤ TROPICKÉ OVOCE	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,59	477,19		297,60	0,00	**89,80**	148,80	
0217620	FRESUBIN PRO COMPACT DRINK PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,59	477,19		297,60	0,00	**89,80**	148,80	
0217608	FRESUBIN PRO DRINK PŘÍCHUŤ CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	287,35	740,73		453,38	0,00	**89,80**	141,68	
0217566	FRESUBIN PRO DRINK PŘÍCHUŤ LÍSKOOŘÍŠKOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	287,35	740,73		453,38	0,00	**89,80**	141,68	
0217607	FRESUBIN PRO DRINK PŘÍCHUŤ MERUŇKOVO-BROSKVOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	287,35	740,73		453,38	0,00	**89,80**	141,68	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0217564	FRESUBIN PRO DRINK PŘÍCHUŤ NEUTRÁLNÍ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	287,35	740,73		453,38	0,00	**89,80**	141,68	
0217611	FRESUBIN PRO DRINK PŘÍCHUŤ TROPICKÉ OVOCE	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	287,35	740,73		453,38	0,00	**89,80**	141,68	
0217565	FRESUBIN PRO DRINK PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	287,35	740,73		453,38	0,00	**89,80**	141,68	
0033616	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDOVÁ	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 PŘÍCHUŤ 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 PŘÍCHUŤ OŘÍŠKOVÁ	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 PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	255,00		75,35	0,00	**89,83**	37,68	336,86
0217505	ISOSOURCE 2.0 PROTEIN FIBRE NEUTRÁLNÍ PŘÍCHUŤ	POR SOL 12X500ML			E	F16,ONK,CHI	P	1 823,43	3 383,11		1 559,68	0,00	**89,82**	76,83	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 PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	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 PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	POR SOL 12X175G			E	F16,ONK,CHI	P	628,77	1 197,30		568,53	0,00	**89,82**	81,22	336,84
0217489	NUTREGO CREME S PŘÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X175G			E	F16,ONK,CHI	P	628,77	1 197,30		568,53	0,00	**89,82**	81,22	336,84
0217457	NUTREGO CREME S PŘÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 1X175G			E	F16,ONK,CHI	P	52,40	108,11		55,71	0,00	**89,83**	95,51	336,76
0217433	NUTREGO INTENSE HP S PŘÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 6X1000ML			E	F16,ONK,CHI	P	1 059,93	2 962,67		1 902,74	0,00	**89,82**	161,25	336,84
0217431	NUTREGO INTENSE HP S PŘÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 12X500ML			E	F16,ONK,CHI	P	1 059,93	2 962,67		1 902,74	0,00	**89,82**	161,25	336,84
0217605	NUTREGO OPTIMAL NEUTRAL	POR SOL 6X1000ML			E	F16,ONK,CHI	P	1 796,48	3 383,11		1 586,63	0,00	**89,82**	79,33	336,84
0217539	NUTRICOMP DRINK PLUS HP ANANAS-KOKOS	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	255,00		75,35	0,00	**89,83**	37,68	336,86
0217122	NUTRICOMP DRINK PLUS HP ČOKOLÁDA, NUGÁT	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	255,00		75,35	0,00	**89,83**	37,68	336,86
0217569	NUTRICOMP DRINK PLUS HP MIX	POR SOL 24X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	1 077,89	1 404,05		326,16	0,00	**89,82**	27,18	336,84
0217123	NUTRICOMP DRINK PLUS HP VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	255,00		75,35	0,00	**89,83**	37,68	336,86
0217070	NUTRICOMP ENERGY HP	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK,CHI	P	112,28	179,37		67,09	0,00	**89,82**	53,67	336,87
0033907	NUTRICOMP ENERGY HP	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK,CHI	P	224,56	355,17		130,61	0,00	**89,82**	52,24	336,82
0033909	NUTRICOMP ENERGY HP FIBRE	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK,CHI	P	214,11	214,11		0,00	0,00	**82,35**	0,00	308,83
0217071	NUTRICOMP ENERGY HP FIBRE	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK,CHI	P	107,06	107,06		0,00	0,00	**82,35**	0,00	308,80
0033741	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	477,19		297,54	0,00	**89,83**	148,77	
0217498	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	183,31	486,34		303,03	0,00	**89,78**	148,42	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0033897	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A MANGO	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	477,19		297,54	0,00	**89,83**	148,77	
0217499	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A MANGO	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	183,31	486,34		303,03	0,00	**89,78**	148,42	
0217314	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ HŘEJIVÉHO ZÁZVORU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	183,31	486,34		303,03	0,00	**89,78**	148,42	
0217545	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ CHLADIVÉ OKURKY/LIMETKY	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	183,31	486,34		303,03	0,00	**89,78**	148,42	
0217313	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ CHLADIVÉHO ČERVENÉHO OVOCE	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	183,31	486,34		303,03	0,00	**89,78**	148,42	
0217546	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ CHLADIVÉHO KOKOSU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	183,31	486,34		303,03	0,00	**89,78**	148,42	
0217500	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	183,31	486,34		303,03	0,00	**89,78**	148,42	
0033742	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	477,19		297,54	0,00	**89,83**	148,77	
0033740	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ 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 PŘÍCHUTÍ 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 PŘÍCHUTÍ 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 PŘÍCHUTÍ 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 PŘÍCHUTÍ NEUTRÁLNÍ	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 PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	477,19		297,54	0,00	**89,83**	148,77	
0217503	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	183,31	486,34		303,03	0,00	**89,78**	148,42	
0033749	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	119,77	399,69		279,92	0,00	**89,83**	209,95	336,81
☹ 0217655	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X200G			E	F16,ONK,CHI	P	191,62	623,89		432,27	0,00	**89,82**	202,63	336,83
☹ 0217657	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200G			E	F16,ONK,CHI	P	191,62	623,89		432,27	0,00	**89,82**	202,63	336,83
☹ 0217658	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X200G			E	F16,ONK,CHI	P	191,62	623,89		432,27	0,00	**89,82**	202,63	336,83
☹ 0217656	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200G			E	F16,ONK,CHI	P	191,62	623,89		432,27	0,00	**89,82**	202,63	336,83
0033750	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	119,77	399,69		279,92	0,00	**89,83**	209,95	336,81

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0033850	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	179,65	255,00		75,35	0,00	**89,83**	37,68	
0033852	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ 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 PŘÍCHUTÍ 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 PŘÍCHUŤ	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 PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK,CHI	P	359,16	359,16		0,00	0,00	**89,79**	0,00	336,70
0033803	RENUTRYL BOOSTER VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	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 PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	306,79		157,08	0,00	**89,82**	94,25	336,88
0217274	RESOURCE DESSERT 2,0 JAHODOVO-SUŠENKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	306,79		157,08	0,00	**89,82**	94,25	336,88
0217272	RESOURCE DESSERT 2,0 KAKAOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	306,79		157,08	0,00	**89,82**	94,25	336,88
0217258	RESOURCE DESSERT 2,0 KARAMELOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	306,79		157,08	0,00	**89,82**	94,25	336,88
0217259	RESOURCE DESSERT 2,0 VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK,CHI	P	149,71	306,79		157,08	0,00	**89,82**	94,25	336,88
0033460	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 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
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
0217613	RESOURCE ULTRA + HIGH PROTEIN JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	168,42	596,34		427,92	0,00	**89,82**	228,22	
0217614	RESOURCE ULTRA + HIGH PROTEIN KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	168,42	596,34		427,92	0,00	**89,82**	228,22	
0217615	RESOURCE ULTRA + HIGH PROTEIN PŘÍCHUŤ LÍSKOVÝ OŘÍŠEK	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	168,42	596,34		427,92	0,00	**89,82**	228,22	
0217616	RESOURCE ULTRA + HIGH PROTEIN VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	168,42	596,34		427,92	0,00	**89,82**	228,22	
0217630	RESOURCE ULTRA FRUIT HIGH PROTEIN PŘÍCHUŤ ANANAS	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95
0217631	RESOURCE ULTRA FRUIT HIGH PROTEIN PŘÍCHUŤ ČERVENÉHO OVOCE	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95
0217629	RESOURCE ULTRA FRUIT HIGH PROTEIN PŘÍCHUŤ JABLKO	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0217628	RESOURCE ULTRA FRUIT HIGH PROTEIN PŘÍCHUŤ POMERANČ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	40,24	**119,45**	25,52	447,95
0217468	RESOURCE ULTRA HIGH PROTEIN JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	168,26	478,31		310,05	0,00	**89,82**	165,51	
0217469	RESOURCE ULTRA HIGH PROTEIN JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	269,47	742,54		473,07	0,00	**89,82**	157,69	
0217475	RESOURCE ULTRA HIGH PROTEIN KARAMELOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	269,47	742,54		473,07	0,00	**89,82**	157,69	
0217474	RESOURCE ULTRA HIGH PROTEIN KARAMELOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	168,26	478,31		310,05	0,00	**89,82**	165,51	
0217470	RESOURCE ULTRA HIGH PROTEIN KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	168,26	478,31		310,05	0,00	**89,82**	165,51	
0217471	RESOURCE ULTRA HIGH PROTEIN KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	269,47	742,54		473,07	0,00	**89,82**	157,69	
0217476	RESOURCE ULTRA HIGH PROTEIN PŘÍCHUŤ LÍSKOVÝ OŘÍŠEK	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	269,47	742,54		473,07	0,00	**89,82**	157,69	
0217473	RESOURCE ULTRA HIGH PROTEIN VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK,CHI	P	269,47	742,54		473,07	0,00	**89,82**	157,69	
0217472	RESOURCE ULTRA HIGH PROTEIN VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK,CHI	P	168,26	478,31		310,05	0,00	**89,82**	165,51	
V06XX	**p.o.**	**108-07 polymerní výživa speciální - určená pro léčbu jaterního selhání**													
0217640	FRESUBIN HEPA	POR SOL 15X500ML			E	F16	P	2 360,89	2 789,17		428,28	0,00	**145,29**	26,36	544,83
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 PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	172,80	372,77		199,97	194,15	**104,52**	120,95	
0217109	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	172,80	372,77		199,97	194,15	**104,52**	120,95	
0217110	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	172,80	372,77		199,97	194,15	**104,52**	120,95	
0217462	NUTRISON ADVANCED CUBISON	POR SOL 8X1000ML			E	F16	P	1 449,71	3 078,05		1 628,34	1 628,34	**104,55**	117,43	392,05
V06XX	**p.o.**	**108-10 polymerní výživa speciální - diabetická**													
0033833	DIASIP S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	169,42	385,36		215,94	0,00	**122,17**	155,72	402,45
0217087	DIASIP S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	169,42	497,16		327,74	0,00	**122,17**	236,35	402,45
0217088	DIASIP S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	169,42	497,16		327,74	0,00	**122,17**	236,35	402,45
0217137	DIBEN	POR SOL 8X1000ML			E	F16,ONK	P	1 629,03	2 793,55		1 164,52	0,00	**122,18**	87,34	402,44
0217516	DIBEN	POR SOL 15X500ML			E	F16,ONK	P	1 527,22	2 624,86		1 097,64	0,00	**122,18**	87,81	402,44
0217504	DIBEN 1,5 KCAL HP	POR SOL 15X500ML			E	F16,ONK	P	2 290,83	5 377,19		3 086,36	0,00	**122,18**	164,61	402,44
0033605	DIBEN DRINK PŘÍCHUŤ CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	244,36	407,63		163,27	0,00	**122,18**	81,64	402,43
0033608	DIBEN DRINK PŘÍCHUŤ LESNÍ PLODY	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	244,36	407,63		163,27	0,00	**122,18**	81,64	402,43
0033941	DIBEN DRINK PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	244,36	407,63		163,27	0,00	**122,18**	81,64	402,43
0217526	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	245,99	292,06		46,07	0,00	**122,18**	22,88	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0217524	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	245,99	292,06		46,07	0,00	**122,18**	22,88	
0217525	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	245,99	292,06		46,07	0,00	**122,18**	22,88	
0217547	FRESUBIN DB CREME PŘÍCHUŤ CAPPUCCINO	POR SOL 4X200G			E	F16,ONK	P	241,40	241,40		0,00	0,00	**120,70**	0,00	402,33
0217550	FRESUBIN DB CREME PŘÍCHUŤ LESNÍ JAHODA	POR SOL 4X200G			E	F16,ONK	P	241,40	241,40		0,00	0,00	**120,70**	0,00	402,33
0217548	FRESUBIN DB CREME PŘÍCHUŤ PRALINKOVÁ	POR SOL 4X200G			E	F16,ONK	P	241,40	241,40		0,00	0,00	**120,70**	0,00	402,33
0217549	FRESUBIN DB CREME PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	POR SOL 4X200G			E	F16,ONK	P	241,40	241,40		0,00	0,00	**120,70**	0,00	402,33
0217219	GLUCERNA 1,5 KCAL KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	268,79	834,16		565,37	0,00	**122,18**	256,99	402,45
0217218	GLUCERNA 1,5 KCAL VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	268,79	893,67		624,88	0,00	**122,18**	284,04	402,45
0217217	GLUCERNA 1,5 KCAL VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	152,72	197,79		45,07	0,00	**122,18**	36,06	402,45
☹ 0217624	GLUCERNA ADVANCE 1,6 KCAL JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	245,08	478,33		233,25	0,00	**103,79**	98,78	345,96
0217623	GLUCERNA ADVANCE 1,6 KCAL KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	245,08	478,33		233,25	233,25	**103,79**	98,78	345,96
0217625	GLUCERNA ADVANCE 1,6 KCAL VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	245,08	478,33		233,25	0,00	**103,79**	98,78	345,96
0033680	GLUCERNA SELECT VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	101,81	197,46		95,65	0,00	**122,18**	114,78	402,44
0217003	GLUCERNA SR ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16,ONK	P	43,56	79,01		35,45	0,00	**122,19**	99,44	
0217001	GLUCERNA SR JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16,ONK	P	43,56	79,01		35,45	0,00	**122,19**	99,44	
0033999	GLUCERNA SR VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16,ONK	P	43,56	78,16		34,60	0,00	**122,19**	97,05	
0217244	NOVASOURCE GI BALANCE	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK	P	217,89	234,25		16,36	0,00	**122,18**	9,17	402,45
0217247	NOVASOURCE GI BALANCE PLUS	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	152,72	197,79		45,07	0,00	**122,18**	36,06	402,45
☹ 0217654	NOVASOURCE GI BALANCE PLUS NEUTRÁLNÍ PŘÍCHUŤ	POR SOL 12X500ML			E	F16,ONK	P	1 832,66	2 122,42		289,76	0,00	**122,18**	19,32	402,44
☹ 0217653	NOVASOURCE GI BALANCE PLUS NEUTRÁLNÍ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	152,72	197,79		45,07	0,00	**122,18**	36,06	402,45
0217316	NUTREGO DIA S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	POR SOL 12X330ML			E	F16,ONK	P	822,50	1 273,14		450,64	0,00	**122,18**	66,94	402,44
0217318	NUTREGO DIA S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	POR SOL 12X200ML			E	F16,ONK	P	498,48	795,61		297,13	0,00	**122,18**	72,83	402,43
0217317	NUTREGO DIA S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	41,54	69,89		28,35	0,00	**122,18**	83,38	402,45
0217407	NUTREGO DIA S PŘÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 12X500ML			E	F16,ONK	P	1 246,21	1 886,19		639,98	0,00	**122,18**	62,74	402,44
0217302	NUTREGO DIA S PŘÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK	P	207,70	346,17		138,47	0,00	**122,18**	81,45	402,45
0217300	NUTREGO DIA S PŘÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	103,84	174,74		70,90	0,00	**122,16**	83,41	402,47
0217409	NUTREGO DIA S PŘÍCHUTÍ NEUTRAL	POR SOL 6X1000ML			E	F16,ONK	P	1 246,21	1 886,19		639,98	0,00	**122,18**	62,74	402,44
0217321	NUTREGO DIA S PŘÍCHUTÍ OŘÍŠEK	POR SOL 12X200ML			E	F16,ONK	P	498,48	795,61		297,13	0,00	**122,18**	72,83	402,43
0217319	NUTREGO DIA S PŘÍCHUTÍ OŘÍŠEK	POR SOL 12X330ML			E	F16,ONK	P	822,50	1 273,14		450,64	0,00	**122,18**	66,94	402,44

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0217322	NUTREGO DIA S PŘÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X330ML			E	F16,ONK	P	822,50	1 273,14		450,64	0,00	**122,18**	66,94	402,44
0217240	NUTREGO DIA S PŘÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 1X330ML			E	F16,ONK	P	68,55	115,33		46,78	0,00	**122,19**	83,39	402,44
0217323	NUTREGO DIA S PŘÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	41,54	69,89		28,35	0,00	**122,18**	83,38	402,45
0217324	NUTREGO DIA S PŘÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X200ML			E	F16,ONK	P	498,48	795,61		297,13	0,00	**122,18**	72,83	402,43
0217069	NUTRICOMP D	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	104,87	176,46		71,59	0,00	**122,18**	83,41	402,45
0033879	NUTRICOMP D	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	104,87	176,46		71,59	0,00	**122,18**	83,41	402,45
0217021	NUTRICOMP DRINK D VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	167,80	280,99		113,19	0,00	**122,19**	82,42	402,45
0217590	NUTRISON ADVANCED DIASON	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK	P	209,74	362,43		152,69	0,00	**122,18**	88,94	402,43
0033924	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK	P	305,44	418,96		113,52	0,00	**122,18**	45,41	402,44
0033422	NUTRISON ADVANCED DIASON LOW ENERGY	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK	P	158,83	487,23		328,40	0,00	**122,18**	252,62	402,44
0033951	RESOURCE DIABET PLUS PŘÍCHUŤ JAHODA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	260,64	433,63		172,99	0,00	**122,18**	81,09	402,44
0033952	RESOURCE DIABET PLUS PŘÍCHUŤ VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	260,64	433,63		172,99	0,00	**122,18**	81,09	402,44
V06XX	**p.o.**	**108-12 oligopeptidická výživa tekutá**													
0033423	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	105,56	529,73		424,17	198,71	**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	1 812,44	**115,61**	156,04	1 010,65
0033955	PEPTAMEN JUNIOR	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	97,30	308,21		210,91	100,34	**115,60**	250,58	1 010,87
0033734	PEPTAMEN NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	55,65	224,59		168,94	99,36	**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	1 490,49	**63,00**	119,24	683,40
0217560	VITAL 1,5 KCAL VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	289,03	638,82		349,79	298,12	**115,61**	139,92	958,18
V06XX	**p.o.**	**108-13 zahušťovadla**													
0217568	CLINI-BASE D	POR PLV SOL 1X300G			E	F16,NEU	P	218,02	218,02		0,00	0,00	**38,47**	0,00	
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	
☹ 0217665	NUTREGO ADENSIN	POR PLV 400G			E	F16,NEU	P	887,92	1 062,35		174,43	0,00	**38,47**	7,56	
0217484	NUTREGO ADENSIN	POR PLV 400G			E	F16,NEU	P	887,92	1 062,35		174,43	0,00	**38,47**	7,56	
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	
0217485	THICK & EASY CLEAR	POR PLV 1X126G			E	F16,NEU	P	257,14	307,09		49,95	0,00	**38,47**	7,47	
V06XX	**p.o.**	**108-90 enterální výživa ostatní - nezařazená do referenční skupiny**													
0217540	FORTICARE ADVANCED S PŘÍCHUTÍ CHLADIVÉHO MANGA/BROSKVE	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	277,78	292,23		14,45	14,45	**136,05**	7,08	
0217541	FORTICARE ADVANCED S PŘÍCHUTÍ CHLADIVÉHO OVOCE	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	277,78	292,23		14,45	14,45	**136,05**	7,08	
0033915	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A ZÁZVOR	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	184,82	232,91		48,09	9,61	**136,07**	35,40	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0033914	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	184,82	232,91		48,09	9,61	**136,07**	35,40	
0033916	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ POMERANČ A CITRÓN	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	184,82	232,91		48,09	9,61	**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	
0217612	FORTINI COMPACT MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA-KARAMEL	POR SOL 4X125ML			L	PED,F16	P	283,40	432,19		148,79	64,43	**354,25**	185,99	
0217267	FORTINI COMPACT MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ 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 ČERVENÉ OVOCE	POR SOL 4X100G			L	PED,F16	P	135,54	299,20		163,66	32,22	**338,85**	409,15	
0033822	FORTINI CREAMY FRUIT MULTI FIBRE LETNÍ OVOCE	POR SOL 4X100G			L	PED,F16	P	135,54	299,20		163,66	32,22	**338,85**	409,15	
0033837	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML			L	PED,F16	P	72,27	90,75		18,48	16,43	**354,26**	90,59	
0033838	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML			L	PED,F16	P	72,27	90,75		18,48	16,43	**354,26**	90,59	
0033840	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML			L	PED,F16	P	72,27	90,75		18,48	16,43	**354,26**	90,59	
0033836	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, NEUTRAL	POR SOL 1X200ML			L	PED,F16	P	72,27	88,70		16,43	16,43	**354,26**	80,54	
0033839	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML			L	PED,F16	P	72,27	90,75		18,48	16,43	**354,26**	90,59	
☹ 0217650	FRESUBIN RENAL PŘÍCHUŤ CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16,J7,NEF	P	189,06	321,24		132,18	109,73	**47,27**	33,05	
0033806	FRESUBIN RENAL PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,J7,NEF	P	189,06	321,24		132,18	109,73	**47,27**	33,05	
0217363	FRESUBIN YOCREME PŘÍCHUŤ CITRÓNOVÁ	POR SOL 4X200G			E	F16	P	191,90	255,00		63,10	63,10	**95,95**	31,55	359,83
0217364	FRESUBIN YOCREME PŘÍCHUŤ MALINOVÁ	POR SOL 4X200G			E	F16	P	191,90	255,00		63,10	63,10	**95,95**	31,55	359,83
0217365	FRESUBIN YOCREME PŘÍCHUŤ SUŠENKOVÁ	POR SOL 4X200G			E	F16	P	191,90	255,00		63,10	63,10	**95,95**	31,55	359,83
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	
0217270	INFATRINI PEPTISORB	POR SOL 24X200ML			L	NEO,PED	P	3 763,77	3 763,77		0,00	0,00	**78,41**	0,00	
0217362	KEMAREL	TBL FLM 300			E	J7,NEF		4 489,40	5 915,36		1 425,96	1 425,96	**179,58**	57,04	
0217361	KEMAREL	TBL FLM 100			E	J7,NEF		1 496,47	1 883,40		386,93	475,32	**179,58**	46,43	
0217513	KETOCAL 4:1 BEZ PŘÍCHUTĚ	POR PLV SOL 6X300G			S	J4,NEU	P	8 305,20	8 851,44		546,24	0,00	**95,69**	6,29	
0217515	KETOCAL 4:1 S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR PLV SOL 6X300G			S	J4,NEU	P	8 682,70	9 253,78		571,08	0,00	**100,04**	6,58	
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	274,69	406,57		131,88	0,01	**122,08**	58,61	
0033873	NEPRO HP PŘÍCHUŤ JAHODOVÁ	POR SOL 1X220ML			E	F16,J7	P	120,86	164,40		43,54	0,00	**122,08**	43,98	
0033872	NEPRO HP PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	POR SOL 1X220ML			E	F16,J7	P	120,86	164,40		43,54	0,00	**122,08**	43,98	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0217435	NUTREGO RENAL HP S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	POR SOL 1X200ML			E	F16,J7	P	69,59	84,64		15,05	0,00	**122,09**	26,40	
0217439	NUTREGO RENAL HP S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	POR SOL 12X200ML			E	F16,J7	P	835,06	950,54		115,48	0,02	**122,08**	16,88	
0217441	NUTREGO RENAL HP S PŘÍCHUTÍ OŘÍŠEK	POR SOL 12X200ML			E	F16,J7	P	835,06	950,54		115,48	0,02	**122,08**	16,88	
0217442	NUTREGO RENAL HP S PŘÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X200ML			E	F16,J7	P	835,06	950,54		115,48	0,02	**122,08**	16,88	
0217236	NUTREGO RENAL S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	POR SOL 1X330ML			E	F16,J7,NEF	P	63,18	108,19		45,01	36,67	**47,27**	33,68	
0217347	NUTREGO RENAL S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	POR SOL 1X200ML			E	F16,J7,NEF	P	38,28	65,57		27,29	22,22	**47,26**	33,69	
0217346	NUTREGO RENAL S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	POR SOL 12X330ML			E	F16,J7,NEF	P	758,13	1 198,11		439,98	439,98	**47,27**	27,43	
0217348	NUTREGO RENAL S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDA	POR SOL 12X200ML			E	F16,J7,NEF	P	459,48	750,11		290,63	266,65	**47,27**	29,90	
0217235	NUTREGO RENAL S PŘÍCHUTÍ LESNÍ JAHODA	POR SOL 1X330ML			E	F16,J7,NEF	P	63,18	108,19		45,01	36,67	**47,27**	33,68	
0217358	NUTREGO RENAL S PŘÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X330ML			E	F16,J7,NEF	P	758,13	1 198,11		439,98	439,98	**47,27**	27,43	
0217360	NUTREGO RENAL S PŘÍCHUTÍ VANILKA	POR SOL 12X200ML			E	F16,J7,NEF	P	459,48	750,11		290,63	266,65	**47,27**	29,90	
0217009	NUTRICOMP DRINK RENAL VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,J7	P	488,34	488,35		0,01	0,01	**122,09**	0,00	
0217477	NUTRIDRINK YOGHURT STYLE S PŘÍCHUTÍ VANILKA A CITRÓN	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	191,90	363,03		171,13	63,10	**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	
☹ 0217639	PEPTAMEN JUNIOR PHGG VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 12X500ML			L	PED,F16	P	2 703,02	5 652,63		2 949,61	0,00	**544,96**	594,68	
0033982	PROSURE BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	253,43	346,05		92,62	13,18	**136,06**	49,72	
0033990	PROSURE ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	253,43	346,05		92,62	13,18	**136,06**	49,72	
0033986	PROSURE KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	253,43	346,05		92,62	13,18	**136,06**	49,72	
0033994	PROSURE PŘÍCHUŤ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	253,43	346,05		92,62	13,18	**136,06**	49,72	
0033978	PROSURE VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	253,43	346,05		92,62	13,18	**136,06**	49,72	
0033525	PULMOCARE 500 ML PŘÍCHUŤ 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	2,62	**136,05**	299,65	
0217401	REMUNE MALINOVÁ	POR SOL 1X200ML			E	F16,ONK	P	50,34	161,21		110,87	2,62	**136,05**	299,65	
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 PŘÍCHUŤ ANANASOVO-KOKOSOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	272,12	286,40		14,28	14,15	**136,06**	7,14	
0033576	SUPPORTAN DRINK PŘÍCHUŤ CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	272,12	543,70		271,58	14,15	**136,06**	135,79	
0033844	SUPPORTAN DRINK PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	272,12	286,40		14,28	14,15	**136,06**	7,14	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0033574	SUPPORTAN DRINK PŘÍCHUŤ TROPICKÉ OVOCE	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	272,12	543,70		271,58	14,15	**136,06**	135,79	
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	273,94	**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	568,75		273,94	273,94	**73,70**	68,49	
0217649	PREBEBA DISCHARGE	POR PLV SOL 1X400G			L	PED	P	294,81	568,75		273,94	273,94	**73,70**	68,49	
V06XX	**p.o.**	**109-02 náhrady mléka s mléčným proteinovým hydrolyzátem**													
0217299	ALTHÉRA 2 NEUTRAL	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,ALG,GIT	P	308,75	440,44		131,69	26,25	**50,95**	21,73	
0217382	ALTHÉRA HMO NEUTRAL	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,ALG,GIT	P	307,55	693,97		386,42	26,25	**50,95**	64,02	
0033402	NUTRILON 1 ALLERGY CARE	POR SOL 1X450G			L	PED,ALG,GIT	P	332,25	332,38		0,13	29,53	**50,95**	0,02	
0217249	NUTRILON 1 ALLERGY CARE SYNEO	POR PLV SOL 450G			L	PED,ALG,GIT	P	331,56	564,92		233,36	29,53	**50,95**	35,86	
0217250	NUTRILON 2 ALLERGY CARE SYNEO	POR PLV SOL 450G			L	PED,ALG,GIT	P	323,32	790,81		467,49	29,53	**50,95**	73,67	
☹ 0217669	NUTRILON 2 ALLERGY CARE SYNEO +	POR PLV SOL 1X450G			L	PED,ALG,GIT	P	323,32	790,81		467,49	41,64	**50,95**	73,67	
0217216	SUNAR EXPERT ALLERGY CARE 2	POR SOL 1X700G			L	PED,ALG,GIT	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,GIT	P	527,10	573,03		45,93	45,93	**50,95**	4,44	
0217459	SUNAR EXPERT ALLERGY CARE+ 2	POR PLV SOL 1X700G			L	PED,ALG,GIT	P	526,80	573,03		46,23	45,93	**50,95**	4,47	
V06XX	**p.o.**	**109-03 náhrady mléka s nízkým obsahem laktózy a mléčným proteinovým hydrolyzátem**													
0217506	ALFARÉ HMO	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,ALG,GIT	P	434,81	609,68		174,87	0,00	**108,70**	43,72	
0033401	NUTRILON 1 ALLERGY DIGESTIVE CARE	POR SOL 1X450G			L	PED,ALG,GIT	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,GIT	P	375,99	375,99		0,00	0,00	**83,55**	0,00	
V06XX	**p.o.**	**109-04 speciální kojenecká výživa s obsahem jednotlivých aminokyselin**													
0217283	ALFAMINO	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,GIT,ALG	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,ALG	P	1 234,00	1 234,00		0,00	0,00	**308,50**	0,00	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0217466	ALFAMINO HMO	POR PLV SOL 400G			L	PED,GIT,ALG	P	1 517,01	1 517,01		0,00	0,00	**379,25**	0,00	
0217467	ALFAMINO HMO	POR PLV SOL 6X400G			L	PED,GIT,ALG	P	8 327,60	8 327,60		0,00	0,00	**346,98**	0,00	
0217495	ALFAMINO JUNIOR HMO	POR PLV SOL 2X400G			L	PED,GIT,ALG	P	2 974,62	2 974,62		0,00	0,00	**371,83**	0,00	
0217254	NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,GIT,ALG	P	1 614,88	1 614,88		0,00	0,00	**403,72**	0,00	
0217449	NEOCATE JUNIOR BEZ PŘÍCHUTĚ	POR PLV SOL 2X400G			L	PED,GIT,ALG	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,ALG	P	1 614,88	1 614,88		0,00	0,00	**403,72**	0,00	
V07AB	**parent.**	**Elektrolyty**													
0239551	NATRIUM CHLORATUM BBP	9MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			2,44	163,89	X	161,45	0,00	**24,40**	1 614,50	
0000516	NATRIUM CHLORATUM BIOTIKA SOLUTIO ISOTONICA	9MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			2,44	163,89	X	161,45	0,00	**24,40**	1 614,50	
V07AB	**parent.**	**Rozpouštědla a ředidla, včetně irigačních roztoků**													
0230730	WATER FOR INJECTION FRESENIUS KABI	100% PAR LQF 10X500ML II	FRN	CZ				176,37	353,76		177,39	17,26	**35,27**	35,48	
0230735	WATER FOR INJECTION FRESENIUS KABI	100% PAR LQF 20X250ML II	FRN	CZ				176,37	472,73		296,36	17,26	**35,27**	59,27	
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	305,05		50,30	0,00	**298,06**	58,85	
V08AB02	**parent.**	**Johexol**													
0096276	OMNIPAQUE	350MG I/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 I/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 I/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 I/ML INJ SOL 10X50ML II	GHO	N	D			4 437,23	5 144,67		707,44	0,00	**887,45**	141,49	
0096259	OMNIPAQUE	300MG I/ML INJ SOL 10X100ML II	GHO	N	D			8 996,59	8 996,59		0,00	0,00	**1 052,60**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0017986	OMNIPAQUE	300MG I/ML INJ SOL 10X50ML II	GHO	N	D			4 515,80	4 515,80		0,00	0,00	**1 056,70**	0,00	
0096264	OMNIPAQUE	300MG I/ML INJ SOL 6X500ML II	GHO	N	D			29 240,13	30 049,60		809,47	0,00	**1 140,37**	31,57	
0096262	OMNIPAQUE	300MG I/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 I/ML INJ SOL 6X20ML I	GHO	N	D			1 169,61	1 293,09		123,48	0,00	**1 140,42**	120,40	
V08AB05	**parent.**	**Jopromid**													
0224707	ULTRAVIST	370MG I/ML INJ SOL 1X200ML	BAY	D	D			1 819,05	2 170,35		351,30	0,00	**864,03**	166,86	
0224709	ULTRAVIST	370MG I/ML INJ SOL 10X50ML	BAY	D	D			4 547,62	7 519,79		2 972,17	0,00	**864,04**	564,71	
0224708	ULTRAVIST	370MG I/ML INJ SOL 10X100ML	BAY	D	D			9 095,23	11 624,08		2 528,85	0,00	**864,05**	240,24	
0224716	ULTRAVIST	370MG I/ML INJ SOL 8X500ML	BAY	D	D			36 380,92	47 412,68		11 031,76	0,00	**864,05**	262,00	
0224695	ULTRAVIST	300MG I/ML INJ SOL 10X100ML	BAY	D	D			9 746,71	9 963,88		217,17	0,00	**1 140,37**	25,41	
0224704	ULTRAVIST	300MG I/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 I/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 I/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**													
0263188	OPTIRAY	350MG I/ML INJ SOL 10X500ML A	GUT	F	D			40 453,91	40 453,91		0,00	0,00	**809,08**	0,00	
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	
0263184	OPTIRAY	350MG I/ML INJ SOL 25X50ML A	GUT	F	D			11 093,08	12 808,70		1 715,62	0,00	**887,45**	137,25	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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	
0263179	OPTIRAY	300MG I/ML INJ SOL 25X50ML A	GUT	F	D			10 848,43	10 848,43		0,00	0,00	**1 015,41**	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	
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	
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	
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	
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 I/ML INJ SOL 1X50ML	BDK	D	D			502,41	666,39		163,98	0,00	**884,21**	288,60	
0022075	IOMERON	400MG I/ML INJ SOL 1X100ML	BDK	D	D			1 004,83	1 241,20		236,37	0,00	**884,22**	208,00	
0137480	IOMERON	400MG I/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 I/ML INJ SOL 1X200ML	BDK	D	D			2 009,65	2 301,27		291,62	0,00	**884,26**	128,31	
0107455	IOMERON	350MG I/ML INJ SOL 1X20ML	BDK	D	D			177,48	250,92		73,44	0,00	**887,40**	367,20	
0022061	IOMERON	350MG I/ML INJ SOL 1X200ML	BDK	D	D			1 774,89	2 006,02		231,13	0,00	**887,45**	115,57	
0137481	IOMERON	350MG I/ML INJ SOL 1X500ML	BDK	D	D			4 437,23	5 344,33		907,10	0,00	**887,45**	181,42	
0022058	IOMERON	350MG I/ML INJ SOL 1X100ML	BDK	D	D			887,45	1 127,33		239,88	0,00	**887,45**	239,88	
0022064	IOMERON	350MG I/ML INJ SOL 1X50ML	BDK	D	D			443,73	593,97		150,24	0,00	**887,46**	300,48	

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
0022043	IOMERON	300MG I/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 I/ML INJ SOL 1X50ML	BDK	D	D			487,34	531,17		43,83	0,00	**1 140,24**	102,55	
0022040	IOMERON	300MG I/ML INJ SOL 1X100ML	BDK	D	D			974,67	1 006,03		31,36	0,00	**1 140,37**	36,69	
0107453	IOMERON	300MG I/ML INJ SOL 1X20ML	BDK	D	D			194,93	250,76		55,83	0,00	**1 140,61**	326,68	
0022026	IOMERON	250MG I/ML INJ SOL 1X100ML	BDK	D	D			945,29	945,29		0,00	0,00	**1 323,38**	0,00	
0022032	IOMERON	250MG I/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	350MGI/ML INJ SOL 1X200ML I	GUT	F	D			1 774,89	2 010,54		235,65	0,00	**887,45**	117,83	
0001745	XENETIX	350MGI/ML INJ SOL 1X500ML I	GUT	F	D			4 437,23	5 370,81		933,58	0,00	**887,45**	186,72	
0001742	XENETIX	350MGI/ML INJ SOL 1X100ML I	GUT	F	D			887,45	1 152,41		264,96	0,00	**887,45**	264,96	
0001735	XENETIX	300MGI/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	7 587,80		2 398,00	0,00	**7 784,31**	3 596,82	
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	
0095608	MICROPAQUE CT	50MG/ML GST SUS 150ML	GUT	F	D			67,80	72,41		4,61	0,00	**67,80**	4,61	
0095607	MICROPAQUE	1G/ML GST SUS 1X2000ML	GUT	F	D			517,63	650,10		132,47	0,00	**77,64**	19,87	
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	
0065980	DOTAREM	279,32MG/ML INJ SOL 1X20ML	GUT	F	D			1 456,95	1 456,95		0,00	0,00	**1 092,74**	0,00	
0224127	CLARISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL 10X20ML	GHO	N	D			14 644,32	14 644,32		0,00	0,00	**1 098,33**	0,00	
0065979	DOTAREM	279,32MG/ML INJ SOL 1X15ML	GUT	F	D			1 149,62	1 149,62		0,00	0,00	**1 149,62**	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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			824,22	824,22		0,00	0,00	**1 236,27**	0,00	
0205011	CYCLOLUX	279MG/ML INJ SOL 1X10ML	SPJ	A	D			843,46	1 026,43		182,97	0,00	**1 265,13**	274,44	
0249262	CYCLOLUX	279MG/ML INJ SOL 1X10ML	SPJ	A	D			843,46	1 026,43		182,97	0,00	**1 265,13**	274,44	
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	
0205012	CYCLOLUX	279MG/ML INJ SOL 1X15ML	SPJ	A	D			1 265,19	1 507,18		241,99	0,00	**1 265,19**	241,99	
0249263	CYCLOLUX	279MG/ML INJ SOL 1X15ML	SPJ	A	D			1 265,19	1 507,18		241,99	0,00	**1 265,19**	241,99	
0249264	CYCLOLUX	279MG/ML INJ SOL 1X20ML	SPJ	A	D			1 686,92	1 979,15		292,23	0,00	**1 265,22**	219,18	
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	1 048,80		205,34	0,00	**1 265,13**	307,99	
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	
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	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena, Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám, Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek EKV1	Úhrada EKV2
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**													
0223170	PRIMOVIST	0,25MMOL/ML INJ SOL ISP 1X10ML I	BAY	D	D		P	3 959,96	4 126,66		166,70	0,00	**2 970,04**	125,03	
0223189	PRIMOVIST	0,25MMOL/ML INJ SOL 1X10ML	BAY	D	D		P	3 959,96	4 126,66		166,70	0,00	**2 970,04**	125,03	
V08DA05	**parent.**	**Sulfur hexafluorid, fosfolipidové mikročástice**													
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	