

Seznam doporučených plně hrazených léčivých přípravků v nejčastěji předepisovaných ATC skupinách

(zdroj: Seznam léčiv a PZLÚ hrazených ze zdravotního pojištění zveřejňovaný SÚKL)

KÓD SÚKL	NÁZEV LP	DOPLNĚK NÁZVU	SILA	BALENÍ	ÚHRADA	MFC	ATC
							A03FA01
0093104	DEGAN	10MG TBL NOB 40	10MG	40	54,55	42,29	A03FA01
							A04AA01
0021353	ONDANSETRON TEVA	8MG TBL FLM 10 I	8MG	10 I	461,42	461,42	A04AA01
							A04AA55
0210492	AKYNZEO	300MG/0,5MG CPS DUR 1X1	300MG/0,5MG	1X1	2124,49	1920,40	A04AA55
							A04AD12
0224406	APREPITANT ACCORD	80MG+125MG CPS DUR 2+1	80MG+125MG	2+1	1110,90	759,93	A04AD12
0221997	APREPITANT TEVA	125MG+80MG CPS DUR 1+2	125MG+80MG	1+2	1110,90	766,51	A04AD12
0026637	EMEND	125MG+80MG CPS DUR 1+2	125MG+80MG	1+2	1110,90	876,58	A04AD12
0220737	APREPITANT SANDOZ	125MG+80MG CPS DUR 1+2	125MG+80MG	1+2	1110,90	1053,77	A04AD12
							A10BA02
0032784	METFOGAMMA	850MG TBL FLM 120	850MG	120	149,57	102,34	A10BA02
0235489	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 60	1000MG	60	87,98	65,30	A10BA02
0275759	METFORMIN VIATRIS	1000MG TBL FLM 60	1000MG	60	87,98	65,30	A10BA02
0278125	METFORMIN VIATRIS	1000MG TBL FLM 60	1000MG	60	87,98	65,30	A10BA02
0132186	METFORMIN SANDOZ	1000MG TBL FLM 60	1000MG	60	87,98	69,09	A10BA02
0127089	METFOGAMMA	1000MG TBL FLM 120	1000MG	120	175,96	149,11	A10BA02
0019580	STADAMET	1000MG TBL FLM 120 I	1000MG	120 I	175,96	151,29	A10BA02
0100106	STADAMET	850MG TBL FLM 120	850MG	120	149,57	128,60	A10BA02
0100103	STADAMET	500MG TBL FLM 120	500MG	120	88,00	75,65	A10BA02
0100104	STADAMET	850MG TBL FLM 60	850MG	60	74,79	64,31	A10BA02
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	1000MG	60 II	87,98	80,37	A10BA02
0229862	METFORMIN AUROVITAS	1000MG TBL FLM 60 II	1000MG	60 II	87,98	87,98	A10BA02
0243834	METFORMIN AUROVITAS	1000MG TBL FLM 60 II	1000MG	60 II	87,98	87,98	A10BA02
							A10BD05
0253179	NOVAPIO PLUS	15MG/850MG TBL FLM 56	15MG/850MG	56	480,31	454,91	A10BD05
							A10BH02
0173963	GLYPVILO	50MG TBL NOB 60	50MG	60	260,09	221,21	A10BH02
							A12AA04
0070536	CALCII CARBONICI 0,5 TBL. MEDICAMENTA	0,5G TBL NOB 1000 H	0,5G	1000 H	781,09	781,05	A12AA04
							A12AX
0265442	CALCICHEW D3 JAHODA	500MG/400IU TBL MND 60	500MG/400IU	60	181,15	181,15	A12AX
0265451	CALCICHEW D3 LEMON	500MG/400IU TBL MND 60	500MG/400IU	60	181,15	181,15	A12AX
0265470	CALCICHEW D3 LEMON	1000MG/800IU TBL MND 60	1000MG/800IU	60	394,78	394,78	A12AX
							B01AA03
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	5MG	100	188,10	178,01	B01AA03
0192342	WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	5MG	100 I	188,10	188,10	B01AA03
							B01AC04
0169251	TROMBEX	75MG TBL FLM 30	75MG	30	84,05	84,05	B01AC04
0169252	TROMBEX	75MG TBL FLM 90	75MG	90	252,15	252,15	B01AC04
0143535	CLOPIDOGREL ACTAVIS	75MG TBL FLM 28 II	75MG	28 II	78,45	78,45	B01AC04
							B01AC06
0188848	STACYL	100MG TBL ENT 60	100MG	60	32,22	32,22	B01AC06
							B01AE07
0264716	DAXANLO	110MG CPS DUR 60X1	110MG	60X1	1573,08	524,62	B01AE07
0264707	DAXANLO	75MG CPS DUR 30X1	75MG	30X1	614,04	318,34	B01AE07
							B03AA07
0014711	TARDYFERON	247,25MG TBL MRL 30	247,25MG	30	74,42	68,36	B03AA07
0014712	TARDYFERON	247,25MG TBL MRL 100	247,25MG	100	248,07	247,54	B03AA07
							C01AA05
0003542	DIGOXIN LÉČIVA	0,250MG TBL NOB 30	0,250MG	30	48,32	48,32	C01AA05
							C01BC03
0053535	PROPAFENON AL	150MG TBL FLM 50	150MG	50	163,01	163,01	C01BC03
0059942	PROPANORM	150MG TBL FLM 50	150MG	50	163,01	163,01	C01BC03
0136250	PROPANORM	300MG TBL FLM 100	300MG	100	652,06	652,05	C01BC03
0058838	PROPANORM	300MG TBL FLM 50	300MG	50	326,03	326,03	C01BC03
							C01DA02
0085071	NITROMINT	0,4MG/DÁV SLG SPR SOL 10G I	0,4MG/DÁV	10G I	103,57	102,11	C01DA02
							C03CA01
0056815	FURORESE	500MG TBL NOB 100	500MG	100	800,55	800,55	C03CA01
0056805	FURORESE	40MG TBL NOB 100	40MG	100	86,57	80,30	C03CA01

Seznam doporučených plně hrazených léčivých přípravků v nejčastěji předepisovaných ATC skupinách

(zdroj: Seznam léčiv a PZLÚ hrazených ze zdravotního pojištění zveřejňovaný SÚKL)

KÓD SÚKL	NÁZEV LP	DOPLNĚK NÁZVU	SILA	BALENÍ	ÚHRADA	MFC	ATC
							C03DA01
0046755	VEROSPIRON	50MG CPS DUR 30	50MG	30	103,39	103,39	C03DA01
							C07AB07
0199677	BISOPROLOL PMCS	10MG TBL NOB 100	10MG	100	238,32	238,32	C07AB07
0176368	BISOPROLOL VITABALANS	10MG TBL NOB 100 I	10MG	100 I	238,32	238,32	C07AB07
0176914	RIVOCOR	10MG TBL FLM 90	10MG	90	214,49	214,49	C07AB07
0176364	BISOPROLOL VITABALANS	10MG TBL NOB 30 I	10MG	30 I	71,50	71,50	C07AB07
0176356	BISOPROLOL VITABALANS	5MG TBL NOB 30 II	5MG	30 II	35,75	35,75	C07AB07
							C08CA01
0142125	AMLORATIO	10MG TBL NOB 100	10MG	100	112,04	112,04	C08CA01
							C08DA01
0233478	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	240MG	30	222,70	151,41	C08DA01
0266719	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	240MG	100	742,34	545,61	C08DA01
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	240MG	100	742,34	615,46	C08DA01
0215601	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 30	240MG	30	222,70	196,08	C08DA01
							C09AA04
0251421	PRENESSA NEO	10MG TBL NOB 30	10MG	30	70,18	70,18	C09AA04
0229905	PRENESSA	4MG TBL NOB 90	4MG	90	105,28	105,28	C09AA04
							C09AA05
0023969	AMPRIAN	10MG TBL NOB 90	10MG	90	210,54	210,54	C09AA05
0023966	AMPRIAN	10MG TBL NOB 30	10MG	30	70,18	70,18	C09AA05
							C09BB04
0214325	PERINDOPRIL/AMLODIPINE STADA	4MG/5MG TBL NOB 90	4MG/5MG	90	414,43	385,93	C09BB04
0206185	PRIAMLO	4MG/5MG TBL NOB 90	4MG/5MG	90	414,43	414,42	C09BB04
							C09BB07
0177281	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 90	5MG/5MG	90	449,44	449,44	C09BB07
0177280	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 60	5MG/5MG	60	299,64	299,63	C09BB07
0228988	TRITACE COMBI	5MG/5MG CPS DUR 98	5MG/5MG	98	489,40	489,40	C09BB07
0228979	TRITACE COMBI	5MG/10MG CPS DUR 98	5MG/10MG	98	550,67	550,66	C09BB07
0177291	EGIRAMLON	5MG/10MG CPS DUR 90	5MG/10MG	90	505,71	505,71	C09BB07
0177286	EGIRAMLON	10MG/5MG CPS DUR 90	10MG/5MG	90	542,86	542,86	C09BB07
0177296	EGIRAMLON	10MG/10MG CPS DUR 90	10MG/10MG	90	599,09	599,09	C09BB07
0226792	TRITACE COMBI	10MG/10MG CPS DUR 98	10MG/10MG	98	652,35	652,35	C09BB07
							C09CA01
0114065	LOZAP	50MG TBL FLM 30 II	50MG	30 II	40,27	40,26	C09CA01
0114067	LOZAP	50MG TBL FLM 90 II	50MG	90 II	120,81	120,80	C09CA01
0114068	LOZAP	100MG TBL FLM 30 II	100MG	30 II	80,55	80,54	C09CA01
0114070	LOZAP	100MG TBL FLM 90 II	100MG	90 II	241,63	241,62	C09CA01
							C09CA03
0163192	VALZAP	80MG TBL FLM 28 I	80MG	28 I	37,58	37,58	C09CA03
0163194	VALZAP	160MG TBL FLM 28 I	160MG	28 I	75,17	75,17	C09CA03
							C09CA06
0171555	CARZAP	32MG TBL NOB 28	32MG	28	116,53	116,52	C09CA06
0171539	CARZAP	8MG TBL NOB 28	8MG	28	37,58	37,58	C09CA06
0171544	CARZAP	8MG TBL NOB 98	8MG	98	131,55	131,54	C09CA06
0171547	CARZAP	16MG TBL NOB 28	16MG	28	75,17	75,17	C09CA06
0171551	CARZAP	16MG TBL NOB 90	16MG	90	241,63	241,62	C09CA06
							C09CA07
0152957	TEZEO	40MG TBL NOB 90	40MG	90	120,81	102,68	C09CA07
0169727	TEZEO	80MG TBL NOB 28	80MG	28	75,17	63,89	C09CA07
0152959	TEZEO	80MG TBL NOB 90	80MG	90	241,63	205,38	C09CA07
0172034	TEZEO	40MG TBL NOB 28	40MG	28	37,58	31,95	C09CA07
0158191	TELMISARTAN SANDOZ	80MG TBL NOB 30	80MG	30	80,55	80,54	C09CA07
0158198	TELMISARTAN SANDOZ	80MG TBL NOB 100	80MG	100	268,47	268,47	C09CA07
							C09DA03
0134292	VALSACOMBI	160MG/25MG TBL FLM 28	160MG/25MG	28	169,29	155,63	C09DA03
							C09DB04
0173562	TEZEFORT	40MG/5MG TBL NOB 28	40MG/5MG	28	152,87	85,56	C09DB04

Seznam doporučených plně hrazených léčivých přípravků v nejčastěji předepisovaných ATC skupinách

(zdroj: Seznam léčiv a PZLÚ hrazených ze zdravotního pojištění zveřejňovaný SÚKL)

KÓD SÚKL	NÁZEV LP	DOPLNĚK NÁZVU	SILA	BALENÍ	ÚHRADA	MFC	ATC
C10AA05							
0204702	TORVACARD NEO	80MG TBL FLM 30	80MG	30	132,88	132,88	C10AA05
0200812	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	20MG TBL FLM 28	20MG	28	52,40	31,73	C10AA05
0166473	ATORIS	60MG TBL FLM 30	60MG	30	111,12	111,12	C10AA05
0166475	ATORIS	60MG TBL FLM 90	60MG	90	333,36	333,36	C10AA05
0236295	TORVACARD NEO	60MG TBL FLM 30	60MG	30	111,12	111,12	C10AA05
0234341	ATORVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100	40MG	100	287,90	252,21	C10AA05
0276717	ATORVASTATIN VIATRIS	40MG TBL FLM 100	40MG	100	287,90	252,21	C10AA05
0212748	ATORSTAD	20MG TBL FLM 100	20MG	100	187,14	139,11	C10AA05
0204690	TORVACARD NEO	40MG TBL FLM 30	40MG	30	86,37	86,37	C10AA05
0148306	TULIP	40MG TBL FLM 30 I	40MG	30 I	86,37	86,37	C10AA05
0236283	TORVACARD NEO	30MG TBL FLM 30	30MG	30	72,22	72,22	C10AA05
0212731	ATORSTAD	10MG TBL FLM 100	10MG	100	93,57	86,26	C10AA05
0049004	ATORIS	10MG TBL FLM 30	10MG	30	28,06	28,06	C10AA05
0204666	TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 30	10MG	30	28,06	28,06	C10AA05
0204670	TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 90	10MG	90	84,21	84,21	C10AA05
0204678	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 30	20MG	30	56,14	56,14	C10AA05
0204682	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 90	20MG	90	168,42	168,42	C10AA05
C10AA07							
0184435	SORVASTA	40MG TBL FLM 90X1	40MG	90X1	398,62	398,62	C10AA07
0184442	SORVASTA	30MG TBL FLM 30X1	30MG	30X1	111,12	111,12	C10AA07
0184457	SORVASTA	20MG TBL FLM 90X1	20MG	90X1	259,11	258,27	C10AA07
C10AX09							
0133800	EZOLETA	10MG TBL NOB 90	10MG	90	380,27	380,25	C10AX09
0127477	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 98 I	10MG	98 I	414,07	414,05	C10AX09
0127470	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 30 I	10MG	30 I	126,76	126,76	C10AX09
C10BA02							
0133138	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA	10MG/10MG TBL NOB 30	10MG/10MG	30	670,63	418,24	C10BA02
0133139	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA	10MG/10MG TBL NOB 100	10MG/10MG	100	2235,43	1401,72	C10BA02
0133170	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA	10MG/20MG TBL NOB 30	10MG/20MG	30	760,15	432,18	C10BA02
0133171	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA	10MG/20MG TBL NOB 100	10MG/20MG	100	2533,87	2520,07	C10BA02
0254551	INEGY	10MG/10MG TBL NOB 98	10MG/10MG	98	3547,31	2512,13	C10BA02
G01AF12							
0049198	LOMEXIN	600MG VAG CPS MOL 2	600MG	2	187,50	187,50	G01AF12
G03FA17							
0223537	ANGELIQ	1MG/2MG TBL FLM 3X28	1MG/2MG	3X28	1100,55	1092,79	G03FA17
G04BD08							
0161594	ASOLFENA	5MG TBL FLM 100	5MG	100	828,38	828,38	G04BD08
G04CA02							
0014439	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 30	0,4MG	30	45,68	45,68	G04CA02
0049196	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 100	0,4MG	100	152,27	152,27	G04CA02
G04CB01							
0107595	PENESTER	5MG TBL FLM 90 II	5MG	90 II	534,84	454,11	G04CB01
0117865	FINPROS	5MG TBL FLM 100	5MG	100	594,27	505,12	G04CB01
H02AA02							
0185266	FLUDROCORTISON	0,1MG TBL NOB 100	0,1MG	100	233,90	233,90	H02AA02
H03AA01							
0187427	LETROX	100MCG TBL NOB 100	100MCG	100	85,71	76,98	H03AA01
0169714	LETROX	125MCG TBL NOB 100	125MCG	100	107,15	102,07	H03AA01
0249287	ALTHYXIN	100MCG TBL NOB 100	100MCG	100	85,71	85,71	H03AA01
H03BB02							
0232165	THYROZOL	10MG TBL FLM 50	10MG	50	195,77	191,39	H03BB02
J01CA04							
9999910	AMOTAKS	500MG/5ML POR GRA SUS 100ML	500MG/5ML	100ML	302,40	302,40	J01CA04
J01CE02							
9999902	V PNC 500	500MG TBL FLM 30	500MG	30	160,19	160,19	J01CE02
J01CR02							
9999909	BETAMOX PLUS 400	400MG/5ML+57MG/5ML POR PLV SUS 100ML+LŽ	400MG/5ML+57MG/5ML	100ML+LŽ	257,60	257,60	J01CR02
J01CR04							
0017149	UNASYN	375MG TBL FLM 12	375MG	12	223,36	216,34	J01CR04

Seznam doporučených plně hrazených léčivých přípravků v nejčastěji předepisovaných ATC skupinách

(zdroj: Seznam léčiv a PZLÚ hrazených ze zdravotního pojištění zveřejňovaný SÚKL)

KÓD SÚKL	NÁZEV LP	DOPLNĚK NÁZVU	SILA	BALENÍ	ÚHRADA	MFC	ATC
							J01EE01
0091291	SUMETROLIM	40MG/ML+8MG/ML SIR 100ML	40MG/ML+8MG/ML	100ML	61,38	61,38	J01EE01
							J01FA10
0045010	AZITROMYCIN SANDOZ	500MG TBL FLM 3	500MG	3	57,08	57,08	J01FA10
9999905	TROZAMIL	500MG TBL FLM 3	500MG	3	176,96	176,96	J01FA10
							J01FF01
0100339	DALACIN C	300MG CPS DUR 16	300MG	16	135,40	129,23	J01FF01
							J01XE01
0241078	FUROLIN	100MG CPS DUR 30	100MG	30	248,60	243,57	J01XE01
							J05AB01
0258595	ZIRVIN	800MG TBL NOB 35	800MG	35	626,34	531,76	J05AB01
0258592	ZIRVIN	400MG TBL NOB 25	400MG	25	335,55	284,89	J05AB01
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	400MG	25	335,55	335,55	J05AB01
0258590	ZIRVIN	200MG TBL NOB 25	200MG	25	251,67	213,67	J05AB01
0054031	PROVIRSAN	200MG TBL NOB 30	200MG	30	302,00	285,90	J05AB01
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	200MG	25	251,67	238,26	J05AB01
							M01AB01
0093724	INDOMETACIN BERLIN-CHEMIE	100MG SUP 10	100MG	10	93,44	93,44	M01AB01
							M01AB05
0266405	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	50MG	100	119,61	119,61	M01AB05
0266404	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 50	50MG	50	59,81	59,81	M01AB05
							M04AA03
0238395	FEBUXOSTAT KRKA	80MG TBL FLM 28	80MG	28	292,37	279,90	M04AA03
							M04AC01
0119698	COLCHICUM-DISPERT	0,5MG TBL OBD 50	0,5MG	50	588,39	569,91	M04AC01
							M05BA06
0200685	IKAMETIN	150MG TBL FLM 3 II	150MG	3 II	462,77	462,77	M05BA06
							N02AA01
0164736	VENDAL RETARD	60MG TBL PRO 30	60MG	30	238,20	238,20	N02AA01
							N02AA05
0180367	OXYCODON LANNACHER	20MG TBL PRO 60	20MG	60	562,69	562,69	N02AA05
0180349	OXYCODON LANNACHER	10MG TBL PRO 60	10MG	60	362,26	362,26	N02AA05
							N02AE01
0042761	TRANSTEC	70MCG/H TDR EMP 5	70MCG/H	5	1030,13	836,72	N02AE01
0042758	TRANSTEC	52,5MCG/H TDR EMP 5	52,5MCG/H	5	772,59	672,03	N02AE01
0042755	TRANSTEC	35MCG/H TDR EMP 5	35MCG/H	5	515,06	448,80	N02AE01
0235248	BUPRENORFIN MYLAN	70MCG/H TDR EMP 5	70MCG/H	5	1030,13	941,90	N02AE01
0135028	BUPRETEC	70MCG/H TDR EMP 5	70MCG/H	5	1030,13	941,90	N02AE01
0235241	BUPRENORFIN MYLAN	52,5MCG/H TDR EMP 5	52,5MCG/H	5	772,59	746,61	N02AE01
0135022	BUPRETEC	52,5MCG/H TDR EMP 5	52,5MCG/H	5	772,59	746,61	N02AE01
							N02AX02
0104488	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 120 I	100MG	120 I	407,97	402,79	N02AX02
0048429	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 30 I	100MG	30 I	101,99	101,99	N02AX02
							N02BB02
0196018	METAMIZOL STADA	500MG/ML POR GTT SOL 1X100ML	500MG/ML	1X100ML	231,83	231,83	N02BB02
							N02BF02
0211544	PRAGIOLA	300MG CPS DUR 56	300MG	56	585,96	585,94	N02BF02
0211520	PRAGIOLA	150MG CPS DUR 56	150MG	56	292,98	292,98	N02BF02
0211504	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 56	75MG	56	146,49	146,49	N02BF02
0211488	PRAGIOLA	25MG CPS DUR 56	25MG	56	74,00	73,53	N02BF02
							N03AA02
0203215	PHENAEMAL	100MG TBL NOB 50 II	100MG	50 II	135,04	135,04	N03AA02
							N03AG01
0163882	CONVULEX	300MG CPS ETM 100	300MG	100	223,78	223,78	N03AG01
0163883	CONVULEX	500MG CPS ETM 100	500MG	100	372,97	372,97	N03AG01
							N04BA02
0015050	MADOPAR	200MG/50MG TBL NOB 100	200MG/50MG	100	432,61	432,61	N04BA02
							N05AD01
0002537	HALOPERIDOL-RICHTER	1,5MG TBL NOB 50	1,5MG	50	52,45	47,66	N05AD01
							N05AF05
0169154	CISORDINOL	25MG TBL FLM 50	25MG	50	266,80	265,31	N05AF05

Seznam doporučených plně hrazených léčivých přípravků v nejčastěji předepisovaných ATC skupinách

(zdroj: Seznam léčiv a PZLÚ hrazených ze zdravotního pojištění zveřejňovaný SÚKL)

KÓD SÚKL	NÁZEV LP	DOPLNĚK NÁZVU	SILA	BALENÍ	ÚHRADA	MFC	ATC
							N05AL03
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	100MG	50	140,38	140,38	N05AL03
0269062	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	100MG	50	140,38	140,38	N05AL03
0164066	TIAPRALAN	100MG TBL NOB 60	100MG	60	168,46	168,46	N05AL03
							N05BA04
0001940	OXAZEPAM LÉČIVA	10MG TBL NOB 20	10MG	20	47,66	47,66	N05BA04
							N06AA09
0230399	AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	25MG TBL FLM 50	25MG	50	56,79	56,79	N06AA09
							N06AB06
0242412	SERTRALINE ACCORD	50MG TBL FLM 100	50MG	100	245,61	245,38	N06AB06
0242405	SERTRALINE ACCORD	50MG TBL FLM 28	50MG	28	68,77	68,71	N06AB06
0164853	SETALOFT	100MG TBL FLM 28	100MG	28	250,87	250,87	N06AB06
0164834	SETALOFT	50MG TBL FLM 28	50MG	28	125,44	125,44	N06AB06
							N06AB10
0197407	ESCITALOPRAM +PHARMA	10MG TBL FLM 30	10MG	30	134,40	134,40	N06AB10
							N06AX11
0162528	MIRTAZAPIN +PHARMA	30MG POR TBL DIS 30X1	30MG	30X1	163,98	163,98	N06AX11
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	30MG	30	163,98	163,98	N06AX11
0127778	MIRZATEN ORO TAB	30MG POR TBL DIS 30	30MG	30	163,98	163,98	N06AX11
0016647	MIRZATEN	45MG TBL FLM 30	45MG	30	245,98	245,98	N06AX11
0127796	MIRZATEN ORO TAB	45MG POR TBL DIS 30	45MG	30	245,98	245,98	N06AX11
0107639	MIRTAZAPIN SANDOZ	15MG TBL FLM 30	15MG	30	82,00	82,00	N06AX11
							N06DA02
0041445	YASNAL	5MG TBL FLM 28	5MG	28	167,44	121,37	N06DA02
0041447	YASNAL	10MG TBL FLM 28	10MG	28	334,88	242,75	N06DA02
0119509	ARICEPT	10MG TBL FLM 98	10MG	98	1172,08	849,63	N06DA02
							N06DX01
0194084	MARIXINO	20MG TBL FLM 28	20MG	28	698,82	593,99	N06DX01
0194071	MARIXINO	10MG TBL FLM 28	10MG	28	349,41	297,00	N06DX01
0233028	MORYSA	20MG TBL FLM 30	20MG	30	748,74	748,74	N06DX01
							P02CA01
0122198	VERMOX	100MG TBL NOB 6	100MG	6	92,60	49,41	P02CA01
							R01AC01
0163322	ALLERGOCROM	2,8MG/0,14ML NAS SPR SOL 1X15ML	2,8MG/0,14ML	1X15ML	105,58	105,58	R01AC01
							R01AD01
0058408	NASOBEC	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 1X200DÁV	50MCG/DÁV	1X200DÁV	102,74	81,68	R01AD01
							R01AD09
0170760	MOMMOX	0,05MG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	0,05MG/DÁV	140DÁV	143,82	79,77	R01AD09
							R03AC13
0216982	FORMANO	12MCG INH PLV CPS DUR 180+1 INH	12MCG	180+1 INH	1155,52	1135,04	R03AC13
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1 INH	12MCG	60+1 INH	393,93	393,93	R03AC13
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1 INH	12MCG	60+1 INH	393,93	393,93	R03AC13
							R03AK07
0221901	AIRBUFO FORSPIRO	160MCG/4,5MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	160MCG/4,5MCG	1X60DÁV	600,48	600,48	R03AK07
							R03BA01
0242809	SOPROBEC	250MCG/DÁV INH SOL PSS 1X200DÁV	250MCG/DÁV	1X200DÁV	362,29	355,73	R03BA01
							R03BA02
0235776	PULMICORT	0,5MG/ML SUS NEB 20X2ML	0,5MG/ML	20X2ML	567,36	564,79	R03BA02
							R03BB01
0032992	ATROVENT N	0,02MG/DÁV INH SOL PSS 200DÁV	0,02MG/DÁV	200DÁV	146,81	111,29	R03BB01
							R06AE07
0005496	ZODAC	10MG TBL FLM 60	10MG	60	101,73	101,73	R06AE07
0099600	ZODAC	10MG TBL FLM 90	10MG	90	152,60	152,60	R06AE07
0066030	ZODAC	10MG TBL FLM 30	10MG	30	50,87	50,87	R06AE07
							R06AE09
0124346	CEZERA	5MG TBL FLM 90 I	5MG	90 I	152,60	152,60	R06AE09
0124343	CEZERA	5MG TBL FLM 30 I	5MG	30 I	50,87	50,87	R06AE09

Seznam doporučených plně hrazených léčivých přípravků v nejčastěji předepisovaných ATC skupinách

(zdroj: Seznam léčiv a PZLÚ hrazených ze zdravotního pojištění zveřejňovaný SÚKL)

KÓD SÚKL	NÁZEV LP	DOPLNĚK NÁZVU	SILA	BALENÍ	ÚHRADA	MFC	ATC
							R06AX27
0168838	DASSELTA	5MG TBL FLM 90	5MG	90	152,60	152,60	R06AX27
0168949	DESLORATADINE ACTAVIS	5MG TBL FLM 90	5MG	90	152,60	152,60	R06AX27
0168948	DESLORATADINE ACTAVIS	5MG TBL FLM 50	5MG	50	84,78	84,78	R06AX27