

Seznam doporučených plně hrazených léčivých přípravků v nejčastěji předepisovaných ATC skupinách

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

KOD	NAZ	DOP	SILA	BALENI	UHR1	ATC	MFC
						A04AA55	
0210492	AKYNZEO	300MG/0,5MG CPS DUR 1X1	300MG/0,5MG	1X1	2124,49	A04AA55	1920,4
						S01GX01	
0163324	ALLERGO-COMOD	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	20MG/ML	1X10ML	244,38	S01GX01	194,29
						R01AC01	
0163322	ALLERGOCROM	2,8MG/0,14ML NAS SPR SOL 1X1	2,8MG/0,14ML	1X15ML	105,58	R01AC01	105,58
						N06AA09	
0230399	AMITRIPTYLIN SLOVAKOFARMA	25MG TBL FLM 50	25MG	50	56,79	N06AA09	56,79
						C08CA01	
0142125	AMLORATIO	10MG TBL NOB 100	10MG	100	112,04	C08CA01	112,04
						C09AA05	
0023969	AMPRILAN	10MG TBL NOB 90	10MG	90	210,54	C09AA05	210,54
0023966	AMPRILAN	10MG TBL NOB 30	10MG	30	70,18	C09AA05	70,18
0023962	AMPRILAN	5MG TBL NOB 30	5MG	30	35,09	C09AA05	35,09
0023965	AMPRILAN	5MG TBL NOB 90	5MG	90	105,28	C09AA05	105,28
						G03FA17	
0223537	ANGELIQ	1MG/2MG TBL FLM 3X28	1MG/2MG	3X28	1100,55	G03FA17	1092,79
						A04AD12	
0220737	APREPITANT SANDOZ	125MG+80MG CPS DUR 1+2	125MG+80MG	1+2	1110,9	A04AD12	1053,77
0221997	APREPITANT TEVA	125MG+80MG CPS DUR 1+2	125MG+80MG	1+2	1110,9	A04AD12	766,51
						N06AB06	
0253670	ASENTRA	100MG TBL FLM 30	100MG	30	147,36	N06AB06	147,36
0253668	ASENTRA	50MG TBL FLM 30	50MG	30	73,68	N06AB06	73,68
						C10AA05	
0166478	ATORIS	80MG TBL FLM 90	80MG	90	398,62	C10AA05	398,62
0166476	ATORIS	80MG TBL FLM 30	80MG	30	132,88	C10AA05	132,88
0166473	ATORIS	60MG TBL FLM 30	60MG	30	111,12	C10AA05	111,12
0087018	ATORIS	40MG TBL FLM 30	40MG	30	86,37	C10AA05	86,37
0166470	ATORIS	30MG TBL FLM 30	30MG	30	72,22	C10AA05	72,22
0049004	ATORIS	10MG TBL FLM 30	10MG	30	28,06	C10AA05	28,06
0049006	ATORIS	10MG TBL FLM 90	10MG	90	84,21	C10AA05	84,21
0049007	ATORIS	20MG TBL FLM 30	20MG	30	56,14	C10AA05	56,14
0049009	ATORIS	20MG TBL FLM 90	20MG	90	168,42	C10AA05	168,42
0212731	ATORSTAD	10MG TBL FLM 100	10MG	100	93,57	C10AA05	86,26
0276705	ATORVASTATIN VIATRIS	20MG TBL FLM 100	20MG	100	187,14	C10AA05	178,45
						R03BB01	
0032992	ATROVENT N	0,02MG/DÁV INH SOL PSS 200D/	0,02MG/DÁV	200DÁV	146,81	R03BB01	111,29
						J04AB02	
0093922	BENEMICIN	300MG CPS DUR 100	300MG	100	793,25	J04AB02	671,13
						J01CE10	
9999918	BENORAL	250000IU/5ML POR SUS 1X100M	250000IU/5ML	1X100ML	319,2	J01CE10	319,2
						C07AB07	
0199677	BISOPROLOL PMCS	10MG TBL NOB 100	10MG	100	238,32	C07AB07	238,32
						N02AE01	
0235248	BUPRENORFIN MYLAN	70MCG/H TDR EMP 5	70MCG/H	5	1030,13	N02AE01	941,9
0235241	BUPRENORFIN MYLAN	52,5MCG/H TDR EMP 5	52,5MCG/H	5	772,59	N02AE01	746,61
0135028	BUPRETEC	70MCG/H TDR EMP 5	70MCG/H	5	1030,13	N02AE01	941,9
0135022	BUPRETEC	52,5MCG/H TDR EMP 5	52,5MCG/H	5	772,59	N02AE01	746,61
						A12AX	
0265442	CALCICHEW D3 JAHODA	500MG/400IU TBL MND 60	500MG/400IU	60	181,15	A12AX	181,15
0265451	CALCICHEW D3 LEMON	500MG/400IU TBL MND 60	500MG/400IU	60	181,15	A12AX	181,15
						A12AA04	
0070536	CALCII CARBONICI 0,5 TBL. MEDICA	0,5G TBL NOB 1000 H	0,5G	1000 H	781,09	A12AA04	781,05
						C09CA06	
0171555	CARZAP	32MG TBL NOB 28	32MG	28	116,53	C09CA06	116,52
0171539	CARZAP	8MG TBL NOB 28	8MG	28	37,58	C09CA06	37,58
0171544	CARZAP	8MG TBL NOB 98	8MG	98	131,55	C09CA06	131,54
0171547	CARZAP	16MG TBL NOB 28	16MG	28	75,17	C09CA06	75,17
0171551	CARZAP	16MG TBL NOB 90	16MG	90	241,63	C09CA06	241,62

Seznam doporučených plně hrazených léčivých přípravků v nejčastěji předepisovaných ATC skupinách

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

KOD	NAZ	DOP	SILA	BALENI	UHR1	ATC	MFC
						R06AE09	
0124346	CEZERA	5MG TBL FLM 90 I	5MG	90 I	152,6	R06AE09	152,6
0124343	CEZERA	5MG TBL FLM 30 I	5MG	30 I	50,87	R06AE09	50,87
						N05AF05	
0169154	CISORDINOL	25MG TBL FLM 50	25MG	50	266,8	N05AF05	265,31
						N06AB04	
0200877	CITALOPRAM +PHARMA	20MG TBL FLM 100	20MG	100	447,98	N06AB04	447,98
						D07AD01	
0024010	CLOBEX	500MCG/G SAT 125ML	500MCG/G	125ML	390,5	D07AD01	375,35
						B01AC04	
0143535	CLOPIDOGREL ACTAVIS	75MG TBL FLM 28 II	75MG	28 II	78,45	B01AC04	78,45
						N06AX14	
0014808	COAXIL	12,5MG TBL OBD 90	12,5MG	90	73,68	N06AX14	69,05
						M04AC01	
0119698	COLCHICUM-DISPERT	0,5MG TBL OBD 50	0,5MG	50	588,39	M04AC01	569,91
						C09DA04	
0247190	CONVERIDE	300MG/12,5MG TBL FLM 30 II	300MG/12,5MG	30 II	156,51	C09DA04	121,83
						J01FF01	
0100339	DALACIN C	300MG CPS DUR 16	300MG	16	135,4	J01FF01	129,23
						B01AE07	
0264724	DAXANLO	150MG CPS DUR 60X1	150MG	60X1	453,6	B01AE07	453,6
0264716	DAXANLO	110MG CPS DUR 60X1	110MG	60X1	334,43	B01AE07	334,43
						M01AB05	
0266405	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	50MG	100	119,61	M01AB05	119,61
0266404	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 50	50MG	50	59,81	M01AB05	59,81
						C01AA05	
0003542	DIGOXIN LÉČIVA	0,250MG TBL NOB 30	0,250MG	30	48,32	C01AA05	48,32
						C09BB07	
0177281	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 90	5MG/5MG	90	449,44	C09BB07	449,44
0261014	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 90	5MG/5MG	90	449,44	C09BB07	449,44
0177280	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 60	5MG/5MG	60	299,64	C09BB07	299,63
0177291	EGIRAMLON	5MG/10MG CPS DUR 90	5MG/10MG	90	505,71	C09BB07	505,71
0177286	EGIRAMLON	10MG/5MG CPS DUR 90	10MG/5MG	90	542,86	C09BB07	542,86
0177296	EGIRAMLON	10MG/10MG CPS DUR 90	10MG/10MG	90	599,09	C09BB07	599,09
						A04AD12	
0026637	EMEND	125MG+80MG CPS DUR 1+2	125MG+80MG	1+2	1110,9	A04AD12	876,58
						N06AB10	
0241589	ESCITALOPRAM ACCORD	10MG TBL FLM 98 I	10MG	98 I	240,7	N06AB10	204,55
0241585	ESCITALOPRAM ACCORD	10MG TBL FLM 28 I	10MG	28 I	68,77	N06AB10	58,45
0241594	ESCITALOPRAM ACCORD	20MG TBL FLM 28 I	20MG	28 I	137,54	N06AB10	120,77
						C10AX09	
0127477	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 98 I	10MG	98 I	414,07	C10AX09	414,05
0127470	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 30 I	10MG	30 I	126,76	C10AX09	126,76
0133800	EZOLETA	10MG TBL NOB 90	10MG	90	380,27	C10AX09	380,25
0133796	EZOLETA	10MG TBL NOB 30	10MG	30	126,76	C10AX09	126,76
						M04AA03	
0238395	FEBUXOSTAT KRKA	80MG TBL FLM 28	80MG	28	292,37	M04AA03	279,9
						G04CB01	
0117865	FINPROS	5MG TBL FLM 100	5MG	100	594,27	G04CB01	505,12
						H02AA02	
0185266	FLUDROCORTISON	0,1MG TBL NOB 100	0,1MG	100	233,9	H02AA02	233,9
						J02AC01	
0230373	FLUKONAZOL SANDOZ	100MG CPS DUR 28	100MG	28	1417,79	J02AC01	1375,65
						G04CA02	
0014439	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 30	0,4MG	30	45,68	G04CA02	45,68
0049196	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 100	0,4MG	100	152,27	G04CA02	152,27

Seznam doporučených plně hrazených léčivých přípravků v nejčastěji předepisovaných ATC skupinách

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

KOD	NAZ	DOP	SILA	BALENI	UHR1	ATC	MFC
						R03AC13	
0216982	FORMANO	12MCG INH PLV CPS DUR 180+1	12MCG	180+1 INH	1155,52	R03AC13	1135,04
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1 II	12MCG	60+1 INH	393,93	R03AC13	393,93
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1 II	12MCG	60+1 INH	393,93	R03AC13	393,93
						J01XE01	
0207280	FUROLIN	100MG TBL NOB 30	100MG	30	255,48	J01XE01	248,6
0241078	FUROLIN	100MG CPS DUR 30	100MG	30	255,48	J01XE01	255,48
						C03CA01	
0056815	FUORESE	500MG TBL NOB 100	500MG	100	800,55	C03CA01	800,55
0056805	FUORESE	40MG TBL NOB 100	40MG	100	86,57	C03CA01	80,3
						A03FA08	
0260725	GAPULSID	1MG TBL NOB 50	1MG	50	210,8	A03FA08	210,8
						S01AA11	
0051664	GENTAMICIN WZF POLFA	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	3MG/ML	1X5ML	63,09	S01AA11	63,09
						A10BH02	
0173963	GLYPVILO	50MG TBL NOB 60	50MG	60	260,09	A10BH02	221,21
						N05AD01	
0002537	HALOPERIDOL-RICHTER	1,5MG TBL NOB 50	1,5MG	50	52,45	N05AD01	47,66
						J05AB01	
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	400MG	25	335,55	J05AB01	335,55
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	200MG	25	251,67	J05AB01	238,26
						M05BA06	
0200685	IKAMETIN	150MG TBL FLM 3 II	150MG	3 II	462,77	M05BA06	462,77
						D07BA01	
0225166	IMACORT	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM	10MG/G+2,5MG/G+5MG/(	1X20G	80,54	D07BA01	79,82
						M01AB01	
0093724	INDOMETACIN BERLIN-CHEMIE	100MG SUP 10	100MG	10	93,44	M01AB01	93,44
						D07AD01	
0260724	INFILEA	500MCG/G SAT 1X125ML	500MCG/G	1X125ML	390,5	D07AD01	375,35
						C08DA01	
0266718	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	240MG	30	222,7	C08DA01	151,41
0266719	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	240MG	100	742,34	C08DA01	545,61
						A09AA02	
0267036	KREON	10000U CPS ETD 50	10000U	50	244,33	A09AA02	224,21
						H03AA01	
0187427	LETROX	100MCG TBL NOB 100	100MCG	100	109,08	H03AA01	109,08
0187425	LETROX	50MCG TBL NOB 100	50MCG	100	63,59	H03AA01	61,64
						L01AA02	
0192844	LEUKERAN	2MG TBL FLM 25	2MG	25	1660,16	L01AA02	620,94
						H03AA01	
0224452	LEVOTHYROXINE ARISTO	100MCG TBL NOB 100	100MCG	100	109,08	H03AA01	107,48
						D07AB02	
0262104	LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 1X30G	1MG/G	1X30G	81,09	D07AB02	72,01
0262102	LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 1X30G	1MG/G	1X30G	81,09	D07AB02	80,31
						G01AF12	
0049198	LOMEXIN	600MG VAG CPS MOL 2	600MG	2	187,5	G01AF12	187,5
						C09CA01	
0114065	LOZAP	50MG TBL FLM 30 II	50MG	30 II	40,27	C09CA01	40,26
0114067	LOZAP	50MG TBL FLM 90 II	50MG	90 II	120,81	C09CA01	120,8
0114068	LOZAP	100MG TBL FLM 30 II	100MG	30 II	80,55	C09CA01	80,54
0114070	LOZAP	100MG TBL FLM 90 II	100MG	90 II	241,63	C09CA01	241,62
						N02AX02	
0104488	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 120 I	100MG	120 I	407,97	N02AX02	402,79
0048429	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 30 I	100MG	30 I	101,99	N02AX02	101,99
						N04BA02	
0015050	MADOPAR	200MG/50MG TBL NOB 100	200MG/50MG	100	432,61	N04BA02	432,61
						A10BH01	
0240366	MAYSIGLU	100MG TBL FLM 98	100MG	98	849,63	A10BH01	722,64
0240361	MAYSIGLU	100MG TBL FLM 28	100MG	28	242,75	A10BH01	206,47

Seznam doporučených plně hrazených léčivých přípravků v nejčastěji předepisovaných ATC skupinách

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

KOD	NAZ	DOP	SILA	BALENI	UHR1	ATC	MFC
N02BB02							
0196018	METAMIZOL STADA	500MG/ML POR GTT SOL 1X100M	500MG/ML	1X100ML	231,83	N02BB02	231,83
A10BA02							
0032784	METFOGAMMA	850MG TBL FLM 120	850MG	120	149,57	A10BA02	102,34
0127089	METFOGAMMA	1000MG TBL FLM 120	1000MG	120	175,96	A10BA02	149,11
0243834	METFORMIN AUROVITAS	1000MG TBL FLM 60 II	1000MG	60 II	87,98	A10BA02	87,98
0235489	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 60	1000MG	60	87,98	A10BA02	65,3
0132186	METFORMIN SANDOZ	1000MG TBL FLM 60	1000MG	60	87,98	A10BA02	69,09
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	1000MG	60 II	87,98	A10BA02	80,37
0275759	METFORMIN VIATRIS	1000MG TBL FLM 60	1000MG	60	87,98	A10BA02	65,3
0278125	METFORMIN VIATRIS	1000MG TBL FLM 60	1000MG	60	87,98	A10BA02	65,3
N06AX11							
0162528	MIRTAZAPIN +PHARMA	30MG POR TBL DIS 30X1	30MG	30X1	163,98	N06AX11	163,98
0107639	MIRTAZAPIN SANDOZ	15MG TBL FLM 30	15MG	30	82	N06AX11	82
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	30MG	30	163,98	N06AX11	163,98
0016647	MIRZATEN	45MG TBL FLM 30	45MG	30	245,98	N06AX11	245,98
0127778	MIRZATEN ORO TAB	30MG POR TBL DIS 30	30MG	30	163,98	N06AX11	163,98
0127796	MIRZATEN ORO TAB	45MG POR TBL DIS 30	45MG	30	245,98	N06AX11	245,98
R01AD09							
0170760	MOMMOX	0,05MG/DÁV NAS SPR SUS 140D, 0,05MG/DÁV		140DÁV	143,82	R01AD09	117,3
R01AD01							
0058408	NASOBEC	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 1X20C	50MCG/DÁV	1X200DÁV	102,74	R01AD01	81,68
C01DA02							
0085071	NITROMINT	0,4MG/DÁV SLG SPR SOL 10G I	0,4MG/DÁV	10G I	103,57	C01DA02	102,11
S01GX09							
0250647	OLOPATADINE OLIKLA	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	1MG/ML	1X5ML	182,47	S01GX09	181,67
0232669	OLOPATADINE UNIMED PHARMA	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	1MG/ML	1X5ML	268,81	S01GX09	266,54
A04AA01							
0021353	ONDANSETRON TEVA	8MG TBL FLM 10 I	8MG	10 I	461,42	A04AA01	461,42
N05BA04							
0001940	OXAZEPAM LÉČIVA	10MG TBL NOB 20	10MG	20	47,66	N05BA04	47,66
N02AA05							
0180367	OXYCODON LANNACHER	20MG TBL PRO 60	20MG	60	562,69	N02AA05	562,69
0180349	OXYCODON LANNACHER	10MG TBL PRO 60	10MG	60	362,26	N02AA05	362,26
N06AB05							
0150996	PAROXETIN +PHARMA	20MG TBL FLM 60	20MG	60	268,78	N06AB05	268,77
G04CB01							
0107595	PENESTER	5MG TBL FLM 90 II	5MG	90 II	534,84	G04CB01	454,11
C09BB04							
0214325	PERINDOPRIL/AMLODIPINE STADA	4MG/5MG TBL NOB 90	4MG/5MG	90	414,43	C09BB04	385,93
N03AA02							
0203215	PHENAEMAL	100MG TBL NOB 50 II	100MG	50 II	135,04	N03AA02	135,04
J01CE02							
9999919	PHENOXYMETHYLPENICILLIN EQL	100MG/ML POR GRA SUS 1X60M	100MG/ML	1X60ML	308	J01CE02	308
B01AE07							
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1 I	150MG	60X1 I	453,6	B01AE07	453,6
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1 I	110MG	60X1 I	334,43	B01AE07	334,43
N02BF02							
0211544	PRAGIOLA	300MG CPS DUR 56	300MG	56	585,96	N02BF02	585,94
0211520	PRAGIOLA	150MG CPS DUR 56	150MG	56	292,98	N02BF02	292,98
0211504	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 56	75MG	56	146,49	N02BF02	146,49
0211488	PRAGIOLA	25MG CPS DUR 56	25MG	56	74	N02BF02	73,53
C09AA04							
0229905	PRENESSA	4MG TBL NOB 90	4MG	90	105,28	C09AA04	105,28
0251421	PRENESSA NEO	10MG TBL NOB 30	10MG	30	70,18	C09AA04	70,18
0251417	PRENESSA NEO	5MG TBL NOB 30	5MG	30	35,09	C09AA04	35,09
0251419	PRENESSA NEO	5MG TBL NOB 90	5MG	90	105,28	C09AA04	105,28
C09BB04							
0206185	PRIAMLO	4MG/5MG TBL NOB 90	4MG/5MG	90	414,43	C09BB04	414,42

Seznam doporučených plně hrazených léčivých přípravků v nejčastěji předepisovaných ATC skupinách

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

KOD	NAZ	DOP	SILA	BALENI	UHR1	ATC	MFC
						C01BC03	
0059942	PROPANORM	150MG TBL FLM 50	150MG	50	163,01	C01BC03	163,01
0136250	PROPANORM	300MG TBL FLM 100	300MG	100	652,06	C01BC03	652,05
0058838	PROPANORM	300MG TBL FLM 50	300MG	50	326,03	C01BC03	326,03
						J05AB01	
0054031	PROVIRSAN	200MG TBL NOB 30	200MG	30	302	J05AB01	285,9
						R03BA02	
0235776	PULMICORT	0,5MG/ML SUS NEB 20X2ML	0,5MG/ML	20X2ML	567,36	R03BA02	564,79
						M05BA07	
0129225	RISEDRONAT TEVA	35MG TBL FLM 12 (3X4)	35MG	12 (3X4)	431,92	M05BA07	401,3
						C10AA07	
0195086	ROVASYN	10MG TBL FLM 30	10MG	30	56,14	C10AA07	42,21
						N06AB06	
0242422	SERTRALINE ACCORD	100MG TBL FLM 100	100MG	100	491,22	N06AB06	490,76
0242412	SERTRALINE ACCORD	50MG TBL FLM 100	50MG	100	245,61	N06AB06	245,38
0242415	SERTRALINE ACCORD	100MG TBL FLM 28	100MG	28	137,54	N06AB06	137,42
0242405	SERTRALINE ACCORD	50MG TBL FLM 28	50MG	28	68,77	N06AB06	68,71
0164834	SETALOF	50MG TBL FLM 28	50MG	28	125,44	N06AB06	125,44
						A10BD07	
0252996	SIPACTIMET	50MG/1000MG TBL FLM 56 II	50MG/1000MG	56 II	703,31	A10BD07	703,29
						R03BA01	
0242809	SOPROBEC	250MCG/DÁV INH SOL PSS 1X20 250MCG/DÁV		1X200DÁV	362,29	R03BA01	355,73
						C10AA07	
0184435	SORVASTA	40MG TBL FLM 90X1	40MG	90X1	398,62	C10AA07	398,62
0184442	SORVASTA	30MG TBL FLM 30X1	30MG	30X1	111,12	C10AA07	111,12
0184457	SORVASTA	20MG TBL FLM 90X1	20MG	90X1	259,11	C10AA07	258,27
0184453	SORVASTA	20MG TBL FLM 30X1	20MG	30X1	86,37	C10AA07	86,37
0184398	SORVASTA	15MG TBL FLM 30X1	15MG	30X1	72,22	C10AA07	72,22
0184409	SORVASTA	10MG TBL FLM 30X1	10MG	30X1	56,14	C10AA07	56,14
0184413	SORVASTA	10MG TBL FLM 90X1	10MG	90X1	168,42	C10AA07	168,42
						B01AC06	
0188848	STACYL	100MG TBL ENT 60	100MG	60	32,22	B01AC06	32,22
						A10BA02	
0100101	STADAMET	500MG TBL FLM 60	500MG	60	43,99	A10BA02	37,82
0019580	STADAMET	1000MG TBL FLM 120 I	1000MG	120 I	175,96	A10BA02	151,29
0100106	STADAMET	850MG TBL FLM 120	850MG	120	149,57	A10BA02	128,6
0019577	STADAMET	1000MG TBL FLM 60 I	1000MG	60 I	87,98	A10BA02	75,65
0100104	STADAMET	850MG TBL FLM 60	850MG	60	74,79	A10BA02	64,31
0258091	STADAMET NEO	1000MG TBL FLM 120	1000MG	120	175,96	A10BA02	151,29
0258082	STADAMET NEO	850MG TBL FLM 120	850MG	120	149,57	A10BA02	128,6
0258089	STADAMET NEO	1000MG TBL FLM 60	1000MG	60	87,98	A10BA02	75,65
0258070	STADAMET NEO	500MG TBL FLM 120	500MG	120	88	A10BA02	75,65
						J05AH02	
0027698	TAMIFLU	75MG CPS DUR 10	75MG	10	471,61	J05AH02	418,64
						B03AA07	
0014711	TARDYFERON	247,25MG TBL MRL 30	247,25MG	30	74,42	B03AA07	68,36
0014712	TARDYFERON	247,25MG TBL MRL 100	247,25MG	100	248,07	B03AA07	247,54
						C02AC06	
0253114	TARUZA	1MG TBL NOB 90	1MG	90	272,48	C02AC06	272,48
						C09CA07	
0158191	TELMISARTAN SANDOZ	80MG TBL NOB 30	80MG	30	80,55	C09CA07	80,54
0158198	TELMISARTAN SANDOZ	80MG TBL NOB 100	80MG	100	268,47	C09CA07	268,47
						C07BB03	
0258420	TENORETIC	100MG/25MG TBL FLM 28	100MG/25MG	28	152,83	C07BB03	152,83
						C07AB03	
0258422	TENORMIN	100MG TBL FLM 28 II	100MG	28 II	62,7	C07AB03	62,7
						C09DB04	
0173562	TEZEFORT	40MG/5MG TBL NOB 28	40MG/5MG	28	152,87	C09DB04	85,56

Seznam doporučených plně hrazených léčivých přípravků v nejčastěji předepisovaných ATC skupinách

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

KOD	NAZ	DOP	SILA	BALENI	UHR1	ATC	MFC
						C09CA07	
0152957	TEZEO	40MG TBL NOB 90	40MG	90	120,81	C09CA07	102,68
0152959	TEZEO	80MG TBL NOB 90	80MG	90	241,63	C09CA07	205,38
						H03BB02	
0232165	THYROZOL	10MG TBL FLM 50	10MG	50	195,77	H03BB02	191,39
						N05AL03	
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	100MG	50	140,38	N05AL03	140,38
0164066	TIAPRALAN	100MG TBL NOB 60	100MG	60	168,46	N05AL03	168,46
0165741	TIAPRID PMCS	100MG TBL NOB 50	100MG	50	140,38	N05AL03	140,38
0269062	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	100MG	50	140,38	N05AL03	140,38
						S01AA12	
0225175	TOBREX	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	3MG/ML	1X5ML	63,09	S01AA12	61,84
						C10AA05	
0204702	TORVACARD NEO	80MG TBL FLM 30	80MG	30	132,88	C10AA05	132,88
0204690	TORVACARD NEO	40MG TBL FLM 30	40MG	30	86,37	C10AA05	86,37
0236283	TORVACARD NEO	30MG TBL FLM 30	30MG	30	72,22	C10AA05	72,22
0204666	TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 30	10MG	30	28,06	C10AA05	28,06
0204670	TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 90	10MG	90	84,21	C10AA05	84,21
0204678	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 30	20MG	30	56,14	C10AA05	56,14
0204682	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 90	20MG	90	168,42	C10AA05	168,42
						G04BD11	
0028791	TOVIAZ	8MG TBL PRO 28	8MG	28	463,89	G04BD11	463,89
						N02AE01	
0042761	TRANSTEC	70MCG/H TDR EMP 5	70MCG/H	5	1030,13	N02AE01	836,72
0042758	TRANSTEC	52,5MCG/H TDR EMP 5	52,5MCG/H	5	772,59	N02AE01	672,03
0042755	TRANSTEC	35MCG/H TDR EMP 5	35MCG/H	5	515,06	N02AE01	448,8
						C09BB07	
0228988	TRITACE COMBI	5MG/5MG CPS DUR 98	5MG/5MG	98	489,4	C09BB07	489,4
0226792	TRITACE COMBI	10MG/10MG CPS DUR 98	10MG/10MG	98	652,35	C09BB07	652,35
						B01AC04	
0169251	TROMBEX	75MG TBL FLM 30	75MG	30	84,05	B01AC04	84,05
0169252	TROMBEX	75MG TBL FLM 90	75MG	90	252,15	B01AC04	252,15
						C10AA05	
0148306	TULIP	40MG TBL FLM 30 I	40MG	30 I	86,37	C10AA05	86,37
						J01CR04	
0017149	UNASYN	375MG TBL FLM 12	375MG	12	223,36	J01CR04	216,34
						G04BC	
0115527	URALYT-U	POR GRA SOL 1X280G		1X280G	314,31	G04BC	309,84
						J01CE02	
9999902	V PNC 500	500MG TBL FLM 30	500MG	30	160,19	J01CE02	160,19
						C09CA03	
0163192	VALZAP	80MG TBL FLM 28 I	80MG	28 I	37,58	C09CA03	37,58
0163194	VALZAP	160MG TBL FLM 28 I	160MG	28 I	75,17	C09CA03	75,17
						C09DA03	
0163329	VALZAP COMBI	160MG/25MG TBL FLM 28 I	160MG/25MG	28 I	169,29	C09DA03	128,26
						N02AA01	
0164736	VENDAL RETARD	60MG TBL PRO 30	60MG	30	238,2	N02AA01	238,2
						P02CA01	
0122198	VERMOX	100MG TBL NOB 6	100MG	6	92,6	P02CA01	49,41
						C08DA01	
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	240MG	100	742,34	C08DA01	615,46
0215601	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 30	240MG	30	222,7	C08DA01	196,08
						C03DA01	
0046755	VEROSPIRON	50MG CPS DUR 30	50MG	30	103,39	C03DA01	103,39
						C09BB04	
0178621	VIDONORM	4MG/5MG TBL NOB 90	4MG/5MG	90	414,43	C09BB04	414,42
						J05AF07	
0026960	VIREAD	245MG TBL FLM 30	245MG	30	5268,43	J05AF07	5268,43

Seznam doporučených plně hrazených léčivých přípravků v nejčastěji předepisovaných ATC skupinách

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

KOD	NAZ	DOP	SILA	BALENI	UHR1	ATC	MFC
						B01AA03	
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	5MG	100	188,1	B01AA03	178,01
0192342	WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	5MG	100 I	188,1	B01AA03	188,1
						N06DA02	
0041445	YASNAL	5MG TBL FLM 28	5MG	28	121,38	N06DA02	121,37
0041447	YASNAL	10MG TBL FLM 28	10MG	28	242,75	N06DA02	242,75
						J05AB01	
0258595	ZIRVIN	800MG TBL NOB 35	800MG	35	626,34	J05AB01	531,76
0258592	ZIRVIN	400MG TBL NOB 25	400MG	25	335,55	J05AB01	284,89
0258590	ZIRVIN	200MG TBL NOB 25	200MG	25	251,67	J05AB01	213,67
						R06AE07	
0005496	ZODAC	10MG TBL FLM 60	10MG	60	101,73	R06AE07	101,73
0066030	ZODAC	10MG TBL FLM 30	10MG	30	50,87	R06AE07	50,87
						A04AA01	
0272968	ZOFRAN ZYDIS	8MG POR TBL DIS 10	8MG	10	461,42	A04AA01	461,42