

Podobný přípravek

Souhrn údajů o stanovené výši a podmínkách úhrady - příloha sdělení o NPM



pro potřeby správního řízení

Sp. značka: SUKLS430077/2025

Vypracovala: Hlůžová

Datum zpracování: 12.01.2026

Posuzovaný podobný léčivý přípravek

ATC	kód SÚKL	název přípravku	doplňek názvu	velikost balení	síla	ODTD	ODTD - jednotka	počet ODTD v balení	OCP (Kč)	JUHR (Kč)	vykazovací limit	preskripční omezení	indikační omezení
G04CB01	0169052	HYPLAFIN	5MG TBL FLM 100 I	100	5	5,0000	MG	100,00000000	401,29	398,33			

referenční skupina

č. 46/2 - léčiva k terapii benigní hyperplazie prostaty, ostatní, p.o.

posuzovaný přípravek			vzorový přípravek		
kód	název	doplňěk názvu	kód	název	doplňěk názvu
0169052	HYPLAFIN	5MG TBL FLM 100 I	0275891	FINASTERID VIATRIS	5MG TBL FLM 100