

Podobný přípravek

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



pro potřeby správního řízení

Sp. značka: SUKLS155151/2026

Vypracovala: Hlůžová

Datum zpracování: 09.07.2026

Posuzovaný podobný léčivý přípravek

ATC	kód SÚKL	název přípravku	doplňk názvu	velikost balení	síla	ODTD	ODTD - jednotka	počet ODTD v balení	OCP (Kč)	JUHR (Kč)	vykazovací limit	preskripční omezení	indikační omezení
N05AH03	0267766	EGOLANZA	10MG TBL FLM 35	10	35	13	MG	26,92307692	1666	808,74	E	PSY	P
N05AH03	0267758	EGOLANZA	5MG TBL FLM 35	5	35	13	MG	13,46153846	1470	617,97	E	PSY	P

referenční skupina

č. 84/2 - antipsychotika - multireceptoroví antagonisté

znění indikačního omezení:

Olanzapin je předepisován u dospělých pacientů k léčbě schizofrenie nebo bipolární afektivní poruchy při nevhodnosti léčby risperidonem pro neúčinnost nebo nežádoucí účinky.

posuzovaný přípravek			vzorový přípravek		
kód	název	doplňek názvu	kód	název	doplňek názvu
0267766	EGOLANZA	10MG TBL FLM 35	0226653	OLPINAT	10MG TBL FLM 49
0267758	EGOLANZA	5MG TBL FLM 35	0226650	OLPINAT	5MG TBL FLM 49