

Příloha - předmětné léčivé přípravky pro ponechání úhrady při poskytování ambulantní péče

KOD	NAZ	DOP
0014814	KREON 10 000	POR CPS ETD 50
0014811	KREON 25 000	POR CPS ETD 50
0002420	PANCREOLAN FORTE	POR TBL ENT 30X220MG
0056167	PANGROL 20000	POR TBL ENT 50 I
0125117	PANZYNORM FORTE-N	POR TBL FLM 10
0040378	PANZYNORM FORTE-N	POR TBL FLM 30
0054534	PANZYTRAT 25 000	POR CPS DUR 50-SKLO
0099580	BRUFEN SIRUP	POR SIR 1X100ML/2GM
0146118	IBALGIN BABY	POR SUS 1X100ML/2GM
0032016	IBALGIN SUS	POR SUS 1X100ML/2GM
0045087	ARUFIL	OPH GTT SOL 1X10ML
0045111	ARUFIL	OPH GTT SOL 3X10ML
0016430	HYPOTEARNS PLUS	OPH GTT SOL 1X10ML
0017982	HYPOTEARNS PLUS	OPH GTT SOL 3X10ML
0016429	HYPOTEARNS PLUS SDU	OPH GTT SOL 20X0.4ML
0162300	SICCAPROTECT	OPH GTT SOL 1X10ML
0054092	SICCAPROTECT	OPH GTT SOL 1X10ML
0162301	SICCAPROTECT	OPH GTT SOL 3X10ML
0015004	SICCAPROTECT	OPH GTT SOL 3X10ML
0049629	TEARS NATURALE II	OPH GTT SOL 1X15ML
0084325	VIDISIC	OPH GEL 1X10GM
0084785	VIDISIC	OPH GEL 3X10GM