

**ADVIL EFFERVESCENT 400 mg**

29/523/10-C

DR: OW RP: 07/376/92-S/C

D: WYETH WHITEHALL EXPORT GMBH, VÍDEŇ, Rakousko

S: Ibuprofenum 400 mg

PP: Kulaté, bílé tablety, na obou stranách ploché.

Papír/PE/aluminium foliový strip.

B: POR TBL EFF 2X400MG STR kód SÚKL: 0143760

POR TBL EFF 4X400MG STR kód SÚKL: 0143761

POR TBL EFF 8X400MG STR kód SÚKL: 0143762

POR TBL EFF 10X400MG STR kód SÚKL: 0143763

POR TBL EFF 12X400MG STR kód SÚKL: 0143764

POR TBL EFF 16X400MG STR kód SÚKL: 0143765

POR TBL EFF 20X400MG STR kód SÚKL: 0143766

POR TBL EFF 32X400MG STR kód SÚKL: 0143767

POR TBL EFF 40X400MG STR kód SÚKL: 0143768

IS: Antirheumatica, antiphlogistica, antiuratica

ATC: M01AE01

PE: 24

ZS: Skladujte při teplotě do 30 °C v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí.

P: Přípravek lze vydat i bez lékařského předpisu.

ZI: Úleva od mírné až středně silné bolesti jako je bolest hlavy, migréna (s aurou nebo bez ní), bolest při osteoartóze, bolest kloubů, zad, revmatická či svalová bolest, bolest při menstruaci, bolest zubů, horečka a k úlevě od symptomů provázejících akutní záněty horních cest dýchacích a chřipku. Přípravek je určen pro dospělé a mladistvé od 12 let s hmotností nad 30 kg.

**CASTISPIR 4 mg ŽVÝKACÍ TABLETY**

14/514/10-C

DR: O RP: 14/190/01-C

D: SANDOZ S.R.O., PRAHA, Česká republika

S: Montelukastum natrium 4.16 mg

(odp. Montelukastum 4 mg)

PP: Růžová, oválná tableta s vyraženým "4" na jedné straně.

Al/Al blistr.

B: POR TBL MND 7X4MG BLI kód SÚKL: 0144686

POR TBL MND 10X4MG BLI kód SÚKL: 0144687

POR TBL MND 14X4MG BLI kód SÚKL: 0144688

POR TBL MND 15X4MG BLI kód SÚKL: 0144689

POR TBL MND 20X4MG BLI kód SÚKL: 0144690

POR TBL MND 28X4MG BLI kód SÚKL: 0144691

POR TBL MND 30X4MG BLI kód SÚKL: 0144692

POR TBL MND 49X4MG BLI kód SÚKL: 0144693

POR TBL MND 50X4MG BLI kód SÚKL: 0144694

POR TBL MND 56X4MG BLI kód SÚKL: 0144695

POR TBL MND 60X4MG BLI kód SÚKL: 0144696

POR TBL MND 84X4MG BLI kód SÚKL: 0144697

POR TBL MND 90X4MG BLI kód SÚKL: 0144698

POR TBL MND 98X4MG BLI kód SÚKL: 0144699

POR TBL MND 100X4MG BLI kód SÚKL: 0144700

POR TBL MND 140X4MG BLI kód SÚKL: 0144701

POR TBL MND 200X4MG BLI kód SÚKL: 0144702

IS: Bronchodilatantia, antiasthmatica

ATC: R03DC03

PE: 24

ZS: Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem a vlhkostí.

ZI: Přípravek Castispir je indikován k léčbě astmatu jako doplňková léčba u těch pacientů ve věku 2 až 5 let s mírným až středně těžkým přetrvávajícím astmatem, jejichž nemoc není dostatečně zvládnána inhalačními kortikosteroidy a jimž podávání krátkodobě působících agonistů "podle potřeby" neposkytuje odpovídající klinickou kontrolu nad astmatem. Přípravek Castispir může být rovněž použit jako alternativní léčba k nízkým dávkám inhalačních kortikosteroidů u pacientů ve věku od 2 do 5 let s mírným přetrvávajícím astmatem bez závažných astmatických záchvatů v nedávné anamnéze, které by vyžadovaly použití perorálních kortikosteroidů, a u kterých se prokázalo, že nejsou schopni užívat inhalační kortikosteroidy (viz bod 4.2). Přípravek Castispir je rovněž indikován k profylaxi astmatu pro pacienty od 2 let a starších, kde je převládající složkou námahou indukovaná bronchokonstrikce.

---

**CASTISPIR 5 mg ŽVÝKACÍ TABLETY**

14/515/10-C

DR: O      RP: 14/190/01-C

D: SANDOZ S.R.O., PRAHA, Česká republika

S: Montelukastum natricum      5.2 mg  
(odp. Montelukastum      5 mg)

PP: Růžová, kulatá tableta s vyraženým "5" na jedné straně.  
Al/Al blistr.

B: POR TBL MND 7X5MG BLI kód SÚKL: 0144703  
POR TBL MND 10X5MG BLI kód SÚKL: 0144704  
POR TBL MND 14X5MG BLI kód SÚKL: 0144705  
POR TBL MND 15X5MG BLI kód SÚKL: 0144706  
POR TBL MND 20X5MG BLI kód SÚKL: 0144707  
POR TBL MND 28X5MG BLI kód SÚKL: 0144708  
POR TBL MND 30X5MG BLI kód SÚKL: 0144709  
POR TBL MND 49X5MG BLI kód SÚKL: 0144710  
POR TBL MND 50X5MG BLI kód SÚKL: 0144711  
POR TBL MND 56X5MG BLI kód SÚKL: 0144712  
POR TBL MND 60X5MG BLI kód SÚKL: 0144713  
POR TBL MND 84X5MG BLI kód SÚKL: 0144714  
POR TBL MND 90X5MG BLI kód SÚKL: 0144715  
POR TBL MND 98X5MG BLI kód SÚKL: 0144716  
POR TBL MND 100X5MG BLI kód SÚKL: 0144717  
POR TBL MND 140X5MG BLI kód SÚKL: 0144718  
POR TBL MND 200X5MG BLI kód SÚKL: 0144719

IS: Bronchodilatantia, antiasthmatica

ATC: R03DC03

PE: 24

ZS: Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem a vlhkostí.

ZI: Přípravek Castispir je indikován k léčbě astmatu jako doplňková léčba u těch pacientů ve věku 6 až 14 let s mírným až středně těžkým přetrvávajícím astmatem, jejichž nemoc není dostatečně zvládnána inhalačními kortikosteroidy a jimž podávání krátkodobě působících agonistů "podle potřeby" neposkytuje odpovídající klinickou kontrolu nad astmatem. Přípravek Castispir může být rovněž použit jako alternativní léčba k nízkým

dávkám inhalačních kortikosteroidů u pacientů ve věku od 6 do 14 let s mírným přetrvávajícím astmatem bez závažných astmatických záchvatů v nedávné anamnéze, které by vyžadovaly použití perorálních kortikosteroidů, a u kterých se prokázalo, že nejsou schopni užívat inhalační kortikosteroidy (viz bod 4.2). Přípravek Castispir je rovněž indikován k profylaxi astmatu pro pacienty od 6 let a starších, kde je převládající složkou námahou indukovaná bronchokonstrikce.

---

**EGOLANZA 10 mg**

68/501/10-C

DR: OC RP: 96/022/008-EU1

D: EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEŠŤ, Maďarsko

S: Olanzapini dihydrochloridum trihydricum 14.06 mg  
(odp. Olanzapinum 10 mg)

PP: Žlutá, kulatá bikonvexní potahovaná tableta se znakem "E" a kódem 404 na jedné straně.

OPA/Al/PVC/Al blistr.

B: POR TBL FLM 28X10MG BLI kód SÚKL: 0148771

POR TBL FLM 56X10MG BLI kód SÚKL: 0148772

IS: Antipsychotica (neuroleptica)

ATC: N05AH03

PE: 30

ZS: Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.

ZI: Egolanza je indikována:

- pro léčbu schizofrenie a při udržení klinického zlepšení během pokračující terapie u pacientů, kteří na začátku léčby odpověděli zlepšením
- k léčbě středně těžkých až těžkých manických epizod a k prevenci recidivy u pacientů s bipolární afektivní poruchou, u kterých léčba manické epizody olanzapinem byla účinná.

---

**EGOLANZA 15 mg**

68/502/10-C

DR: OC RP: 96/022/012-EU1

D: EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEŠŤ, Maďarsko

S: Olanzapini dihydrochloridum trihydricum 21.09 mg  
(odp. Olanzapinum 15 mg)

PP: Žlutá, kulatá bikonvexní potahovaná tableta se znakem "E" a kódem 405 na jedné straně.

OPA/Al/PVC/Al blistr.

B: POR TBL FLM 28X15MG BLI kód SÚKL: 0148773

IS: Antipsychotica (neuroleptica)

ATC: N05AH03

PE: 30

ZS: Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.

ZI: Egolanza je indikována:

- pro léčbu schizofrenie a při udržení klinického zlepšení během pokračující terapie u pacientů, kteří na začátku léčby odpověděli zlepšením
- k léčbě středně těžkých až těžkých manických epizod a k prevenci recidivy u pacientů s bipolární afektivní poruchou, u kterých léčba manické epizody olanzapinem byla účinná.

---

**EGOLANZA 20 mg**

68/503/10-C

DR: OC RP: 96/022/014-EU1

D: EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEŠŤ, Maďarsko  
S: Olanzapini dihydrochloridum trihydricum 28.12 mg  
(odp. Olanzapinum 20 mg)  
PP: Žlutá, kulatá bikonvexní potahovaná tableta se znakem "E" a kódem 406 na jedné straně.  
OPA/Al/PVC/Al blistr.  
B: POR TBL FLM 28X20MG BLI kód SÚKL: 0148774  
IS: Antipsychotica (neuroleptica)  
ATC: N05AH03  
PE: 30  
ZS: Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.  
ZI: Egolanza je indikována:  

- pro léčbu schizofrenie a při udržení klinického zlepšení během pokračující terapie u pacientů, kteří na začátku léčby odpověděli zlepšením
- k léčbě středně těžkých až těžkých manických epizod a k prevenci recidivy u pacientů s bipolární afektivní poruchou, u kterých léčba manické epizody olanzapinem byla účinná.

---

**EGOLANZA 5 mg**

68/499/10-C

DR: OC RP: 96/022/004-EU1  
D: EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEŠŤ, Maďarsko  
S: Olanzapini dihydrochloridum trihydricum 7.03 mg  
(odp. Olanzapinum 5 mg)  
PP: Žlutá, podlouhlá bikonvexní potahovaná tableta s půlicí rýhou na jedné straně a znakem "E" a kódem 402 na straně druhé.  
Tabletu lze dělit na dvě shodné poloviny.  
OPA/Al/PVC/Al blistr.  
B: POR TBL FLM 28X5MG BLI kód SÚKL: 0148768  
IS: Antipsychotica (neuroleptica)  
ATC: N05AH03  
PE: 30  
ZS: Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.  
ZI: Egolanza je indikována:  

- pro léčbu schizofrenie a při udržení klinického zlepšení během pokračující terapie u pacientů, kteří na začátku léčby odpověděli zlepšením
- k léčbě středně těžkých až těžkých manických epizod a k prevenci recidivy u pacientů s bipolární afektivní poruchou, u kterých léčba manické epizody olanzapinem byla účinná.

---

**EGOLANZA 7,5 mg**

68/500/10-C

DR: OC RP: 96/022/006-EU1  
D: EGIS PHARMACEUTICALS PLC, BUDAPEŠŤ, Maďarsko  
S: Olanzapini dihydrochloridum trihydricum 10.55 mg  
(odp. Olanzapinum 7.5 mg)  
PP: Žlutá, kulatá bikonvexní potahovaná tableta se znakem "E" a kódem 403 na jedné straně.  
OPA/Al/PVC/Al blistr.  
B: POR TBL FLM 28X7.5MG BLI kód SÚKL: 0148769  
POR TBL FLM 56X7.5MG BLI kód SÚKL: 0148770  
IS: Antipsychotica (neuroleptica)

ATC: N05AH03

PE: 30

ZS: Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.

ZI: Egolanza je indikována:

- pro léčbu schizofrenie a při udržení klinického zlepšení během pokračující terapie u pacientů, kteří na začátku léčby odpověděli zlepšením
- k léčbě středně těžkých až těžkých manických epizod a k prevenci recidivy u pacientů s bipolární afektivní poruchou, u kterých léčba manické epizody olanzapinem byla účinná.

---

**ECHINACIN SIRUP**

94/517/10-C

DR: S

D: MADAUS GMBH, KOLÍN NAD RÝNEM, Německo

S: Echinaceae purpureae herbae succus siccus 2.34 g v 100 g

PP: Žlutá až hnědá vikožní tekutina s pachem po pomerančích.

Lahvička z hnědého skla III. hydrolytické třídy, PP závitový uzávěr, PP odměrka, krabička.

B: POR SIR 1X100ML LAG kód SÚKL: 0048000

POR SIR 2X100ML LAG kód SÚKL: 0049643

IS: Phytopharmaca

ATC: V11

PE: 36, po prvním otevření 6 měsíců

ZS: Tento přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.

P: Přípravek lze vydat i bez lékařského předpisu.

ZI: Krátkodobá prevence a podpůrná léčba běžného nachlazení.

---

**ELTROXIN 50 µg**

56/504/10-C

DR: S

D: GLAXO GROUP LTD., GREENFORD, MIDDLESEX, Velká Británie

S: Levothyroxinum natricum 0.05 mg

PP: Bílé až bělavé kulaté bikonvexní tablety označené na jedné straně "GS 11E" na druhé straně "50".

Bílá neprůhledná polypropylenová nádobka s LDPE víčkem s pojistným kroužkem, krabička.

B: POR TBL NOB 100X50RG TBC kód SÚKL: 0141424

IS: Hormona (léčiva s hormonální aktivitou)

ATC: H03AA01

PE: 24

ZS: Přípravek uchovávejte při teplotě do 25 °C, v pevně uzavřeném původním obalu, aby byl přípravek chráněn před vlhkem a světlem.

ZI: Hypotyreóza.

---

**EXEMESTANE MEDAC 25 mg POTAHOVANÉ TABLETY**

44/509/10-C

DR: O RP: 44/005/01-C

D: MEDAC, GESELLSCHAFT FÜR KLINISCHE SPEZIALPRÄPARATE MBH, HAMBURG, Německo

S: Exemestanum 25 mg

PP: Bílé až téměř bílé kulaté bikonvexní potahované tablety, na jedné straně vyraženo "25", druhá strana hladká.

PVC-PVdC/Al blistr.

B: POR TBL FLM 10X25MG BLI kód SÚKL: 0157798  
POR TBL FLM 20X25MG BLI kód SÚKL: 0157799  
POR TBL FLM 30X25MG BLI kód SÚKL: 0157800  
POR TBL FLM 60X25MG BLI kód SÚKL: 0157801  
POR TBL FLM 90X25MG BLI kód SÚKL: 0157802  
POR TBL FLM 100X25MG BLI kód SÚKL: 0157803

IS: Cytostatica

ATC: L02BG06

PE: 24

ZS: Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky pro uchování.

ZI: Exemestane medac je indikován pro adjuvantní léčbu invazivního časného estrogen receptor pozitivního karcinomu prsu u žen po menopauze. Jeho podávání následuje po 2 - 3 letech úvodní adjuvantní léčby tamoxifenem. Exemestane medac je indikován k léčbě pokročilého karcinomu prsu u žen po přirozené nebo uměle vyvolané menopauze s progresí onemocnění po léčbě antiestrogeny. Účinnost u pacientek s negativním stavem estrogenových receptorů nebyla prokázána.

---

**ITRACONAZOL UNIVERSAL FARMA 100 mg TVRDÉ TOBOLKY 26/506/10-C**

DR: O RP: 26/194/90-C

D: UNIVERSAL FARMA, S.L., BARCELONA, Španělsko

S: Itraconazolum 100 mg

PP: Tvrdé želatinové tobolky (velikost 0), víčko i tělo tobolky neprůhledné zelené, obsahující žluto-béžové kulaté mikrogranule.  
Al/Al blistr.

B: POR CPS DUR 4X100MG BLI kód SÚKL: 0145532  
POR CPS DUR 14X100MG BLI kód SÚKL: 0145533  
POR CPS DUR 15X100MG BLI kód SÚKL: 0145534  
POR CPS DUR 16X100MG BLI kód SÚKL: 0145535  
POR CPS DUR 28X100MG BLI kód SÚKL: 0145536  
POR CPS DUR 30X100MG BLI kód SÚKL: 0145537  
POR CPS DUR 32X100MG BLI kód SÚKL: 0145538  
POR CPS DUR 60X100MG BLI kód SÚKL: 0145539  
POR CPS DUR 100X100MG BLI kód SÚKL: 0145540

IS: Antimycotica (lokální i celková)

ATC: J02AC02

PE: 24

ZS: Uchovávejte při teplotě do 25°C.

ZI: Léčba vulvovaginální kandidózy, orální kandidózy; dermatomykózy; pityriasis versicolor; onychomykózy způsobené dermatofyty a/nebo kvasinkami; systémová kandidózy; kryptokokové infekce, histoplazmózy; aspergilózy.

---

**LANDEX RAPITAB 10 mg**

06/519/10-C

DR: OW RP: 06/122/98-C

D: PESERI TRADING LIMITED, NICOSIA, Kypr

S: Donepezili hydrochloridum 10 mg  
(odp. Donepezilum 9.12 mg)

PP: Bílé až téměř bílé, kulaté, ploché tablety se zkosenými hranami a vyraženým "10" na jedné straně a hladké na straně druhé.

I. PVC/ Aclar/Al blistr.

II. Al/Al blistr.

B: POR TBL DIS 7X10MG I BLI kód SÚKL: 0147399  
POR TBL DIS 14X10MG I BLI kód SÚKL: 0147400  
POR TBL DIS 28X10MG I BLI kód SÚKL: 0147401  
POR TBL DIS 30X10MG I BLI kód SÚKL: 0147402  
POR TBL DIS 50X10MG I BLI kód SÚKL: 0147403  
POR TBL DIS 56X10MG I BLI kód SÚKL: 0147404  
POR TBL DIS 60X10MG I BLI kód SÚKL: 0147405  
POR TBL DIS 98X10MG I BLI kód SÚKL: 0147407  
POR TBL DIS 120X10MG I BLI kód SÚKL: 0147408  
POR TBL DIS 7X10MG II BLI kód SÚKL: 0147409  
POR TBL DIS 14X10MG II BLI kód SÚKL: 0147410  
POR TBL DIS 28X10MG II BLI kód SÚKL: 0147411  
POR TBL DIS 30X10MG II BLI kód SÚKL: 0147412  
POR TBL DIS 50X10MG II BLI kód SÚKL: 0147413  
POR TBL DIS 56X10MG II BLI kód SÚKL: 0147414  
POR TBL DIS 60X10MG II BLI kód SÚKL: 0147415  
POR TBL DIS 98X10MG II BLI kód SÚKL: 0147417  
POR TBL DIS 120X10MG II BLI kód SÚKL: 0147418

IS: Psychostimulantia (nootropní léčiva, analeptika)

ATC: N06DA02

PE: 36

ZS: Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.

ZI: K symptomatické léčbě mírné až středně těžké formy Alzheimerovy demence.

-----  
**LANDEX RAPITAB 5 mg**

06/518/10-C

DR: OW RP: 06/121/98-C

D: PESERI TRADING LIMITED, NICOSIA, Kypr

S: Donepezili hydrochloridum 5 mg  
(odp. Donepezilum 4.56 mg)

PP: Bílé až téměř bílé, kulaté, ploché tablety se zkosenými hranami a vyraženým "5" na jedné straně a hladké na straně druhé.

I. PVC/ Aclar/Al blistr.

II. Al/Al blistr.

B: POR TBL DIS 7X5MG I BLI kód SÚKL: 0145491  
POR TBL DIS 14X5MG I BLI kód SÚKL: 0145492  
POR TBL DIS 28X5MG I BLI kód SÚKL: 0145493  
POR TBL DIS 30X5MG I BLI kód SÚKL: 0145494  
POR TBL DIS 50X5MG I BLI kód SÚKL: 0145495  
POR TBL DIS 56X5MG I BLI kód SÚKL: 0145496  
POR TBL DIS 60X5MG I BLI kód SÚKL: 0145497  
POR TBL DIS 98X5MG I BLI kód SÚKL: 0145515  
POR TBL DIS 120X5MG I BLI kód SÚKL: 0145516  
POR TBL DIS 7X5MG II BLI kód SÚKL: 0145517  
POR TBL DIS 14X5MG II BLI kód SÚKL: 0145518  
POR TBL DIS 28X5MG II BLI kód SÚKL: 0147391  
POR TBL DIS 30X5MG II BLI kód SÚKL: 0147392  
POR TBL DIS 50X5MG II BLI kód SÚKL: 0147393  
POR TBL DIS 56X5MG II BLI kód SÚKL: 0147394  
POR TBL DIS 60X5MG II BLI kód SÚKL: 0147395  
POR TBL DIS 98X5MG II BLI kód SÚKL: 0147397

POR TBL DIS 120X5MG II BLI kód SÚKL: 0147398  
IS: Psychostimulantia (nootropní léčiva, analeptika)  
ATC: N06DA02  
PE: 36  
ZS: Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.  
ZI: K symptomatické léčbě mírné až středně těžké formy Alzheimerovy demence.

---

### MASTODYNON TABLETY

94/505/10-C

DR: S  
D: BIONORICA AG, NEUMARKT, Německo  
S: Agnus castus 1 d 162 mg  
Caulophyllum thalictroides 4 d 81 mg  
Cyclamen europaeum 4 d 81 mg  
Strychnos ignatii 6 d 81 mg  
Iris versicolor 2 d 162 mg  
Lilium tigrinum 3 d 81 mg  
PP: Běžové, kulaté, ploché tablety se zkosenými hranami.  
Al/PVC/PVDC blistr, jednodávkový, čirý, bezbarvý.  
B: POR TBL NOB 60 BLI kód SÚKL: 0084937  
POR TBL NOB 120 BLI kód SÚKL: 0084938  
POR TBL NOB 240 BLI kód SÚKL: 0084939  
IS: Phytopharmaca  
ATC: V11  
PE: 36  
ZS: Při teplotě do 25°C v původním vnitřním obalu, vnitřní obal v krabičce (vlhkost, světlo).  
P: Přípravek lze vydat i bez lékařského předpisu.  
ZI: Léčba poruch menstruačního cyklu pro hyperprolaktinémii, premenstruačním syndrom, mastodynii, spojené často s psychickou nevyrovnaností až depresivní náladou, bolestmi hlavy migrenózního typu, event. otoky v oblasti obličeje, rukou a nohou; fibrocystická mastopatie.

---

### MATEŘIDOUŠKOVÁ NAŤ

94/525/10-C

DR: L  
D: MEGAFYT - R SPOL. S R.O., VRANÉ NAD VLTAVOU, Česká republika  
S: Serpylli herba 50 g  
PP: Úlomky válcovité nebo nezřetelně čtyřhranné lodyhy, zelených listů a červenofialových květů, s charakterickým pachem.  
Papírový sáček přelepený samolepícím štítkem, papírová krabička, text příbalové informace v jazyce českém na krabičce.  
B: POR SPC 1X50GM SCC kód SÚKL: 0049769  
IS: Phytopharmaca  
ATC: V11  
PE: 24  
ZS: Při teplotě do 25°C, v suchu.  
P: Přípravek lze vydat i bez lékařského předpisu a jde o vyhrazené léčivo.  
ZI: Podpůrná léčba onemocnění dýchacích cest spojených se zvýšenou tvorbou hlenu a kašlem zánětlivá onemocnění sliznice dutiny ústní.

---

### MATEŘIDOUŠKOVÝ ČAJ

94/524/10-C



DR: L  
D: MEGAFYT - R SPOL. S R.O., VRANÉ NAD VLTAVOU, Česká republika  
S: Serpylli herba 1.5 g  
PP: Směs hrubě práškované drogy zelené barvy a komprimátu, charakteristického pachu po karvakrolu.  
I. Nálevový sáček z filtračního papíru s nití a visačkou, krabička, PP folie.  
II. Nálevový sáček z filtračního papíru s nití a visačkou, polypropylenový přebal, krabička, PP folie.  
B: POR SPC 20X1.5GM I MDC kód SÚKL: 0049768  
POR SPC 20X1.5GM II MDC kód SÚKL: 0164670  
IS: Phytopharmaca  
ATC: V11  
PE: 24  
ZS: Při teplotě do 25°C, v suchu.  
P: Přípravek lze vydat i bez lékařského předpisu a jde o vyhrazené léčivo.  
ZI: podpůrná léčba onemocnění dýchacích cest spojených se zvýšenou tvorbou hlenu a kašlem zánětlivá onemocnění sliznice dutiny ústní

---

**MOMETIL 500 mg**

59/510/10-C

DR: OC RP: 96/005/002-EU1  
D: PHAROS-PHARMACEUTICAL ORIENTED SERVICES LTD., PALLINI ATTIKIS, Řecko  
S: Mofetilis mycophenolas 500 mg  
PP: Fialově zbarvené, oválné, potahované tablety.  
PVC/PVdC//Al blistr obsahující 10 tablet v jednom blistru.  
B: POR TBL FLM 50X500MG BLI kód SÚKL: 0141427  
POR TBL FLM 150X500MG BLI kód SÚKL: 0141428  
IS: Immunopraeparata  
ATC: L04AA06  
PE: 24  
ZS: Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.  
ZI: Mometil je v kombinaci s cyklosporinem a kortikosteroidy indikován k profylaxi akutní rejekce transplantátu u pacientů po alogenní transplantaci ledviny, transplantaci srdce nebo transplantaci jater.

---

**PANTOPRAZOL ACTAVIS 40 mg I.V.**

09/516/10-C

DR: O RP: 09/832/99-C  
D: ACTAVIS GROUP PTC EHF., HAFNARFJÖRDUR, Island  
S: Pantoprazolum natricum sesquihydricum 45.1 mg  
(odp. Pantoprazolum 40 mg)  
PP: Bílý nebo téměř bílý homogenní porézní koláč lyofilizátu.  
Roztok rekonstituovaný 10 ml 0,9% roztoku NaCl má pH přibližně 10 a osmolalitu přibližně 382 mosmol/kg. Roztok rekonstituovaný dalšími 100 ml 0,9% roztoku NaCl nebo 5% roztoku glukosy má pH přibližně 9 resp. 8,5.  
15ml lahvička z bezbarvého skla typu I, těsně uzavřená šedou chlorbutylovou zátkou a hliníkovým uzávěrem, obsahující 40 mg prášku pro přípravu injekčního roztoku.  
B: INJ PLV SOL 1X40MG VIA kód SÚKL: 0138225  
INJ PLV SOL 5X40MG VIA kód SÚKL: 0138226  
INJ PLV SOL 10X40MG VIA kód SÚKL: 0138227  
INJ PLV SOL 20X40MG VIA kód SÚKL: 0138228

IS: Antacida (včetně antiulcerosních léčiv)

ATC: A02BC02

PE: 24

ZS: Uchovávejte při teplotě do 25°C. Lahvičku uchovávejte ve vnějším obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem.

ZI: Refluxní esophagitida žaludeční a duodenální vředy Zollinger-Ellisonův syndrom a další patologické stavy vyznačující se nadměrnou sekrecí

---

**QUINAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZID AUROBINDO 10 mg/12,5 mg  
POTAHOVANÉ TBL. 58/511/10-C**

DR: O RP: 58/1079/94-C

D: AUROBINDO PHARMA LIMITED, SOUTH RUISLIP, Velká Británie

S: Quinaprili hydrochloridum 10.83 mg  
(odp. Quinaprilum 10 mg)  
Hydrochlorothiazidum 12.5 mg

PP: Růžové, oválné bikonvexní potahované tablety s půlicí rýhou a vyraženým symbolem "D" na jedné straně a číslem "18" na straně druhé.

Půlicí rýha má pouze usnadnit dělení tablety pro snazší polykání, není určena k dělení dávky.

Polyamide/Al/PVC// Al blistr.

B: POR TBL FLM 7 BLI kód SÚKL: 0127858  
POR TBL FLM 10 BLI kód SÚKL: 0127859  
POR TBL FLM 14 BLI kód SÚKL: 0127860  
POR TBL FLM 20 BLI kód SÚKL: 0127861  
POR TBL FLM 28 BLI kód SÚKL: 0127862  
POR TBL FLM 30 BLI kód SÚKL: 0127863  
POR TBL FLM 42 BLI kód SÚKL: 0127864  
POR TBL FLM 50 BLI kód SÚKL: 0127865  
POR TBL FLM 56 BLI kód SÚKL: 0127866  
POR TBL FLM 60 BLI kód SÚKL: 0127867  
POR TBL FLM 84 BLI kód SÚKL: 0127868  
POR TBL FLM 90 BLI kód SÚKL: 0127869  
POR TBL FLM 98 BLI kód SÚKL: 0127870  
POR TBL FLM 100 BLI kód SÚKL: 0127871  
POR TBL FLM 156 BLI kód SÚKL: 0127872  
POR TBL FLM 250 BLI kód SÚKL: 0127873  
POR TBL FLM 500 BLI kód SÚKL: 0127874

IS: Hypotensiva

ATC: C09BA06

PE: 36

ZS: Uchovávat do 25°C.

ZI: Quinapril/Hydrochlorothiazid Aurobindo je indikován jako substituční terapie pouze u dospělých pacientů s esenciální hypertenzí, která je již adekvátně kontrolována souběžně podávaným chinaprilem a hydrochlorothiazidem.

---

**QUINAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZID AUROBINDO 20 mg/12,5 mg  
POTAHOVANÉ TBL. 58/512/10-C**

DR: O RP: 58/560/00-C

D: AUROBINDO PHARMA LIMITED, SOUTH RUISLIP, Velká Británie

S: Quinaprili hydrochloridum 21.66 mg

(odp. Quinaprilum 20 mg)  
Hydrochlorothiazidum 12.5 mg

PP: Růžové, bikonvexní potahované tablety ve tvaru trojúhelníkového tvaru s vyraženým symbolem "D" a číslem "19", každý na jedné straně půlicí rýhy a čisté na straně druhé. Půlicí rýha má pouze usnadnit dělení tablety pro snazší polykání, není určena k dělení dávky.

Polyamide/Al/PVC// Al blistr.

B: POR TBL FLM 7 BLI kód SÚKL: 0127875  
POR TBL FLM 10 BLI kód SÚKL: 0127876  
POR TBL FLM 14 BLI kód SÚKL: 0127877  
POR TBL FLM 20 BLI kód SÚKL: 0127878  
POR TBL FLM 28 BLI kód SÚKL: 0127879  
POR TBL FLM 30 BLI kód SÚKL: 0127880  
POR TBL FLM 42 BLI kód SÚKL: 0127881  
POR TBL FLM 50 BLI kód SÚKL: 0127882  
POR TBL FLM 56 BLI kód SÚKL: 0127883  
POR TBL FLM 60 BLI kód SÚKL: 0127884  
POR TBL FLM 84 BLI kód SÚKL: 0127885  
POR TBL FLM 90 BLI kód SÚKL: 0127886  
POR TBL FLM 98 BLI kód SÚKL: 0127887  
POR TBL FLM 100 BLI kód SÚKL: 0127888  
POR TBL FLM 156 BLI kód SÚKL: 0127889  
POR TBL FLM 250 BLI kód SÚKL: 0127890  
POR TBL FLM 500 BLI kód SÚKL: 0127891

IS: Hypotensiva

ATC: C09BA06

PE: 36

ZS: Uchovávat do 25°C.

ZI: Quinapril/Hydrochlorothiazid Aurobindo je indikován jako substituční terapie pouze u dospělých pacientů s esenciální hypertenzí, která je již adekvátně kontrolována souběžně podávaným chinaprilem a hydrochlorothiazidem.

---

### **QUINAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZID AUROBINDO 20 mg/25 mg**

#### **POTAHOVANÉ TABLETY 58/513/10-C**

DR: OW RP: 58/560/00-C

D: AUROBINDO PHARMA LIMITED, SOUTH RUISLIP, Velká Británie

S: Quinapril hydrochloridum 21.66 mg  
(odp. Quinaprilum 20 mg)  
Hydrochlorothiazidum 25 mg

PP: Růžové, kulaté bikonvexní potahované tablety s vyraženým symbolem "D" na jedné straně a číslem "20" na straně druhé.

Polyamide/Al/PVC// Al blistr.

B: POR TBL FLM 7 BLI kód SÚKL: 0127892  
POR TBL FLM 10 BLI kód SÚKL: 0127893  
POR TBL FLM 14 BLI kód SÚKL: 0127894  
POR TBL FLM 20 BLI kód SÚKL: 0127895  
POR TBL FLM 28 BLI kód SÚKL: 0127896  
POR TBL FLM 30 BLI kód SÚKL: 0127897  
POR TBL FLM 42 BLI kód SÚKL: 0127898  
POR TBL FLM 50 BLI kód SÚKL: 0127899

POR TBL FLM 56 BLI kód SÚKL: 0127900  
POR TBL FLM 60 BLI kód SÚKL: 0127901  
POR TBL FLM 84 BLI kód SÚKL: 0127902  
POR TBL FLM 90 BLI kód SÚKL: 0127903  
POR TBL FLM 98 BLI kód SÚKL: 0127904  
POR TBL FLM 100 BLI kód SÚKL: 0127905  
POR TBL FLM 156 BLI kód SÚKL: 0127906  
POR TBL FLM 250 BLI kód SÚKL: 0127907  
POR TBL FLM 500 BLI kód SÚKL: 0127908

IS: Hypotensiva

ATC: C09BA06

PE: 36

ZS: Uchovávat do 25°C.

ZI: Quinapril/Hydrochlorothiazid Aurobindo je indikován jako substituční terapie pouze u dospělých pacientů s esenciální hypertenzí, která je již adekvátně kontrolována souběžně podávaným chinaprilem a hydrochlorothiazidem.

---

**SARIVANIL 25 mg POTAHOVANÉ TABLETY**

44/508/10-C

DR: O RP: 44/005/01-C

D: EIRGEN PHARMA LIMITED, WATERFORD, Irsko

S: Exemestanum 25 mg

PP: Bílé až téměř bílé kulaté bikonvexní potahované tablety, na jedné straně vyraženo "25", druhá strana hladká.

PVC-PVdC/Al blistr.

B: POR TBL FLM 30X25MG BLI kód SÚKL: 0157866

IS: Cytostatica

ATC: L02BG06

PE: 24

ZS: Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.

ZI: Sarivanil je indikován pro adjuvantní léčbu invazivního časného estrogen receptor pozitivního karcinomu prsu u žen po menopauze. Jeho podávání následuje po 2 - 3 letech úvodní adjuvantní léčby tamoxifenem. Sarivanil je indikován k léčbě pokročilého karcinomu prsu u žen po přirozené nebo uměle vyvolané menopauze s progresí onemocnění po léčbě antiestrogeny. Účinnost u pacientek s negativním stavem estrogenových receptorů nebyla prokázána.

---

**SILARDEX 5 mg POTAHOVANÉ TABLETY**

24/520/10-C

DR: O RP: 24/050/02-C

D: GLENMARK PHARMACEUTICALS S.R.O., PRAHA, Česká republika

S: Levocetirizini dihydrochloridum 5 mg

PP: Bílé oválné bikonvexní potahované tablety, s vyraženým značením "G" nad i pod půlicí rýhou na jedné straně a hladké na druhé straně.

Tabletu lze dělit na dvě stejné poloviny.

I. Blistry Al/Al.

II. PVC/PVdC-Al.

B: POR TBL FLM 7X5MG I BLI kód SÚKL: 0145460

POR TBL FLM 10X5MG I BLI kód SÚKL: 0145461

POR TBL FLM 14X5MG I BLI kód SÚKL: 0145462

POR TBL FLM 28X5MG I BLI kód SÚKL: 0145463

POR TBL FLM 30X5MG I BLI kód SÚKL: 0145464

POR TBL FLM 50X5MG I BLI kód SÚKL: 0145465  
POR TBL FLM 90X5MG I BLI kód SÚKL: 0145466  
POR TBL FLM 7X5MG II BLI kód SÚKL: 0145467  
POR TBL FLM 10X5MG II BLI kód SÚKL: 0145468  
POR TBL FLM 14X5MG II BLI kód SÚKL: 0145469  
POR TBL FLM 28X5MG II BLI kód SÚKL: 0145470  
POR TBL FLM 30X5MG II BLI kód SÚKL: 0145471  
POR TBL FLM 50X5MG II BLI kód SÚKL: 0145472  
POR TBL FLM 90X5MG II BLI kód SÚKL: 0145473

IS: Antihistaminica, histamin

ATC: R06AE09

PE: 30

ZS: Tento přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.

ZI: Symptomatická léčba sezónní a stálé alergické rinitidy a chronické idiopatické urtikárie.

---

**VANCOMYCIN NUCLEUS 1 G**

15/330/10-C

DR: OW RP: 15/507/70-C

D: NUCLEUS EHF., REYKJAVIK, Island

S: Vancomycini hydrochloridum 1025.2 mg  
(odp. Vancomycinum 1000 mg)

PP: Bílý až téměř bílý prášek.

Skleněná injekční lahvička (typ I) uzavřená bromobutylovou pryžovou zátkou a hliníkovým pertlem s flip-off uzávěrem.

B: INF PLV CSL 1X1G VIA kód SÚKL: 0133658  
INF PLV CSL 10X1G VIA kód SÚKL: 0164730

IS: Antibiotica (proti mikrob. a virovým infekcím)

ATC: J01XA01

PE: 24

ZS: Uchovávejte při teplotě do 25°C. Uchovávejte injekční lahvičku v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem.

ZI: Léčba endokarditidy, infekce kostí (osteomyelitidy), pneumonie, infekce měkkých tkání.

---

**VANCOMYCIN NUCLEUS 500 mg**

15/329/10-C

DR: O RP: 15/507/70-C

D: NUCLEUS EHF., REYKJAVIK, Island

S: Vancomycini hydrochloridum 512.57 mg  
(odp. Vancomycinum 500 mg)

PP: Bílý až téměř bílý prášek.

Skleněná injekční lahvička (typ I) uzavřená bromobutylovou pryžovou zátkou a hliníkovým pertlem s flip-off uzávěrem.

B: INF PLV CSL 1X500MG VIA kód SÚKL: 0133657  
INF PLV CSL 10X500MG VIA kód SÚKL: 0164731

IS: Antibiotica (proti mikrob. a virovým infekcím)

ATC: J01XA01

PE: 24

ZS: Uchovávejte při teplotě do 25°C. Uchovávejte injekční lahvičku v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem.

ZI: Léčba endokarditidy, infekce kostí (osteomyelitidy), pneumonie, infekce měkkých tkání.

