

AMLODIPIN/ATORVASTATIN PFIZER 10 mg/10 mg POTAHOVANÉ TABLETY

83/621/11-C

DR: OA RP: 83/617/05-C

D: PFIZER, SPOL. S R.O., PRAHA, Česká republika

S: Amlodipini besilas 13.87 mg
(odp. Amlodipinum 10 mg)
Atorvastatinum calcicum trihydricum 10.85 mg
(odp. Atorvastatinum 10 mg)

PP: Modré podlouhlé potahované tablety, na jedné straně je vyraženo "Pfizer", na druhé straně "CDT 101".

Blistr (polyamid/Al/PVC)

HDPE lahvička s uzávěrem s dětskou pojistkou a vysoušedlem

B: POR TBL FLM 7 BLI kód SÚKL: 0171195

POR TBL FLM 10 BLI kód SÚKL: 0171196

POR TBL FLM 14 BLI kód SÚKL: 0171197

POR TBL FLM 20 BLI kód SÚKL: 0171198

POR TBL FLM 28 BLI kód SÚKL: 0171199

POR TBL FLM 30 BLI kód SÚKL: 0171200

POR TBL FLM 50 BLI kód SÚKL: 0171201

POR TBL FLM 56 BLI kód SÚKL: 0171202

POR TBL FLM 60 BLI kód SÚKL: 0171203

POR TBL FLM 90 BLI kód SÚKL: 0171204

POR TBL FLM 100 BLI kód SÚKL: 0171205

POR TBL FLM 200 BLI kód SÚKL: 0171206

POR TBL FLM 30 TBC kód SÚKL: 0171207

POR TBL FLM 90 TBC kód SÚKL: 0171208

IS: Vasodilatantia

ATC: C10BX03

PE: 36

ZS: Uchovávejte při teplotě do 30oC.

ZI: Přípravek Amlodipin/Atorvastatin Pfizer je indikován pro prevenci kardiovaskulárních příhod u pacientů s hypertenzí, u nichž se současně vyskytují tři kardiovaskulární rizikové faktory a kteří mají normální nebo mírně zvýšenou hladinu cholesterolu v plazmě, nemají klinické příznaky ischemické choroby srdeční (ICHS) a u nichž se považuje za vhodné podávání kombinace amlodipinu spolu s nízkými dávkami atorvastatinu v souladu se současnými doporučeními pro léčbu (viz bod 5.1). Přípravek Amlodipin/Atorvastatin Pfizer by měl být užíván tehdy, pokud dietní a jiná nefarmakologická opatření nebyla dostatečně účinná.

AMLODIPIN/ATORVASTATIN PFIZER 5 mg/10 mg POTAHOVANÉ TABLETY

83/620/11-C

DR: OA RP: 83/616/05-C

D: PFIZER, SPOL. S R.O., PRAHA, Česká republika

S: Amlodipini besilas 6.94 mg
(odp. Amlodipinum 5 mg)
Atorvastatinum calcicum trihydricum 10.85 mg
(odp. Atorvastatinum 10 mg)

PP: Bílé podlouhlé potahované tablety, na jedné straně je vyraženo "Pfizer", na druhé straně "CDT 051".

Blistr (polyamid/Al/PVC)

- HDPE lahvička s uzávěrem s dětskou pojistkou a vysoušedlem
- B: POR TBL FLM 7 BLI kód SÚKL: 0171182
POR TBL FLM 10 BLI kód SÚKL: 0171183
POR TBL FLM 14 BLI kód SÚKL: 0171184
POR TBL FLM 20 BLI kód SÚKL: 0171185
POR TBL FLM 28 BLI kód SÚKL: 0171186
POR TBL FLM 30 BLI kód SÚKL: 0171187
POR TBL FLM 50 BLI kód SÚKL: 0171188
POR TBL FLM 56 BLI kód SÚKL: 0171189
POR TBL FLM 60 BLI kód SÚKL: 0171190
POR TBL FLM 90 BLI kód SÚKL: 0171191
POR TBL FLM 100 BLI kód SÚKL: 0171192
POR TBL FLM 30 TBC kód SÚKL: 0171193
POR TBL FLM 90 TBC kód SÚKL: 0171194
POR TBL FLM 200 BLI kód SÚKL: 0187205
- IS: Vasodilatantia
ATC: C10BX03
PE: 36
ZS: Uchovávejte při teplotě do 30 °C.
ZI: Přípravek Amlodipin/Atorvastatin Pfizer je indikován pro prevenci kardiovaskulárních příhod u pacientů s hypertenzí, u nichž se současně vyskytují tři kardiovaskulární rizikové faktory a kteří mají normální nebo mírně zvýšenou hladinu cholesterolu v plazmě, nemají klinické příznaky ischemické choroby srdeční (ICHS) a u nichž se považuje za vhodné podávání kombinace amlodipinu spolu s nízkými dávkami atorvastatinu v souladu se současnými doporučeními pro léčbu (viz bod 5.1). Přípravek Amlodipin/Atorvastatin Pfizer by měl být užíván tehdy, pokud dietní a jiná nefarmakologická opatření nebyla dostatečně účinná.

DOCETAXEL POLPHARMA 20 mg KONCENTRÁT A ROZP. PRO PŘÍPR. INF. ROZTOKU 44/623/11-C

- DR: OC RP: 95/002/001-EU1
D: PHARMACEUTICAL WORKS POLPHARMA SA, STAROGARD GDAŃSKI, Polsko
S: Docetaxelum 20 mg
PP: Koncentrát - čirý, žlutý, viskózní roztok
Rozpouštědlo - čirý, bezbarvý roztok
Každé blistrové balení obsahuje:
jednu jednodávkovou lahvičku koncentrátu a
jednu jednodávkovou lahvičku rozpouštědla
Koncentrát - injekční lahvička o objemu 5 ml z čirého skla typu I, zátka fluorotec plus pryže, červené odtrhávací víčko
Rozpouštědlo - injekční lahvička o objemu 5 ml z čirého skla typu I, zátka z chlorobutylové pryže, červené odtrhávací víčko
- B: INF CSL LQF 1X20MG VIA kód SÚKL: 0145729
IS: Cytostatica
ATC: L01CD02
PE: 24
ZS: Uchovávejte při teplotě do 25°C.
Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem.
Chraňte před chladem a mrazem.

Podmínky uchovávání zředěného léčivého přípravku viz. doba použitelnosti.
ZI: Léčba karcinomu prsu, nemalobuněčného karcinomu plic, karcinomu prostaty, žaludku a hlavy a krku.

DOCETAXEL POLPHARMA 80 mg KONCENTRÁT A ROZP. PRO PŘÍPR. INF.
ROZTOKU 44/624/11-C

DR: OC RP: 95/002/002-EU1

D: PHARMACEUTICAL WORKS POLPHARMA SA, STAROGARD GDAŃSKI,
Polsko

S: Docetaxelum 80 mg

PP: Koncentrát - čirý, žlutý, viskózní roztok

Rozpouštědlo - čirý, bezbarvý roztok

Každé blistrové balení obsahuje:

jednu jednodávkovou lahvičku koncentrátu a

jednu jednodávkovou lahvičku rozpouštědla

Koncentrát - injekční lahvička o objemu 5 ml z čirého skla typu I, zátka fluorotec plus pryže, červené odtrhávací víčko

Rozpouštědlo - injekční lahvička o objemu 5 ml z čirého skla typu I, zátka z chlorobutylové pryže, červené odtrhávací víčko

B: INF CSL LQF 1X80MG VIA kód SÚKL: 0145730

IS: Cytostatica

ATC: L01CD02

PE: 24

ZS: Uchovávejte při teplotě do 25°C.

Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem.

Chraňte před chladem a mrazem.

Podmínky uchovávání zředěného léčivého přípravku viz. doba použitelnosti.

ZI: Léčba karcinomu prsu, nemalobuněčného karcinomu plic, karcinomu prostaty, žaludku a hlavy a krku.

MONTELUCAST HELM 10 mg POTAHOVANÉ TABLETY 14/1041/10-C

DR: O RP: 14/351/99-C

D: BLUEFISH PHARMACEUTICALS AB, STOCKHOLM, Švédsko

S: Montelukastum natricum 10.4 mg
(odp. Montelukastum 10 mg)

PP: Čtvercové bikonvexní béžové tablety s vyraženým MOK10 na jedné straně a PDH471 na straně druhé.

Polyamid/PVC/Al blistry v papírové krabičce.

B: POR TBL FLM 14X10MG BLI kód SÚKL: 0187240

POR TBL FLM 20X10MG BLI kód SÚKL: 0187241

POR TBL FLM 28X10MG BLI kód SÚKL: 0187242

POR TBL FLM 30X10MG BLI kód SÚKL: 0187243

POR TBL FLM 50X10MG BLI kód SÚKL: 0187244

POR TBL FLM 98X10MG BLI kód SÚKL: 0187245

POR TBL FLM 100X10MG BLI kód SÚKL: 0187246

IS: Bronchodilantia, antiasthmatica

ATC: R03DC03

PE: 24

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

ZI: Léčba astmatu jako přídatná terapie u pacientů s mírným až středně závažným přetrvávajícím astmatem. Profylaxe astmatu, při kterém je převažující složkou bronchokonstrikce vyvolaná tělesnou námahou.

MONTELUCAST HELM 4 mg ŽVÝKACÍ TABLETY

14/1040/10-C

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

D: BLUEFISH PHARMACEUTICALS AB, STOCKHOLM, Švédsko

S: Montelukastum natricum 4.16 mg
(odp. Montelukastum 4 mg)

PP: Růžové oválné bikonvexní tablety s vyraženým MOK 4 na jedné straně a PHD471 na straně druhé.

OPA/Al/PVC/Al blistry v papírové krabici

B: POR TBL MND 14X4MG BLI kód SÚKL: 0187226
POR TBL MND 20X4MG BLI kód SÚKL: 0187227
POR TBL MND 28X4MG BLI kód SÚKL: 0187228
POR TBL MND 30X4MG BLI kód SÚKL: 0187229
POR TBL MND 50X4MG BLI kód SÚKL: 0187230
POR TBL MND 98X4MG BLI kód SÚKL: 0187231
POR TBL MND 100X4MG BLI kód SÚKL: 0187232

IS: Bronchodilatantia, antiasthmatica

ATC: R03DC03

PE: 24

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

ZI: Léčba astmatu, jako přídatná léčba u dětí od 2 do 5 let s mírným až středně těžkým perzistentním astmatem. Alternativní léčba k nízkodávkovým inhalačním kortikosteroidům pro děti od 2 do 5 let s mírným přetrvávajícím astmatem bez závažných astmatických záchvatů v anamnéze, kteří by vyžadovali perorální užívání kortikosteroidů, a u kterých bylo zjištěno, že nejsou schopni užívat inhalační kortikosteroidy. Profylaxe astmatu u dětí od 2 let a starších, při kterém je převažující složkou bronchokonstrikce vyvolaná tělesnou námahou.

MONTELUCAST HELM 5 mg ŽVÝKACÍ TABLETY

14/1039/10-C

DR: O RP: 14/350/99-C

D: BLUEFISH PHARMACEUTICALS AB, STOCKHOLM, Švédsko

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

PP: Růžové kulaté bikonvexní tablety s vyraženým MOK 5 na jedné straně a PHD471 na straně druhé.

OPA/Al/PVC/Al blistry v papírové krabici.

B: POR TBL MND 14X5MG BLI kód SÚKL: 0187233
POR TBL MND 20X5MG BLI kód SÚKL: 0187234
POR TBL MND 28X5MG BLI kód SÚKL: 0187235
POR TBL MND 30X5MG BLI kód SÚKL: 0187236
POR TBL MND 50X5MG BLI kód SÚKL: 0187237
POR TBL MND 98X5MG BLI kód SÚKL: 0187238
POR TBL MND 100X5MG BLI kód SÚKL: 0187239

IS: Bronchodilatantia, antiasthmatica

ATC: R03DC03

PE: 24

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

ZI: Léčba astmatu jako přídavná terapie u pacientů s mírným až středně závažným přetrvávajícím astmatem. Alternativní léčba k nízkodávkovým inhalačním kortikosteroidům pro pacienty s mírným přetrvávajícím astmatem bez závažných astmatických záchvatů v anamnéze, kteří by vyžadovali perorální užívání kortikosteroidů, a u kterých bylo zjištěno, že nejsou schopni užívat inhalační kortikosteroidy. Profylaxe astmatu, při kterém je převažující složkou bronchokonstrikce vyvolaná tělesnou námahou.

PERINDOPRIL/INDAPAMIDE GLENMARK 2 mg/0,625 mg TABLETA 58/631/11-C

DR: O RP: 58/862/99-C

D: GLENMARK GENERICS (EUROPE) LIMITED, KENTON, HARROW, Velká Británie

S: Perindoprilum erbuminum 2 mg
(odp. Perindoprilum 1.669 mg)
Indapamidum 0.625 mg

PP: Bílé podlouhlé tablety s vyraženým P a I na opačných částech půlicí rýhy na jedné straně a s půlicí rýhou na straně druhé.

Tabletu lze dělit na dvě stejné poloviny.

PVC-PVDC/ALU blistr vložený v hliníkovém ochranném sáčku obsahujícím vysoušedlo. Vysoušedlo se nesmí polykat.

B: POR TBL NOB 30 BLI kód SÚKL: 0158827

POR TBL NOB 90 BLI kód SÚKL: 0158828

POR TBL NOB 100 BLI kód SÚKL: 0158829

IS: Hypotensiva

ATC: C09BA04

PE: 24

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

Neotevřený: Přípravek nevyžaduje žádné zvláštní teplotní podmínky uchovávání.

Po prvním otevření sáčku: Uchovávejte při teplotě do 30°C v krabici.

ZI: Léčba esenciální hypertenze u pacientů, kteří nemají adekvátně kontrolovaný krevní tlak samotným perindoprilem.

PERINDOPRIL/INDAPAMIDE GLENMARK 4 mg/1,25 mg TABLETA 58/632/11-C

DR: O RP: 58/863/99-C

D: GLENMARK GENERICS (EUROPE) LIMITED, KENTON, HARROW, Velká Británie

S: Perindoprilum erbuminum 4 mg
(odp. Perindoprilum 3.338 mg)
Indapamidum 1.25 mg

PP: Bílé podlouhlé tablety s vyraženým PI na jedné straně a hladké na straně druhé.

PVC-PVDC/ALU blistr vložený v hliníkovém ochranném sáčku obsahujícím vysoušedlo. Vysoušedlo se nesmí polykat.

B: POR TBL NOB 30 BLI kód SÚKL: 0158830

POR TBL NOB 90 BLI kód SÚKL: 0158831

POR TBL NOB 100 BLI kód SÚKL: 0158832

IS: Hypotensiva

ATC: C09BA04

PE: 24

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

Neotevřený: Přípravek nevyžaduje žádné zvláštní teplotní podmínky uchovávání.

Po prvním otevření sáčku: Uchovávejte při teplotě do 30°C v krabici.
ZI: Léčba esenciální hypertenze u pacientů, kteří nemají adekvátně kontrolovaný krevní tlak samotným perindopilem.

TINTAROS 10 mg

31/617/11-C

DR: O RP: 31/314/03-C
D: ZAKLAD FARMACEUTYCZNY ADAMED PHARMA S.A., KSAWERÓW, Polsko
S: Rosuvastatinum calcicum 10.4 mg
(odp. Rosuvastatinum 10 mg)
PP: Žluté kulaté bikonvexní potahované tablety o průměru 6 mm s vyraženým 10 na jedné straně a 15 na straně druhé.
PA/Al/PVC//Al blistr.
B: POR TBL FLM 7X10MG BLI kód SÚKL: 0177527
POR TBL FLM 14X10MG BLI kód SÚKL: 0177528
POR TBL FLM 28X10MG BLI kód SÚKL: 0177529
POR TBL FLM 30X10MG BLI kód SÚKL: 0177530
POR TBL FLM 56X10MG BLI kód SÚKL: 0177531
POR TBL FLM 98X10MG BLI kód SÚKL: 0177532
IS: Hypolipidaemica
ATC: C10AA07
PE: 36
ZS: Přípravek je třeba uchovávat v původním obalu z důvodu ochrany před světlem.
ZI: Léčba hypercholesterolemie a prevence kardiovaskulárních příhod.

TINTAROS 20 mg

31/618/11-C

DR: O RP: 31/315/03-C
D: ZAKLAD FARMACEUTYCZNY ADAMED PHARMA S.A., KSAWERÓW, Polsko
S: Rosuvastatinum calcicum 20.8 mg
(odp. Rosuvastatinum 20 mg)
PP: Žluté kulaté bikonvexní potahované tablety o průměru 9 mm s vyraženým 20 na jedné straně a 15 na straně druhé.
PA/Al/PVC//Al blistr.
B: POR TBL FLM 7X20MG BLI kód SÚKL: 0177533
POR TBL FLM 14X20MG BLI kód SÚKL: 0177534
POR TBL FLM 28X20MG BLI kód SÚKL: 0177535
POR TBL FLM 30X20MG BLI kód SÚKL: 0177536
POR TBL FLM 56X20MG BLI kód SÚKL: 0177537
POR TBL FLM 98X20MG BLI kód SÚKL: 0177538
IS: Hypolipidaemica
ATC: C10AA07
PE: 36
ZS: Přípravek je třeba uchovávat v původním obalu z důvodu ochrany před světlem.
ZI: Léčba hypercholesterolemie a prevence kardiovaskulárních příhod.

TINTAROS 40 mg

31/619/11-C

DR: O RP: 31/316/03-C
D: ZAKLAD FARMACEUTYCZNY ADAMED PHARMA S.A., KSAWERÓW, Polsko
S: Rosuvastatinum calcicum 41.6 mg
(odp. Rosuvastatinum 40 mg)
PP: Žluté kulaté bikonvexní potahované tablety o průměru 6 mm s vyraženým 40 na jedné

straně a 15 na straně druhé.

PA/Al/PVC//Al blistr.

- B: POR TBL FLM 7X40MG BLI kód SÚKL: 0177539
POR TBL FLM 14X40MG BLI kód SÚKL: 0177540
POR TBL FLM 28X40MG BLI kód SÚKL: 0177541
POR TBL FLM 30X40MG BLI kód SÚKL: 0177542
POR TBL FLM 56X40MG BLI kód SÚKL: 0177543
POR TBL FLM 98X40MG BLI kód SÚKL: 0177544

IS: Hypolipidaemica

ATC: C10AA07

PE: 36

ZS: Přípravek je třeba uchovávat v původním obalu z důvodu ochrany před světlem.

ZI: Léčba hypercholesterolemie a prevence kardiovaskulárních příhod.

TINTAROS 5 mg

31/616/11-C

DR: O RP: 31/472/10-C

D: ZAKLAD FARMACEUTYCZNY ADAMED PHARMA S.A., KSAWERÓW, Polsko

S: Rosuvastatinum calcicum 5.2 mg
(odp. Rosuvastatinum 5 mg)

PP: Žluté kulaté bikonvexní potahované tablety o průměru 6 mm s vyraženým 5 na jedné straně a 15 na straně druhé.

PA/Al/PVC//Al blistr.

- B: POR TBL FLM 7X5MG BLI kód SÚKL: 0177521
POR TBL FLM 14X5MG BLI kód SÚKL: 0177522
POR TBL FLM 28X5MG BLI kód SÚKL: 0177523
POR TBL FLM 30X5MG BLI kód SÚKL: 0177524
POR TBL FLM 56X5MG BLI kód SÚKL: 0177525
POR TBL FLM 98X5MG BLI kód SÚKL: 0177526

IS: Hypolipidaemica

ATC: C10AA07

PE: 36

ZS: Přípravek je třeba uchovávat v původním obalu z důvodu ochrany před světlem.

ZI: Léčba hypercholesterolemie a prevence kardiovaskulárních příhod.

VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID GENERICON 160 mg/12,5 mg 58/627/11-C

DR: O RP: 58/021/02-C

D: GENERICON PHARMA GESELLSCHAFT M.B.H., GRAZ, Rakousko

S: Valsartanum 160 mg
Hydrochlorothiazidum 12.5 mg

PP: Tmavě červené oválné bikonvexní tablety.

PVC/PE/PVDC//Al blistr.

- B: POR TBL FLM 10 BLI kód SÚKL: 0171122
POR TBL FLM 14 BLI kód SÚKL: 0171123
POR TBL FLM 20 BLI kód SÚKL: 0171124
POR TBL FLM 28 BLI kód SÚKL: 0171125
POR TBL FLM 30 BLI kód SÚKL: 0171126
POR TBL FLM 50 BLI kód SÚKL: 0171127
POR TBL FLM 60 BLI kód SÚKL: 0171128
POR TBL FLM 90 BLI kód SÚKL: 0171129
POR TBL FLM 98 BLI kód SÚKL: 0171130

IS: Hypotensiva
ATC: C09DA03
PE: 24
ZS: Uchovávat při teplotě do 30°C.
ZI: Léčba esenciální hypertenze u dospělých. Přípravek Valsartan Hydrochlorothiazid Genericon, fixní dávková kombinace, je indikován u pacientů, jejichž krevní tlak není dostatečně zvládnán valsartanem nebo hydrochlorothiazidem v monoterapii.

VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID GENERICON 160 mg/25 mg 58/628/11-C

DR: O RP: 58/295/02-C
D: GENERICON PHARMA GESELLSCHAFT M.B.H., GRAZ, Rakousko
S: Valsartanum 160 mg
Hydrochlorothiazidum 25 mg
PP: Žluté oválné bikonvexní tablety s půlicí rýhou na jedné straně. Tablety lze dělit na dvě stejné poloviny.
PVC/PE/PVDC//Al blistr.
B: POR TBL FLM 10 BLI kód SÚKL: 0171131
POR TBL FLM 14 BLI kód SÚKL: 0171132
POR TBL FLM 20 BLI kód SÚKL: 0171133
POR TBL FLM 28 BLI kód SÚKL: 0171134
POR TBL FLM 30 BLI kód SÚKL: 0171135
POR TBL FLM 50 BLI kód SÚKL: 0171136
POR TBL FLM 60 BLI kód SÚKL: 0171137
POR TBL FLM 90 BLI kód SÚKL: 0171138
POR TBL FLM 98 BLI kód SÚKL: 0171139

IS: Hypotensiva
ATC: C09DA03
PE: 24
ZS: Uchovávat při teplotě do 30°C.
ZI: Léčba esenciální hypertenze u dospělých. Přípravek Valsartan Hydrochlorothiazid Genericon, fixní dávková kombinace, je indikován u pacientů, jejichž krevní tlak není dostatečně zvládnán valsartanem nebo hydrochlorothiazidem v monoterapii.

VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID GENERICON 320 mg/12,5 mg 58/629/11-C

DR: OW RP: 58/573/99-C
D: GENERICON PHARMA GESELLSCHAFT M.B.H., GRAZ, Rakousko
S: Valsartanum 320 mg
Hydrochlorothiazidum 12.5 mg
PP: Růžové oválné bikonvexní tablety.
PVC/PE/PVDC//Al blistr.
B: POR TBL FLM 10 BLI kód SÚKL: 0171140
POR TBL FLM 14 BLI kód SÚKL: 0171141
POR TBL FLM 20 BLI kód SÚKL: 0171142
POR TBL FLM 28 BLI kód SÚKL: 0171143
POR TBL FLM 30 BLI kód SÚKL: 0171144
POR TBL FLM 50 BLI kód SÚKL: 0171145
POR TBL FLM 60 BLI kód SÚKL: 0171146
POR TBL FLM 90 BLI kód SÚKL: 0171147
POR TBL FLM 98 BLI kód SÚKL: 0171148

IS: Hypotensiva

ATC: C09DA03

PE: 24

ZS: Uchovávat při teplotě do 30°C.

ZI: Léčba esenciální hypertenze u dospělých. Přípravek Valsartan Hydrochlorothiazid Genericon, fixní dávková kombinace, je indikován u pacientů, jejichž krevní tlak není dostatečně zvládnán valsartanem nebo hydrochlorothiazidem v monoterapii.

VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID GENERICON 320 mg/25 mg 58/630/11-C

DR: OW RP: 58/573/99-C

D: GENERICON PHARMA GESELLSCHAFT M.B.H., GRAZ, Rakousko

S: Valsartanum 320 mg

Hydrochlorothiazidum 25 mg

PP: Žluté oválné bikonvexní tablety s půlicí rýhou na jedné straně. Tablety lze dělit na dvě stejné poloviny.

PVC/PE/PVDC//Al blistr.

B: POR TBL FLM 10 BLI kód SÚKL: 0171149

POR TBL FLM 14 BLI kód SÚKL: 0171150

POR TBL FLM 20 BLI kód SÚKL: 0171151

POR TBL FLM 28 BLI kód SÚKL: 0171152

POR TBL FLM 30 BLI kód SÚKL: 0171153

POR TBL FLM 50 BLI kód SÚKL: 0171154

POR TBL FLM 60 BLI kód SÚKL: 0171155

POR TBL FLM 90 BLI kód SÚKL: 0171156

POR TBL FLM 98 BLI kód SÚKL: 0171157

IS: Hypotensiva

ATC: C09DA03

PE: 24

ZS: Uchovávat při teplotě do 30°C.

ZI: Léčba esenciální hypertenze u dospělých. Přípravek Valsartan Hydrochlorothiazid Genericon, fixní dávková kombinace, je indikován u pacientů, jejichž krevní tlak není dostatečně zvládnán valsartanem nebo hydrochlorothiazidem v monoterapii.

VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID GENERICON 80 mg /12,5 mg 58/626/11-C

DR: O RP: 58/573/99-C

D: GENERICON PHARMA GESELLSCHAFT M.B.H., GRAZ, Rakousko

S: Valsartanum 80 mg

Hydrochlorothiazidum 12.5 mg

PP: Růžové oválné bikonvexní tablety.

PVC/PE/PVDC//Al blistr.

B: POR TBL FLM 10 BLI kód SÚKL: 0171113

POR TBL FLM 14 BLI kód SÚKL: 0171114

POR TBL FLM 20 BLI kód SÚKL: 0171115

POR TBL FLM 28 BLI kód SÚKL: 0171116

POR TBL FLM 30 BLI kód SÚKL: 0171117

POR TBL FLM 50 BLI kód SÚKL: 0171118

POR TBL FLM 60 BLI kód SÚKL: 0171119

POR TBL FLM 90 BLI kód SÚKL: 0171120

POR TBL FLM 98 BLI kód SÚKL: 0171121

IS: Hypotensiva

ATC: C09DA03

PE: 24

ZS: Uchovávat při teplotě do 30°C.

ZI: Léčba esenciální hypertenze u dospělých. Přípravek Valsartan Hydrochlorothiazid Genericon, fixní dávková kombinace, je indikován u pacientů, jejichž krevní tlak není dostatečně zvládnán valsartanem nebo hydrochlorothiazidem v monoterapii.
