

126/2020

Žádost:

Věc: žádost o informace podle zákona č. 106/1999 Sb.

Vážení,

obracím se na Vás jménem společnosti xxxxxxxxxxxxxxxx - s žádostí o informaci kolik balení následujících léčivých přípravků

NÁZEV

	DOPLNĚK NÁZVU	KÓD SÚKL
ACARIZAX	12SQ-HDM POR LYO 30	0213247
ACARIZAX	12SQ-HDM POR LYO 90	0213248
ALUTARD SQ	INJ SUS 2X5ML	0042046
ALUTARD SQ	INJ SUS 4X5ML	0042047
ALUTARD SQ HMYZÍ ALERGENY	INJ SUS 2X5ML	0010281
ALUTARD SQ HMYZÍ ALERGENY	INJ SUS 4X5ML	0010283
GRAZAX 75 000 SQ-T	POR LYO 100	0100981
GRAZAX 75 000 SQ-T	POR LYO 30	0100980
SOLUPRICK SQ	10HEP/ML DRM SOL 1X2ML/10HEP	0100316
SOLUPRICK SQ	10MCG/ML DRM SOL 1X2ML	0100313
SOLUPRICK SQ	100MCG/ML DRM SOL 1X2ML	0100314
SOLUPRICK SQ	300MCG/ML DRM SOL 1X2ML	0100315

bylo Vaší zdravotní pojišťovnou uhrazeno z veřejného zdravotního pojištění v roce **2019 a období 1.1.-31.5.2020.**

Předem děkuji za poskytnutí informací.

S pozdravem

Odpověď:

Žadatel uhradil vyúčtovanou úhradu nákladů spojených s vyhledáním a zpracováním informace a požadované informace tedy tvoří přílohu tohoto podání.