

POTVRZENÍ

k žádosti o povolení výjimečné úhrady dle § 16 ZVZP léčivého přípravku Spravato

Žádost o povolení výjimečné úhrady dle § 16 ZVZP pro intranazální podávání léčivého přípravku SPRAVATO s účinnou látkou esketamin v indikaci léčby dospělých trpících depresivní poruchou rezistentní na léčbu, kteří při současné středně těžké až těžké depresivní epizodě neodpověděli na nejméně dvě různé terapie antidepresivy a v současnosti užívají SSRI nebo SNRI.

Identifikace pracoviště

- Název:
- Sídlo:
- IČZ:
- Odpovědný zástupce:

Kontakty

- Kontaktní osoba:
- Telefon:
- Email:

Potvrzuji, že vzhledem ke specifikům intranazálního podání přípravku Spravato s účinnou látkou esketamin, výše uvedené pracoviště disponuje

- Přístrojem na měření tlaku (tonometr)
- Resuscitačním kufrem (ambuvakem)
- Klidnou místností s možností přímého dohledu zdravotnického pracovníka

Vyplněním a odesláním této žádosti prohlašuji, že jsem se seznámil s obsahem platného [SPC](#) přípravku Spravato.

Výše uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.

Datum:

Místo:

Podpis: