Indications thérapeutiques Indications thérapeutiques

Vous trouverez les indications thérapeutiques de ce médicament dans le paragraphe 4.1 du RCP ou dans le paragraphe 1 de la notice. Ces documents sont disponibles en cliquant ici

Groupe(s) générique(s)

Ce médicament appartient au(x) groupe(s) générique(s) suivants :

- TELMISARTAN 80 mg + HYDROCHLOROTHIAZIDE 12,5 mg - MICARDISPLUS 80 mg/12,5 mg, comprimé - PRITORPLUS 80 mg/12,5 mg, compriméOuvrir la page de détail sur ce groupe générique

Composition en substances actives

Comprimé (Composition pour un comprimé)
> telmisartan 80 mg
> hydrochlorothiazide 12,5 mg

Présentations

> plaquette(s) thermoformée(s) polyamide aluminium PVC de 30 comprimé(s)

Code CIP : 377 768-6 ou 34009 377 768 6 8
Déclaration de commercialisation : 14/11/2007
Cette présentation est agréée aux collectivités

En pharmacie de ville :

- Prix hors honoraire de dispensation : 5,29 €
- Honoraire de dispensation : 1,02 €
- Prix honoraire compris : 6,31 €
- Taux de remboursement :65%

Aller au glossaire

> plaquette(s) thermoformée(s) polyamide aluminium PVC de 90 comprimé(s)

Code CIP : 377 769-2 ou 34009 377 769 2 9
Déclaration de commercialisation : 16/10/2007
Cette présentation est agréée aux collectivités

En pharmacie de ville :

- Prix hors honoraire de dispensation : 15,76 €
- Honoraire de dispensation : 2,76 €
- Prix honoraire compris : 18,52 €
- Taux de remboursement :65%

Aller au glossaire

Service médical rendu

Cliquez ici pour accéder au glossaire sur le SMR

Les libellés affichés ci-dessous ne sont que des résumés ou extraits issus des avis rendus par la Commission de la Transparence. Seul l'avis complet de la Commission de la Transparence fait référence.

Cet avis est consultable à partir du lien `Avis du jj/mm/aaaa` ou encore sur demande auprès de la HAS . Les avis et synthèses d'avis contiennent un paragraphe sur la place du médicament dans la stratégie thérapeutique.
Redirection à la page d'aide

Valeur du SMR	Avis	Motif de l'évaluation	Résumé de l'avis
Important	Avis du 21/06/2017Lien vers l'avis complet de la commission de la transparence du 21/06/2017 - nouvelle fenêtre vers le site de la HAS	Renouvellement d'inscription (CT)	Le service médical rendu par les spécialités MICARDISPLUS reste important dans le traitement de l’hypertension artérielle essentielle.

Amélioration du service médical rendu Cliquez ici pour accéder au glossaire sur l'ASMR

Les libellés affichés ci-dessous ne sont que des résumés ou extraits issus des avis rendus par la Commission de la Transparence. Seul l'avis complet de la Commission de la Transparence fait référence.

Cet avis est consultable à partir du lien `Avis du jj/mm/aaaa` ou encore sur demande auprés de la HAS . Les avis et synthéses d'avis contiennent un paragraphe sur la place du médicament dans la stratégie thérapeutique.

Valeur de l'ASMR	Avis	Motif de l'évaluation	Résumé de l'avis
V (Inexistant)	Avis du 17/01/2007	Inscription (CT)	Absence d’amélioration du service médical rendu.

Autres informations

- Titulaire de l'autorisation : BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GmbH
- Conditions de prescription et de délivrance :
    - liste IAller au glossaire
- Statut de l'autorisation : Valide
- Type de procédure : Procédure centralisée
- Code CIS : 6 849 980 9