Date de l'autorisation : 19/04/2002

Cliquez sur un pictogramme pour aller directement à la rubrique le concernant.
Pour plus d'information sur les pictogrammes, consultez l'aide.

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 40 mg + HYDROCHLOROTHIAZIDE 12,5 mg - MICARDISPLUS 40 mg/12,5 mg, comprimé - PRITORPLUS 40 mg/12,5 mg, comprimé

Composition en substances actives

- Comprimé (Composition pour un comprimé)
  - > telmisartan 40 mg
  - > hydrochlorothiazide 12,5 mg

Présentations

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

Code CIP : 377 765-7 ou 34009 377 765 7 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%

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

Code CIP : 377 766-3 ou 34009 377 766 3 9
Déclaration de commercialisation : 22/11/2007
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%

Service médical rendu (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 (plus d'informations dans l'aide). Les avis et synthèses d'avis contiennent un paragraphe sur la place du médicament dans la stratégie thérapeutique.

Liste des avis de SMR rendus par la commission de la transparence pour MICARDISPLUS 40 mg/12,5 mg, comprimé

Valeur du SMR	Avis	Motif de l'évaluation	Résumé de l'avis
Important	Avis du 21/06/2017	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 (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 auprès de la HAS (plus d'informations dans l'aide). Les avis et synthèses d'avis contiennent un paragraphe sur la place du médicament dans la stratégie thérapeutique.

Liste des avis d'ASMR rendus par la commission de la transparence pour MICARDISPLUS 40 mg/12,5 mg, comprimé

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 (cliquer pour afficher)

- Titulaire de l'autorisation : BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GmbH
- Conditions de prescription et de délivrance :
  - liste I
- Statut de l'autorisation : Valide
- Type de procédure : Procédure centralisée
- Code CIS : 6 057 022 9