



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 3 października 2024 r.

Raport głosowań nr 19 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji Ekonomicznej
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Zeffix, Lamivudinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990479610	B.1. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Seretide Dysk 100, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, proszek do inhalacji, 100+50 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj. 60 dawek, kod GTIN: 05909990832422	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Lacipil, Lacidipinum, tabl. powł., 6 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990625697	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Augmentin ES, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, Proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, (600 mg + 42,9 mg)/5 ml, 100 ml, kod GTIN: 05909990614318	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Augmentin ES, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, (600 mg + 42,9 mg)/5 ml, 50 ml, kod GTIN: 05909990614288	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide, Fluticasoni propionas, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 125 µg/dawkę inhalacyjną, 120 daw., kod GTIN: 05909990851423	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide, Fluticasoni propionas, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 125 µg/dawkę inhalacyjną, 60 daw., kod GTIN: 05909990851416	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide, Fluticasoni propionas, aerozol wziewny, zawiesina, 250 µg/dawkę inhalacyjną, 60 daw., kod GTIN: 05909990851515	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide, Fluticasoni propionas, aerozol wziewny, zawiesina, 250 µg/dawkę inhalacyjną, 120 daw., kod GTIN: 05909990851522	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide, Fluticasoni propionas, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 50 µg/dawkę inhalacyjną, 120 daw., kod GTIN: 05909990851317	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide Dysk, Fluticasoni propionas, proszek do inhalacji, 100 µg/dawkę inhalacyjną, 60 daw., kod GTIN: 05909990484621	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna

12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide Dysk, Fluticasoni propionas, proszek do inhalacji, 250 µg/dawkę inhalacyjną, 60 daw., kod GTIN: 05909990484720	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide Dysk, Fluticasoni propionas, proszek do inhalacji, 500 µg/dawkę inhalacyjną, 60 daw., kod GTIN: 05909990484829	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Flixotide Dysk, Fluticasoni propionas, proszek do inhalacji, 50 µg/dawkę inhalacyjną, 60 daw., kod GTIN: 05909990484522	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Lacipil, Lacidipinum, tabl. powł., 4 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990650620	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip-Modutab, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990644728	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip-Modutab, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990644612	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip-Modutab, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990644636	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip, Ropinirolum, tabl. powł., 1 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990013890	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna

20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip, Ropinirolum, tabl. powł., 2 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990013586	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip, Ropinirolum, tabl. powł., 0,5 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990013685	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Requip, Ropinirolum, tabl. powł., 5 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990013968	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Seretide 125, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 125+25 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 120 daw., kod GTIN: 05909990907014	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Seretide 250, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, aerozol wziewny, zawiesina, 250+25 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 120 daw., kod GTIN: 05909990907113	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Seretide 50, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 50+25 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj. 120 dawek, kod GTIN: 05909990906918	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Seretide Dysk 250, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, proszek do inhalacji, 250+50 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 60 daw., kod GTIN: 05909990832521	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna

27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Seretide Dysk 500, Fluticasoni propionas + Salmeterolum, proszek do inhalacji, 500+50 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 60 daw., kod GTIN: 05909990832620	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Serevent, Salmeterolum, aerozol wziewny, zawiesina, 25 µg/dawkę inhalacyjną, 120 dawk, kod GTIN: 05909990623099	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Serevent Dysk, Salmeterolum, proszek do inhalacji, 50 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 60 daw., kod GTIN: 05909990437825	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Zyrtec, Cetirizini dihydrochloridum, Tabletki powlekane, 10 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990184637	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Zyrtec, Cetirizini dihydrochloridum, Krople doustne, roztwór, 10 mg/ml, 20 ml, kod GTIN: 05909990184736	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Zyrtec, Cetirizini dihydrochloridum, Roztwór doustny, 1 mg/ml, 75 ml, kod GTIN: 05909990781515	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Xyzal 0,5 mg/ml roztwór doustny, Levocetirizini dihydrochloridum, Roztwór doustny, 0,5 mg/ml, 200 ml, kod GTIN: 05909990619627	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Megace, Megestrolu acetat, zawiesina doustna, 40 mg/ml, 240 ml., kod GTIN: 05909990437627	Nowotwory złośliwe	Pozytywna

35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Etopro, Topiramatum, tabl. powl., 25 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990061488	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Etopro, Topiramatum, tabl. powl., 50 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990061471	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Etopro, Topiramatum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990061495	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Etopro, Topiramatum, tabl. powl., 200 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990061464	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Fenardin, Fenofibratum, kaps. twarde, 267 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990611065	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Venlectine, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990040995	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Venlectine, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990040971	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Venlectine, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990424672	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Vastan, Simvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991073213	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Vastan, Simvastatinum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991073114	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Forastmin, Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 12 µg, 60 szt., kod GTIN: 05909990614400	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Nabuton VP, Nabumetonum, tabl., 500 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990962426	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Nabuton VP, Nabumetonum, tabl., 500 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990962419	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Doxanorm, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990854516	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Doxanorm, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990854516	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Diazidan, Gliclazidum, tabl., 80 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990911127	Cukrzyca	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Adipine, Amlodipinum, tabl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990642311	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Adipine, Amlodipinum, tabl., 10 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990642267	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Taltz, Ixekizumabumum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 1 ml, GTIN 05909991282950	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Pozytywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Convulex, Natrii valproas, syrop, 50 mg/ml, 100 ml, kod GTIN: 05909990023912	Padaczka	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Convulex 150, Acidum valproicum, kaps. miękkie, 150 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990244317	Padaczka	Pozytywna
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Convulex 150, Acidum valproicum, kaps. miękkie, 150 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990244317	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Convulex 300, Acidum valproicum, kaps. miękkie, 300 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990244416	Padaczka	Pozytywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Convulex 300, Acidum valproicum, kaps. miękkie, 300 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990244416	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Convulex, Acidum valproicum, kaps. miękkie, 500 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990023813	Padaczka	Pozytywna
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Convulex, Acidum valproicum, kaps. miękkie, 500 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990023813	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna

61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Neurotop retard 300, Carbamazepinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990244515	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Neurotop retard 300, Carbamazepinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990244515	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Neurotop retard 600, Carbamazepinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 600 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990244614	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Neurotop retard 600, Carbamazepinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 600 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990244614	Padaczka	Pozytywna
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Envarsus, Tacrolimusum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991192761	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Envarsus, Tacrolimusum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909991192754	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Envarsus, Tacrolimusum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 0.75 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991192709	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Envarsus, Tacrolimusum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991192730	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medice Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	Medikinet 5 mg, Methylphenidati hydrochloridum, tabl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990652181	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego	Pozytywna

				(zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia	
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medice Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	Medikinet 10 mg, Methylphenidati hydrochloridum, tabl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990652198	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia	Pozytywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medice Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	Medikinet 20 mg, Methylphenidati hydrochloridum, tabl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990652204	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia	Pozytywna
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Carzap, Candesartanum cilexetili, tabl., 32 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991448912	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Carzap, Candesartanum cilexetili, tabl., 32 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991454777	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Carzap, Candesartanum cilexetili, tabl., 16 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909991454890	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Carzap, Candesartanum cilexetili, Tabletki, 16 mg, 28 tabl., kod GTIN: 05909991454883	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Tritace 5, Ramiprilum, tabl., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991526535	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Telmisartan EGIS, Telmisartanum, tabl. powł., 80 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991229801	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Cezera, Levocetirizini dihydrochloridum, tabl. powł., 5 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909991449186	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mekinist, Trametinibum, tabl. powł., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991141851	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	Pozytywna
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mekinist, Trametinibum, tabl. powł., 0,5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991141813	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	Pozytywna
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Piqray, Alpelisibum, tabl. powł., 150 mg, 56 szt., kod GTIN: 07613421024826	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Pozytywna
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Piqray, Alpelisibum, tabl. powł., 200 mg, 28 szt., kod GTIN: 07613421024840	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Pozytywna
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Piqray, Alpelisibum, tabl. powł., 50 mg + 200 mg, 56 szt., kod GTIN: 07613421024833	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Pozytywna
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Teriflunomid Adamed, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05900411011495	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Clefrem, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05397313000182	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna

86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tifay, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 84 szt., kod GTIN: 05909991526092	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tifay, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991526085	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Aregalu, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 03838989753306	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Pomalidomide Krka, Pomalidomidum, kaps. twarde, 1 mg, 21 szt., kod GTIN: 03838989769604	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Pomalidomide Krka, Pomalidomidum, kaps. twarde, 2 mg, 21 szt., kod GTIN: 03838989769611	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Pomalidomide Krka, Pomalidomidum, kaps. twarde, 3 mg, 21 szt., kod GTIN: 03838989769628	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Pomalidomide Krka, Pomalidomidum, kaps. twarde, 4 mg, 21 szt., kod GTIN: 03838989769635	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Teriflunomide Zentiva, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991515188	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AOP Orphan Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.	Besremi, ropeginterferon alfa-2b, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 250	C.85. ROPEGINTERFERONUM ALFA-2B	Pozytywna

			mcg/0,5 ml, 1, wstrzyk., kod GTIN: 09007653000976		
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Taltz, Ixekizumabumum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 1 ml ml, kod GTIN: 05909991282950	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Pozytywna
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Olumiant, Baricitinibum, tabl. powł., 4 mg, 35 szt., kod GTIN: 03837000170825	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Pozytywna
97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Olumiant, Baricitinibum, tabl. powł., 2 mg, 35 szt., kod GTIN: 03837000170740	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Pozytywna
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	CellCept, Mycophenolas mofetil, proszek do sporządzenia zawiesiny doustnej, 1 g/5 ml, 110 g (175 ml), kod GTIN: 05909990980918	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	CellCept, Mycophenolas mofetil, tabl., 500 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990707515	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	CellCept, Mycophenolas mofetil, kaps. twarde, 250 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990707614	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Pulmozyme, Dornasum alfa, roztwór do nebulizacji, 1 mg/ml, 30 amp. po 2,5 ml, kod GTIN: 05909990375813	Mukowiscydoza	Pozytywna

102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Zelboraf, Vemurafenib, tabl. powł., 240 mg, 56 szt, kod GTIN: 05909990935581	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	Pozytywna
103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Metformin Bluefish, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 30 szt, kod GTIN: 05909990705894	Cukrzyca	Pozytywna
104.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Metformin Bluefish, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 850 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990705726	Cukrzyca	Pozytywna
105.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Metformin Bluefish, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 500 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990705474	Cukrzyca	Pozytywna
106.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Ondansetron Bluefish, Ondansetronum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 8 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990777150	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
107.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Ondansetron Bluefish, Ondansetronum, Tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4 mg, 10 tabl., kod GTIN: 05909990777044	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
108.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Venlafaxine Bluefish XL, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990767625	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
109.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Venlafaxine Bluefish XL, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990767601	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna

110.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Atorvastatin Bluefish AB, Atorvastatinum, tabl. powł., 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991382926	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
111.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Atorvastatin Bluefish AB, Atorvastatinum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991382902	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
112.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Atorvastatin Bluefish AB, Atorvastatinum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991382896	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
113.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medice Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	Medikinet CR 30 mg, Methylphenidati hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 30 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990652259	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia	Pozytywna
114.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medice Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	Medikinet CR 40 mg, Methylphenidati hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990652266	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia	Pozytywna
115.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Tractiva, Aripiprazolum, tabl., 30 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991518202	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
116.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Tractiva, Aripiprazolum, tabl., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991518141	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
117.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Tractiva, Aripiprazolum, tabl., 15 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991518158	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna

118.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Tractiva, Aripiprazolum, tabl., 5 mg, 28 szt., GTIN 05909991518127	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
119.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Advagraf, Tacrolimusum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,5 mg, 30 szt.kod GTIN: 05909990051052	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
120.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Advagraf, Tacrolimusum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 1 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990051076	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
121.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Advagraf, Tacrolimusum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990051137	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
122.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Advagraf, Tacrolimusum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 3 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990699957	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
123.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Prograf, Tacrolimusum, kaps. twarde, 1 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990447213	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
124.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Prograf, Tacrolimusum, kaps. twarde, 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990447312	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
125.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Prograf, Tacrolimusum, Kapsułki, 0,5 mg, 30 kaps., kod GTIN: 05909991148713	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
126.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Biofarm Sp. z o.o.	Theospirex retard 300 mg, Theophyllinum anhydricum, tabl. powł. o przedłużonym	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

			uwalnianiu, 300 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990261215		
127.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Biofarm Sp. z o.o.	Theospirex retard, Theophyllinum anhydricum, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990803910	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
128.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	LABOR Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne Sp. z o.o	Pernazinum, Perazinum, tabl., 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990199518	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
129.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	LABOR Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne Sp. z o.o	Pernazinum, Perazinum, tabl., 25 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990202614	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
130.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	LABORATOIRES JUVISÉ PHARMACEUTICALS	Arimidex, Anastrozolum, tabl. powł., 1 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990756711	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	Pozytywna
131.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MagnaPharm Poland sp. z o.o.	Lumigan, Bimatoprostum, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml, 1 but. po 3 ml, kod GTIN: 05909990008469	Jaskra	Pozytywna
132.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MagnaPharm Poland sp. z o.o.	Ganfort, Bimatoprostum + Timololum, Krople do oczu, roztwór, (0,3 mg + 5 mg)/ml, 1 but. po 3 ml, kod GTIN: 05909990574315	Jaskra	Pozytywna
133.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MagnaPharm Poland sp. z o.o.	Alphagan, Brimonidini tartras, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml, 1 but. po 5 ml, kod GTIN: 05909990865024	Jaskra	Pozytywna

134.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MagnaPharm Poland sp. z o.o.	Combigan, Brimonidini tartras + Timololum, krople do oczu, roztwór, (2 mg + 5 mg)/ml, 1 but. po 5 ml, kod GTIN: 05909990570546	Jaskra	Pozytywna
135.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Clopixol, Zuclopendixolum, tabl. powł., 10 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990126729	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
136.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Clopixol, Zuclopendixolum, tabl. powł., 25 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990126828	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
137.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Clopixol-Depot, Zuclopendixoli decanoas, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg, 1 amp. po 1 ml, kod GTIN: 05909990189212	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
138.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Clopixol-Depot, Zuclopendixoli decanoas, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg, 10 amp. po 1 ml, kod GTIN: 05909990189229	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
139.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Fluanxol Depot, Flupentixolum, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml, 1 amp. po 1 ml, kod GTIN: 05909990127214	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
140.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Serdolect, Sertindolum, tabl. powł., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991089214	Schizofrenia	Pozytywna
141.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Serdolect, Sertindolum, tabl. powł., 12 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991089313	Schizofrenia	Pozytywna

142.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Serdolect, Sertindolum, tabl. powł., 16 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991089412	Schizofrenia	Pozytywna
143.	Skrócenie okresu obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive border , 12,5x12,5 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 156,25 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4056649683124	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
144.	Skrócenie okresu obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive border, 15x15 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 225 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4056649683186	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
145.	Skrócenie okresu obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.	Suprasorb P sensitive border , 20x20 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek piankowy z silikonem, 400 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4056649683216	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
146.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094614	C.37.a. LANREOTIDUM	Skierowano na ponowne negocjacje
147.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094515	C.37.a. LANREOTIDUM	Skierowano na ponowne negocjacje
148.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094416	C.37.a. LANREOTIDUM	Skierowano na ponowne negocjacje
149.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094614	Akromegalia	Skierowano na ponowne negocjacje

150.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094515	Akromegalia	Skierowano na ponowne negocjacje
151.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Cabometyx, Cabozantinibum, tabl. powl., 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 03582186003954	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)	Skierowano na ponowne negocjacje
152.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Cabometyx, Cabozantinibum, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 03582186003947	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)	Skierowano na ponowne negocjacje
153.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05909991220518	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)	Skierowano na ponowne negocjacje
154.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 4 ml, kod GTIN: 05909991220501	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)	Skierowano na ponowne negocjacje
155.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Alexion Europe SAS	Kanuma, Sebelipazum alfa, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05391527744375	„Leczenie chorych z niedoborem lizosomalnej kwaśnej lipazy (ICD-10 E75.5 E75.6)”	Skierowano do ponownych negocjacji
156.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AOP Orphan Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.	Thromboreductin, Anagrelidum, kaps. twarde, 0,5 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990670154	C.72. ANAGRELIDUM	Skierowano do ponownych negocjacji
157.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	RoActemra, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO	Skierowano na ponowne negocjacje

			mg/ml, 1 fiol. po 4 ml, kod GTIN: 05909990678273	IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	
158.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	RoActemra, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 20 ml, kod GTIN: 05909990678266	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Skierowano na ponowne negocjacje
159.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	RoActemra, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05909990678259	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Skierowano na ponowne negocjacje
160.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Doptelet, Avatrombopagi maleas, tabl. powl., 20 mg, 10 szt., GTIN 07350031443110	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)	Skierowano na ponowne negocjacje
161.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Doptelet, Avatrombopagi maleas, tabl. powl., 20 mg, 15 szt., GTIN 07350031443127	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)	Skierowano na ponowne negocjacje
162.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Doptelet, Avatrombopagi maleas, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., GTIN 07350031443134	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)	Skierowano na ponowne negocjacje

163.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Eylea, Afliberceptum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 1 fiol., GTIN 03837000137095	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
164.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Bavencio, Avelumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol.po 10 ml, GTIN 04054839462153	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Skierowano na ponowne negocjacje
165.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Amgen Sp. z o.o.	Vectibix, Panitumumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 5 ml, kod GTIN: 05909990646531	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)	Odroczono podjęcie uchwały
166.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Amgen Sp. z o.o.	Vectibix, Panitumumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 20 ml, kod GTIN: 05909990646555	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)	Odroczono podjęcie uchwały
167.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Amgen Sp. z o.o.	Blinicyto, Blinatumomabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 38,5 µg, 1 fiol. prosz. + 1 fiol. roztw. stabilizującego 10 ml, kod GTIN: 05909991256371	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10: C91.0)	Odroczono podjęcie uchwały
168.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Kepra, Levetiracetamum, Roztwór doustny, 100 mg/ml, 300 ml, kod GTIN: 05909990006755	Padaczka oporna na leczenie	Odroczono podjęcie uchwały
169.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Tamis, Tamsulosini hydrochloridum, Kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg, 90 kaps., kod GTIN: 05909990900794	Przerost gruczołu krokowego	Negatywna
170.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Tamis, Tamsulosini hydrochloridum, Kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg, 30 kaps., kod GTIN: 05909990045006	Przerost gruczołu krokowego	Negatywna

171	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg, 1 wstrzykiwacz ml, kod GTIN: 07613421040130	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Negatywna
172	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml, 2 amp.-strz./2 wstrz. ml, kod GTIN: 05909991203832	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Negatywna
173	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg, 1 wstrzykiwacz ml, kod GTIN: 07613421040130	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWNIĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	Negatywna
174	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Cosentyx, Secukinumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg, 1 wstrzykiwacz ml, kod GTIN: 05909991203832	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWNIĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	Negatywna
175	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Ximve, Simvastatinum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990935215	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
176	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Ximve, Simvastatinum, tabl. powł., 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990935314	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
177	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Uprox, Tamsulosini hydrochloridum, Kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 30, kaps., kod GTIN: 05909990566068	Przerost gruczołu krokowego	Negatywna

178	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Uprox, Tamsulosini hydrochloridum, Kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 60, kaps., kod GTIN: 05909990566075	Przerost gruczołu krokowego	Negatywna
-----	--	-----------------------------	---	-----------------------------	------------------