



Ministerstwo  
Zdrowia



Warszawa, 24 października 2024 r.

## Raport głosowań nr 22 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)	Vipharm S.A.	Olpinat, Olanzapinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990781805	Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Olpinat, Olanzapinum, tabl. powl., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990781782	Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Atrozol, Anastrozolum, tabl. powl., 1 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991090029	Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	Pozytywna
4.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Celon Pharma S.A.	Aromek, Letrozolum, tabl. powl., 2,5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991060718	Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	Pozytywna
5.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	GSK Services Sp. z o. o.	Lamitrin, Lamotriginum, tabl., 100 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990346325	Padaczka	Pozytywna

6.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	GSK Services Sp. z o.o.	Lamitrin, Lamotriginum, tabl., 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990346318	Padaczka	Pozytywna
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Bebilon pepti MCT, nie dotyczy, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 2155 kJ/100 g, 450 g, kod GTIN: 8718117600625	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MIP Pharma Polska Sp. z o.o.	Clindamycin-MIP 300, Clindamycinum, tabl. powł., 300 mg, 16 szt., kod GTIN: 05909991001438	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MIP Pharma Polska Sp. z o.o.	Clindamycin-MIP 600, Clindamycinum, tabl. powł., 600 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991001544	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MIP Pharma Polska Sp. z o.o.	Clindamycin-MIP 600, Clindamycinum, tabl. powł., 600 mg, 12 szt., kod GTIN: 05909991001520	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Leqvio, Inclisiranum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 284 mg, 1 amp.-strzyk. 1,5 ml, kod GTIN: 07613421047276	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Ventavis, Iloprostum, roztwór do inhalacji z nebulizatora, 20 mcg/ml, 42 amp. 1 ml, kod GTIN: 05908229300633	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Farmina Sp. z o.o.	Crohnax, Mesalazinum, czopki, 250 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991074012	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	Pozytywna

14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aspen Pharma Trading Ltd.	Imuran, Azathioprinum, tabl. powl., 50 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990277810	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aspen Pharma Trading Ltd.	Imuran, Azathioprinum, tabl. powl., 50 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990277810	Nowotwory złośliwe	<b>Pozytywna</b>
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o	Topamax, Topiramatum, tabl. powl., 200 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990759118	Padaczka oporna na leczenie	<b>Pozytywna</b>
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o	Topamax, Topiramatum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990759019	Padaczka oporna na leczenie	<b>Pozytywna</b>
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o	Topamax, Topiramatum, tabl. powl., 50 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990758913	Padaczka oporna na leczenie	<b>Pozytywna</b>
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o	Topamax, Topiramatum, tabl. powl., 25 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990758814	Padaczka oporna na leczenie	<b>Pozytywna</b>
20.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.	Opokan-forte, Meloxicamum, tabl., 15 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990612406	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Kornam, Terazosinum, tabl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990484317	Przerost gruczołu krokowego	<b>Pozytywna</b>
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Kornam, Terazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990484119	Przerost gruczołu krokowego	<b>Pozytywna</b>

23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Kornam, Terazosinum, tabl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990484317	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Kornam, Terazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990484119	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	BESINS HEALTHCARE IRELAND LTD	Utrogestan, Progesteronum, kaps. dopochwowe, miękkie, 300 mg, 15 szt., kod GTIN: 05909991518004	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Bosutinib Zentiva, Bosutinibum, tabl. powl., 500 mg, 28 szt., kod GTIN: 08594739312142	B.14. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.1)	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Bosutinib Zentiva, Bosutinibum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 08594739312159	B.14. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.1)	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Fibracol Plus, 10,2x22,2 cm, Emplastru collagenosa, opatrunek, 226,44 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 04054596955363	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Fibracol Plus, 10,2x22,2 cm, Emplastru collagenosa, opatrunek, 226,44 cm <sup>2</sup> , 1 szt.,	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Fibracol Plus, 10,2x11,1 cm, Emplastru collagenosa, opatrunek, 113,22 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 04054596955332	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Fibracol Plus, 10,2x11,1 cm, Emplastru collagenosa, opatrunek, 113,22 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 04054596955332	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Paclitaxel Kabi, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, kod GTIN: 05909990798254	C.47. PACLITAXEL	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Paclitaxel Kabi, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 50 ml, kod GTIN: 05909990827381	C.47. PACLITAXEL	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Paclitaxel Kabi, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 25 ml, kod GTIN: 05909990798247	C.47. PACLITAXEL	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Oxaliplatin Kabi, Oxaliplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05909990874385	C.46. OXALIPLATINUM	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Oxaliplatin Kabi, Oxaliplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol. po 40 ml, kod GTIN: 05909990874408	C.46. OXALIPLATINUM	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Oxaliplatin Kabi, Oxaliplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol. po 20 ml, kod GTIN: 05909990874347	C.46. OXALIPLATINUM	Pozytywna

38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Bosutinib Stada, Bosutinibum, tabl. powł., 500 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991538538	B.14. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.1)	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Bosutinib Stada, Bosutinibum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991538491	B.14. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.1)	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Diagnosis S.A	Diagnostic Gold Strip, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt., kod GTIN: 5906881862681	Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej, Cukrzyca typu I	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Diagnosis S.A	Diagnostic Gold Strip, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt., kod GTIN: 5906881862681	Cukrzyca	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Cyramza, Ramucirumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 2 fiol.po 10 ml, kod GTIN: 05909991205898	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)	Pozytywna
43.	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, kod GTIN: 04054839462153	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Biogen Poland Sp. z o.o.	Tecfidera, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 szt., kod GTIN: 00646520415445	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna

45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Biogen Poland Sp. z o.o.	Tecfidera, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., kod GTIN: 00646520415452	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Paweł Mazur PM	Truxima, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg, 1 fiol. po 50 ml, kod GTIN: 05909991336349	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Paweł Mazur PM	Truxima, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg, 1 fiol. po 50 ml, kod GTIN: 05909991336349	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)	Pozytywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Paweł Mazur PM	Truxima, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg, 1 fiol. po 50 ml, kod GTIN: 05909991336349	C.51. RITUXIMABUM	Pozytywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Paweł Mazur PM	Truxima, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg, 2 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05909991364908	C.51. RITUXIMABUM	Pozytywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Paweł Mazur PM	Truxima, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg, 2 fiol. 10 ml, kod GTIN: 05909991364908	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA	Pozytywna

				STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Paweł Mazur PM	Truxima, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg, 2 fioł. po 10 ml, kod GTIN: 05909991364908	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)	<b>Pozytywna</b>
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Gribero, Dabigatranum etexilat, kaps. twarde, 150 mg, 30 szt., kod GTIN: 07622436109336	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia, Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia	<b>Odroczono podjęcie uchwały</b>
53.	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 fioł. prosz. + 1 fioł. roztw. stabilizującego 10 ml, kod GTIN: 05909991256371	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10: C91.0)	<b>Odroczono podjęcie uchwały</b>
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Xiltess, Rivaroxabanum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05995327192956	Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna	<b>Odroczono podjęcie uchwały</b>
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Xiltess, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 42 szt., kod GTIN: 05995327193007	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia, Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył	<b>Odroczono podjęcie uchwały</b>



				głębokich u osób powyżej 18 roku życia	
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	OmvoH, Mirikizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 1 ml, kod GTIN: 05999885490219	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEJ (WZJG) (ICD-10: K51)	Odroczono podjęcie uchwały
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	OmvoH, Mirikizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg/15 ml, 1 fiol. 15 ml, kod GTIN: 05999885490202	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEJ (WZJG) (ICD-10: K51)	Odroczono podjęcie uchwały
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Ocrevus, Ocrelizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 30 mg/ml, 1 fiol.po 10 ml, kod GTIN: 05902768001174	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Odroczono podjęcie uchwały
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Gilenya, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990856480	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Odroczono podjęcie uchwały
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mayzent, Siponimodum, tabl. powl., 2 mg, 28 szt., kod GTIN: 07613421024581	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Odroczono podjęcie uchwały
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mayzent, Siponimodum, tabl. powl., 0,25 mg, 12 szt., kod GTIN: 07613421024598	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Odroczono podjęcie uchwały
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Kesimpta, Ofatumumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 20 mg, 1 wstrz., kod GTIN: 07613421040123	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Odroczono podjęcie uchwały

63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto technologii lekowej o wysokim poziomie innowacyjności (art. 24 ust. 1 pkt 1b)	Servier Polska Sp. z o.o.	Tibsovo, Ivosidenibum, tabl. powł., 250 mg, 60 szt., kod GTIN: 03664898120737	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Teriflunomide Accord, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05055565791189	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Skierowano na ponowne negocjacje
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Teriflunomide Glenmark, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991527778	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Skierowano na ponowne negocjacje
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix Junior (o smaku waniliowym), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN:5016533648287	Fenyloketonuria	Skierowano na ponowne negocjacje
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix junior (o smaku neutralnym), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648263	Fenyloketonuria	Skierowano na ponowne negocjacje
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix Junior (o smaku owoców leśnych), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648201	Fenyloketonuria	Skierowano na ponowne negocjacje
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix junior (o smaku pomarańczowym), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30	Fenyloketonuria	Skierowano na ponowne negocjacje

			sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648249		
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	PKU Anamix Junior (o smaku czekoladowym), Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 1080 g (30 sasz.po 36 g), kod GTIN: 5016533648225	Fenyloketonuria	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Neocate LCP, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g, kod GTIN: 5016533646740	Postępowanie dietetyczne u niemowląt w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	XP Maxamum o smaku pomarańczowym, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 1500 g (30 x 50 g), kod GTIN: 5016533620368	Fenyloketonuria	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	XP Analog LCP, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 400 g, kod GTIN: 5016533644456	Fenyloketonuria	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Easiphen, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, płyn doustny , 18 x 250 ml (4500 ml), kod GTIN: 5016533625929	Fenyloketonuria	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 3 advanta, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 500 g, kod GTIN: 5016533644449	Fenyloketonuria	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>

76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 2 mix, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 400 g, kod GTIN: 4008976340287	Fenyloketonuria	Skierowano na ponowne negocjacje
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 2 secunda, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 500 g, kod GTIN: 5016533644432	Fenyloketonuria	Skierowano na ponowne negocjacje
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 2 prima, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 500 g, kod GTIN: 5016533644425	Fenyloketonuria	Skierowano na ponowne negocjacje
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Milupa PKU 1, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 500 g, kod GTIN: 5016533644418	Fenyloketonuria	Skierowano na ponowne negocjacje
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powl., 25 mg, 30 szt., kod GTIN: 08720165565214	B.115. LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)	Skierowano na ponowne negocjacje
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powl., 200 mg, 30 szt., kod GTIN: 08720165565016	B.115. LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)	Skierowano na ponowne negocjacje

82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powl., 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 08720165565009	B.115. LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)	Skierowano na ponowne negocjacje
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swixx Biopharma sp. z o.o.	AYVAKYT, Avapritinibum, tabl. powl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 08720165565153	B.115. LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)	Skierowano na ponowne negocjacje
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Ilaris, Canakinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml, 1 fiol., kod GTIN: 07613421054038	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Skierowano na ponowne negocjacje
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Takhzyro, Lanadelumabum, Roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 1 amp.-strzyk., kod GTIN: 00642621076103	B.122. LECZENIE ZAPOBIEGAWCZE CHORYCH Z NAWRACAJĄCYMI NAPADAMI DZIEDZICZNEGO OBRZĘKU NACZYNIORUCHOWEGO O	Skierowano na ponowne negocjacje

				CIĘŻKIM PRZEBIEGU (ICD-10: D 84.1)	
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Bozilos, Teriflunomidum, tabl. powl., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05995327186870	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Skierowano na ponowne negocjacje
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powl., 18,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991108670	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji	Negatywna
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powl., 74 mg, 28 szt., GTIN 05909991108878	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji	Negatywna
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powl., 37 mg, 28 szt., GTIN 05909991108762	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji	Negatywna
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Celon Pharma S.A.	Ketrel, Quetiapinum, tabl. powl., 25 mg, 30 szt, kod GTIN: 05909991546823	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	Negatywna
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Pentasa, Mesalazinum, czopki, 1 g, 28 szt., kod GTIN: 05909990656813	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	Negatywna

92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 1600 mcg, 60 szt., kod GTIN: 07640111932826	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 1400 mcg, 60 szt. kod GTIN: 07640111932819	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 1200 mcg, 60 szt. kod GTIN: 07640111932802	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 1000 mcg, 60 szt. kod GTIN: 07640111932796	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 800 mcg, 60 szt. kod GTIN: 07640111932789	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 600 mcg, 60 szt. kod GTIN: 07640111932772	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 400 mcg, 60 szt. kod GTIN: 07640111932765	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 200 mcg, 60 szt., GTIN 07640111932758	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Uptravi, Selexipagum, tabl. powł., 200 µg, 140 szt., GTIN 07640111932833	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Negatywna

<b>101.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Certican tabletki, Everolimusum, tabl., 0,75 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990211845	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<b>Negatywna</b>
<b>102.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Certican tabletki, Everolimusum, tabl., 0,25 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990211654	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<b>Negatywna</b>
<b>103.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Azopt, Brinzolamidum, krople do oczu, zawiesina, 10 mg/ml, 1 but. po 5 ml, kod GTIN: 05909990869114	Jaskra	<b>Negatywna</b>
<b>104.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Plc.	Verospiron, Spironolactonum, tabl., 25 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990117215	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>105.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Plc.	Rexetin, Paroxetinum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991006310	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<b>Negatywna</b>
<b>106.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Plc.	Omsal 0,4 mg kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, Tamsulosini hydrochloridum, kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990586196	Przerost gruczołu krokowego	<b>Negatywna</b>
<b>107.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Lisiprol, Lisinoprilum, tabl., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990682461	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>108.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Lisiprol, Lisinoprilum, tabl., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990682447	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>



<b>109.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Lisiprol, Lisinoprilum, tabl., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990682409	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>110.</b>	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	<b>Negatywna</b>
<b>111.</b>	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	<b>Negatywna</b>
<b>112.</b>	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	<b>Negatywna</b>
<b>113.</b>	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	<b>Negatywna</b>
<b>114.</b>	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	<b>Negatywna</b>
<b>115.</b>	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)	<b>Negatywna</b>

<b>116.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Cabometyx, Cabozantinibum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 03582186003947	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)	<b>Negatywna</b>
-------------	--	--------------------------	--	---	------------------