



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 8 sierpnia 2024 r.

Raport głosowań nr 9 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)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 25, Levothyroxinum natricum, Tabletki, 25 mcg, 50 tabl, kod GTIN: 05909991051112	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
2	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 25, Levothyroxinum natricum, Tabletki, 25 mcg, 100 tabl., kod GTIN: 05909991051129	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
3	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 50, Levothyroxinum natricum, Tabletki, 50 mcg, 50 tabl, kod GTIN: 05909991051211	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
4	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 50, Levothyroxinum natricum, Tabletki, 50 mcg, 100 tabl., kod GTIN: 05909991051228	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna

5	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 75, Levothyroxinum natricum, Tabletki, 75 mcg, 50 tabl., kod GTIN: 05909991051310	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
6	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 75, Levothyroxinum natricum, Tabletki, 75 mcg, 100 tabl., kod GTIN: 05909991051327	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
7	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 88 mcg, Levothyroxinum natricum, Tabletki, 88 mcg, 50 tabl., kod GTIN: 05909990718986	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
8	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 100, Levothyroxinum natricum, Tabletki, 100 mcg, 50 tabl., kod GTIN: 05909991051419	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
9	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 100, Levothyroxinum natricum, Tabletki, 100 mcg, 100 tabl., kod GTIN: 05909991051426	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
10	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o..	Euthyrox N 112 mcg, Levothyroxinum natricum, Tabletki, 112 mcg, 50 tabl., kod GTIN: 05909990719006	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
11	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o..	Euthyrox N 125, Levothyroxinum natricum, Tabletki, 125 mcg, 50 tabl., kod GTIN: 05909991051518	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
12	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 125, Levothyroxinum natricum, Tabletki, 125 mcg, 100 tabl., kod GTIN: 05909991051525	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
13	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 137 mcg, Levothyroxinum natricum, Tabletki, 137 mcg, 50 tabl., kod GTIN: 05909990719037	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna

14	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 150, Levothyroxinum natriicum, Tabletki, 150 mcg, 50 tabl., kod GTIN: 05909991051617	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
15	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 150, Levothyroxinum natriicum, Tabletki, 150 mcg, 100 tabl., kod GTIN: 05909991051624	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
16	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 175, Levothyroxinum natriicum, Tabletki, 175 mcg, 50 tabl., kod GTIN: 05909991051716	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
17	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Euthyrox N 200, Levothyroxinum natriicum, Tabletki, 200 mcg, 50 tabl., kod GTIN: 05909991051815	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
18	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Glucophage XR, Metformini hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990213429	Cukrzyca	Pozytywna
19	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Glucophage XR, Metformini hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990624751	Cukrzyca	Pozytywna
20	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Petinimid, Ethosuximidum, Kapsułki, 250 mg, 100 kaps., kod GTIN: 05909990244911	Padaczka	Pozytywna
21	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Xetanor 20 mg, Paroxetinum, Tabletki powlekane, 20 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990570515	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna

22	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Toramat, Topiramatum, Tabletki powlekane, 200 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990671502	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
23	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Toramat, Topiramatum, Tabletki powlekane, 100 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990671496	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
24	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Toramat, Topiramatum, Tabletki powlekane, 50 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990671489	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
25	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Toramat, Topiramatum, Tabletki powlekane, 25 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990671472	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
26	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Lamotrix, Lamotriginum, Tabletki, 100 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909991006617	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
27	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Lamotrix, Lamotriginum, Tabletki, 50 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909991006518	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
28	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Lamotrix, Lamotriginum, Tabletki, 25 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909991006419	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
29	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Buccolam, Midazolamum, Roztwór do stosowania w jamie ustnej, 10 mg/2 ml, 4 ml, kod GTIN: 05909991449599	Przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat)	Pozytywna
30	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Buccolam, Midazolamum, Roztwór do stosowania w jamie ustnej, 7,5 mg/1,5 ml, 4 ml, kod GTIN: 05909991449582	Przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat)	Pozytywna

31	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Buccolam, Midazolamum, Roztwór do stosowania w jamie ustnej, 5 mg/ml, 4 ml, kod GTIN: 05909991449575	Przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat)	Pozytywna
32	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Buccolam, Midazolamum, Roztwór do stosowania w jamie ustnej, 2,5 mg/0,5 ml, 4 ml, kod GTIN: 05909991449568	Przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat)	Pozytywna
33	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Dulxetenon, Duloxetine, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991396664	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)	Pozytywna
34	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Dulxetenon, Duloxetine, Kapsułki dojelitowe, twarde, 30 mg, 28 kaps., kod GTIN: 05909991396688	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)	Pozytywna
35	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Fokusin, Tamsulosini hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909990573592	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
36	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Fokusin, Tamsulosini hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990573585	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
37	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Jamesi, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 50 mg + 1000 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909991483739	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów, u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)	Pozytywna

38	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Helicid 20, Omeprazolom, Kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg, 90 kaps., kod GTIN: 05909990422654	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
39	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Helicid 20, Omeprazolom, Kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg, 28 kaps., kod GTIN: 05909990420629	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
40	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Helicid 20, Omeprazolom, Kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg, 14 kaps., kod GTIN: 05909990420612	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
41	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Lozap HCT, Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum, Tabletki powlekane, 50 mg + 12,5 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990611980	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
42	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Lozap 50, Losartanum kalicum, Tabletki powlekane, 50 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990573905	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
43	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Agen 10, Amlodipinum, Tabletki, 10 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909991099022	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
44	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Agen 5, Amlodipinum, Tabletki, 5 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909991098926	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
45	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Azitrox 500, Azithromycinum, Tabletki powlekane, 500 mg, 3 tabl., kod GTIN: 05909991087319	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

46	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Zoxon 4, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909990080267	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
47	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Zoxon 4, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909990080267	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
48	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Zoxon 4, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990903511	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
49	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Zoxon 4, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990903511	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
50	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Zoxon 2, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990903429	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
51	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Zoxon 2, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990903429	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
52	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Zoxon 1, Doxazosinum, Tabletki, 1 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990903320	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
53	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Zoxon 1, Doxazosinum, Tabletki, 1 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990903320	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
54	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Proxacin 500, Ciprofloxacinum, tabl. powł., 500 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909991033613	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

55	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Torvacard 10, Atorvastatinum, tabl. powl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990338290	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
56	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Torvacard 40, Atorvastatinum, tabl. powl., 40 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909990338443	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
57	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Torvacard 20, Atorvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990338368	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
58	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Torvacard 40, Atorvastatinum, tabl. powl., 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990338436	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
59	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Xanirva, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 15 mg, 14 tabl., kod GTIN: 05909991435561	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Pozytywna
60	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Xanirva, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 20 mg, 14 tabl., kod GTIN: 05909991435646	Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych	Pozytywna

61	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Xanirva, Rivaroxabanum, Tabletki powlekane, 10 mg, 15 tabl., kod GTIN: 05909991435509	Żylna powiękła 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	Pozytywna
62	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Genotropin 5,3, Somatropinum, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5,3 mg (16 j.m.), 5, wkładów z proszkiem i 1 ml rozp., kod GTIN: 05909990887095	B.111. LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE (ICD-10 E23.0)	Pozytywna
63	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Genotropin 12, Somatropinum, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 12 mg (36 j.m.), 5, wkładów z proszkiem i 1 ml rozp, kod GTIN: 05909990887170	B.111. LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE (ICD-10 E23.0)	Pozytywna
64	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Genotropin 5,3, Somatropinum, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5,3 mg (16 j.m.), 5, wkładów z proszkiem i 1 ml rozp, kod GTIN: 05909990887095	B.42. LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)	Pozytywna
65	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Genotropin 12, Somatropinum, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 12 mg (36 j.m.), 5,	B.42. LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)	Pozytywna

			wkładów z proszkiem i 1 ml rozp, kod GTIN: 05909990887170		
66	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Genotropin 12, Somatropinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 12 mg (36 j.m.), 5 jednorazowych, wielodawkowych wstrzykiwaczy GoQuick zawierających wkład z proszkiem i rozpuszczalnikiem po 1 ml, kod GTIN: 05909990887170	B.41. LECZENIE ZESPOŁU PRADER - WILLI (ICD10 Q87.1)	Pozytywna
67	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Genotropin 5,3, Somatropinum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5,3 mg (16 j.m.), 5 jednorazowych, wielodawkowych wstrzykiwaczy GoQuick zawierających wkład z proszkiem i rozpuszczalnikiem po 1 ml, kod GTIN: 05909990887095	B.41. LECZENIE ZESPOŁU PRADER - WILLI (ICD10 Q87.1)	Pozytywna
68	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Genotropin 12, Somatropinum, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 12 mg (36 j.m.), 5, wkładów z proszkiem i 1 ml rozp, kod GTIN: 05909990887170	B.19. LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNOCIĄ PRZYSADKI (ICD-10: E23)	Pozytywna
69	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Genotropin 5,3, Somatropinum, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5,3 mg (16 j.m.), 5,	B.19. LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNOCIĄ PRZYSADKI (ICD-10: E23)	Pozytywna

			wkładów z proszkiem i 1 ml rozp., kod GTIN: 05909990887095		
70	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Genotropin 12, Somatropinum, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 12 mg (36 j.m.), 5 wkładów z proszkiem i 1 ml rozp, kod GTIN: 05909990887170	B.38. LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (PNN) (ICD-10 N 18)	Pozytywna
71	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Genotropin 5,3, Somatropinum, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5,3 mg (16 j.m.), 5, wkładów z proszkiem i 1 ml rozp., kod GTIN: 05909990887095	B.38. LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (PNN) (ICD-10 N 18)	Pozytywna
72	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Ruxience, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg, 1 fiol. po 50 ml, kod GTIN: 05415062360521	B.75. LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNAJ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)	Pozytywna
73	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Ruxience, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05415062360507	B.75. LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNAJ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)	Pozytywna
74	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Ruxience, Rituximabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg, 50, ml, kod GTIN: 05415062360521	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO	Pozytywna

				IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	
75	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Ruxience, Rituximabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg, 10, ml, kod GTIN: 05415062360507	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna
76	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Ruxience, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fioł. po 10 ml, kod GTIN: 05415062360507	C.51. RITUXIMABUM	Pozytywna
77	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Ruxience, Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg, 1 fioł. po 50 ml, kod GTIN: 05415062360521	C.51. RITUXIMABUM	Pozytywna
78	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Salazopyrin EN, Sulfasalazinum, Tabletki dojelitowe, 500 mg, 100, tabl., kod GTIN: 05909990864423	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	Pozytywna
79	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Salazopyrin EN, Sulfasalazinum, Tabletki dojelitowe, 500 mg, 100, tabl., kod GTIN: 05909990864423	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
80	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Dalacin C, Clindamycinum, Kapsułki, 75 mg, 16, kaps., kod GTIN: 05909990071111	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
81	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Dalacin C, Clindamycinum, Kapsułki, 150 mg, 16, kaps., kod GTIN: 05909990071210	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

82	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Dalacin C, Clindamycinum, Kapsułki, 300 mg, 16, kaps., kod GTIN: 05909990306435	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
83	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Depo-Medrol, Methylprednisoloni acetat, Zawiesina do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 1 ml, kod GTIN: 05909990154814	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
84	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Depo-Medrol z Lidokainą, Methylprednisoloni acetat + Lidocaini hydrochloridum monohydricum, Zawiesina do wstrzykiwań, (40 mg + 10 mg) /ml, 1 ml, kod GTIN: 05909990236312	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
85	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Medrol, Methylprednisolonum, tabl., 16 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990683215	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
86	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Medrol, Methylprednisolonum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990683123	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
87	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 50 tabl., kod GTIN: 05909990786435	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
88	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 50 tabl., kod GTIN: 05909990786435	Nowotwory złośliwe	Pozytywna

89	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990786428	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
90	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990786428	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
91	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 10 tab, kod GTIN: 05909990786411	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
92	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 10 tab, kod GTIN: 05909990786411	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
93	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990786329	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
94	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990786329	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
95	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 10 tabl., kod GTIN: 05909990786312	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 10 tabl., kod GTIN: 05909990786312	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
97	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 50 tabl., kod GTIN: 05909990786336	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
98	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 50 tabl., kod GTIN: 05909990786336	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
99	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 50 tabl., kod GTIN: 05909990786237	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
100	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 50 tabl., kod GTIN: 05909990786237	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
101	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990786220	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
102	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990786220	Nowotwory złośliwe	Pozytywna

103	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 10 tabl., kod GTIN: 05909990786213	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
104	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 10 tabl., kod GTIN: 05909990786213	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
105	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal, Tramadoli hydrochloridum, Krople doustne, roztwór, 100 mg/ml, 10 ml, kod GTIN: 05909990253913	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
106	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal, Tramadoli hydrochloridum, Krople doustne, roztwór, 100 mg/ml, 10 ml, kod GTIN: 05909990253913	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
107	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal, Tramadoli hydrochloridum, Krople doustne, roztwór, 100 mg/ml, 96 ml, kod GTIN: 05909990253920	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
108	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal, Tramadoli hydrochloridum, Krople doustne, roztwór, 100 mg/ml, 96 ml, kod GTIN: 05909990253920	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
109	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal, Tramadoli hydrochloridum, Kapsułki twarde, 50 mg, 20 kaps., kod GTIN: 05909990253616	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
110	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal, Tramadoli hydrochloridum, Kapsułki twarde, 50 mg, 20 kaps., kod GTIN: 05909990253616	Nowotwory złośliwe	Pozytywna

111	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal, Tramadoli hydrochloridum, Roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml, 2 ml, kod GTIN: 05909990253821	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
112	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal, Tramadoli hydrochloridum, Roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml, 2 ml, kod GTIN: 05909990253821	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
113	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal, Tramadoli hydrochloridum, Roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml, 1 ml, kod GTIN: 05909990253814	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
114	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal, Tramadoli hydrochloridum, Roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml, 1 ml, kod GTIN: 05909990253814	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
115	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Kleder, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991466220	C.84.a. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
116	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Kleder, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991466220	C.84.c. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
117	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Kleder, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991466206	C.84.a. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
118	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Kleder, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991466206	C.84.c. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
119	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Kleder, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991450946	C.84.a. LENALIDOMIDUM	Pozytywna

120	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Kleder, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991450946	C.84.c. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
121	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Kleder, Lenalidomidum, kaps. twarde, 20 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991450953	C.84.a. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
122	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Kleder, Lenalidomidum, kaps. twarde, 20 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991450953	C.84.c. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
123	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Kleder, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991450960	C.84.a. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
124	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Kleder, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991450960	C.84.c. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
125	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Psotriol, Calcipotriolum + Betamethasonum, Żel (50 mcg + 0,5 mg) /g, 60, g, kod GTIN: 05909991441029	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
126	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Predasol, Prednisolonum, Tabletki, 20 mg, 20 tabl., kod GTIN: 05909991356712	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
127	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Binocrit, Epoetinum alfa, Roztwór do wstrzykiwań, 3000 j.m./0,3 ml, 6, amp. -strzyk. 0,3 ml, kod GTIN: 05909990072439	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna

128	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Binocrit, Epoetinum alfa, Roztwór do wstrzykiwań, 4000 j.m./0,4 ml, 6, amp. -strzyk. 0,4 ml, kod GTIN: 05909990072453	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna
129	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Binocrit, Epoetinum alfa, Roztwór do wstrzykiwań, 2000 j.m./ml, 6, amp. - strzyk. 1 ml, kod GTIN: 05909990072392	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna
130	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Binocrit, Epoetinum alfa, Roztwór do wstrzykiwań, 1000 j.m./0,5 ml, 6, amp. -strzyk. 0,5 ml, kod GTIN: 05909990072378	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna
131	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Riximyo, Rituximabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml (100 mg), 2, fiol. 10 ml, kod GTIN: 07613421032975	B.75. LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNAJĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)	Pozytywna
132	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Riximyo, Rituximabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml (500 mg), 1, fiol. 50 ml, kod GTIN: 07613421032982	C.51. RITUXIMABUM	Pozytywna
133	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Riximyo, Rituximabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml (100 mg), 2, Pozytywna fiol. 10 ml, kod GTIN: 07613421032975	C.51. RITUXIMABUM	Pozytywna
134	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Riximyo, Rituximabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10	B.75. LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNAJĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB	Pozytywna

			mg/ml (500 mg), 1, fiol. 50 ml, kod GTIN: 07613421032982	MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)	
135	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Azacidine Sandoz, Azacidinum, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 100 mg, 1 fiol., kod GTIN: 07613421045159	C.69.a. AZACITIDINUM	Pozytywna
136	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zarzio, Filgrastimum, Roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln. j./0,5 ml, 5 amp. -strzyk. 0,5 ml, kod GTIN: 05909990687787	C.0.06. FILGRASTIMUM	Pozytywna
137	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zarzio, Filgrastimum, Roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln. j./0,5 ml, 5 amp. -strzyk. 0,5 ml, kod GTIN: 05909990687848	C.0.06. FILGRASTIMUM	Pozytywna
138	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zarzio, Filgrastimum, Roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln. j./0,5 ml, 1 amp. -strzyk. 0,5 ml, kod GTIN: 05909990687763	C.0.06. FILGRASTIMUM	Pozytywna
139	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zarzio, Filgrastimum, Roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln. j./0,5 ml, 1, amp. -strzyk. 0,5 ml, kod GTIN: 05909990687800	C.0.06. FILGRASTIMUM	Pozytywna
140	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Carboplatin-Ebewe, Carboplatinum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1, fiol. 60 ml, kod GTIN: 05909990662753	C.6. CARBOPLATIN	Pozytywna

141	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Carboplatin-Ebewe, Carboplatinum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1, fiol. 45 ml, kod GTIN: 05909990450039	C.6. CARBOPLATIN	Pozytywna
142	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Carboplatin-Ebewe, Carboplatinum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. 15 ml, kod GTIN: 05909990450022	C.6. CARBOPLATIN	Pozytywna
143	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zofran Zydis, Ondansetronum, Liofilizat doustny, 8 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990888016	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
144	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zofran, Ondansetronum, Tabletki powlekane, 4 mg, 10, tabl., kod GTIN: 05909990001811	C.0.09. ONDANSETRONUM	Pozytywna
145	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zofran, Ondansetronum, Tabletki powlekane, 4 mg, 10, tabl., kod GTIN: 05909990001811	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
146	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zofran, Ondansetronum, Tabletki powlekane, 8 mg, 10, tabl., kod GTIN: 05909990001910	C.0.09. ONDANSETRONUM	Pozytywna
147	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zofran, Ondansetronum, Tabletki powlekane, 8 mg, 10, tabl., kod GTIN: 05909990001910	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
148	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Epirubicin-EBEWE, Epirubicini hydrochloridum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2	C.23. EPIRUBICINUM	Pozytywna

			mg/ml, 5 ml, kod GTIN: 05909991104313		
149	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Epirubicin-EBEWE, Epirubicini hydrochloridum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 25, ml, kod GTIN: 05909991104320	C.23. EPIRUBICINUM	Pozytywna
150	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Epirubicin-EBEWE, Epirubicini hydrochloridum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 50, ml, kod GTIN: 05909991104337	C.23. EPIRUBICINUM	Pozytywna
151	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Epirubicin-EBEWE, Epirubicini hydrochloridum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 100, ml, kod GTIN: 05909991104344	C.23. EPIRUBICINUM	Pozytywna
152	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Gemsol, Gemcitabinum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 5, ml, kod GTIN: 05909990870998	C.28. GEMCITABINE	Pozytywna
153	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Gemsol, Gemcitabinum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml, 25, ml, kod GTIN: 05909990871032	C.28. GEMCITABINE	Pozytywna
154	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Gemsol, Gemcitabinum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40	C.28. GEMCITABINE	Pozytywna

			mg/ml, 50, ml, kod GTIN: 05909990871049		
155	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Alexan, Cytarabinum, Roztwór do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol. 10 ml, kod GTIN: 05909990181216	C.14. CYTARABINUM	Pozytywna
156	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Alexan, Cytarabinum, Roztwór do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol. 20 ml, kod GTIN: 05909990181223	C.14. CYTARABINUM	Pozytywna
157	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Alexan, Cytarabinum, Roztwór do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol. 40 ml, kod GTIN: 05909990624935	C.14. CYTARABINUM	Pozytywna
158	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Alexan, Cytarabinum, Roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml, 1 fiol. 5 ml, kod GTIN: 05909990640188	C.14. CYTARABINUM	Pozytywna
159	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Paclitaxel-Ebewe, Paclitaxelum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 50 ml, kod GTIN: 05909990018420	C.47. PACLITAXEL	Pozytywna
160	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Paclitaxel-Ebewe, Paclitaxelum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 5 ml, kod GTIN: 05909990018383	C.47. PACLITAXEL	Pozytywna
161	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Paclitaxel-Ebewe, Paclitaxelum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, ml, kod GTIN: 05909990018390	C.47. PACLITAXEL	Pozytywna

162	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Paclitaxel-Ebewe, Paclitaxelum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 25 ml, kod GTIN: 05909990018406	C.47. PACLITAXEL	Pozytywna
163	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Methotrexat-Ebewe, Methotrexatum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 50 ml, kod GTIN: 05909990333936	C.41. METHOTREXATUM	Pozytywna
164	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	5-Fluorouracil-Ebewe, Fluorouracilum, Roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 500 mg, 1 fiol. 100 ml, kod GTIN: 05909990336258	C.26. FLUOROURACILUM	Pozytywna
165	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Microgynon 21, Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum, tabl. powl., 0,03+0,15 mg, 63 szt., kod GTIN: 05909990060023	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
166	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Microgynon 21, Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum, tabl. powl., 0,03+0,15 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990060016	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
167	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Cyclo-Progynova, Estradioli valeras + Norgestrelum, tabl. powl., 2;2+0,5 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990304219	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
168	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Angeliq, Estradiolum + Drospirenonum, tabl. powl., 1+2 mg, 28 szt., kod GTIN:	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

169	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Betaferon, Interferonum beta-1b, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 mcg/ml, mg, kod GTIN: 05909990619375	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
170	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Pantoprazole Genoptim, Pantoprazolum, Tabletki dojelitowe, 20 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909991139759	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
171	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Atorvastatin Genoptim, Atorvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990899951	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
172	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Atorvastatin Genoptim, Atorvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909990899975	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
173	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Atorvastatin Genoptim, Atorvastatinum, Tabletki powlekane, 40 mg, 60, tabl., kod GTIN: 05909990900305	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
174	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Atorvastatin Genoptim, Atorvastatinum, Tabletki powlekane, 40 mg, 90, tabl., kod GTIN: 05909990900336	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
175	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Amgen Sp. z o.o.	Bekemv, Eculizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. 30 ml ml, kod GTIN: 08715131025755	B.95. LECZENIE CHORYCH Z ATYPOWYM ZESPOŁEM HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWYM (aHUS) (ICD-10: D59.3)	Pozytywna

176	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mextra Superabsorbent, 20x30 cm, Emplatri microfibrinum cellulosae, opatrunek specjalistyczny, 600 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190179572	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
177	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mextra Superabsorbent, 10x20 cm, Emplatri microfibrinum cellulosae, opatrunek specjalistyczny, 200 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 7323190179541	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
178	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Vendal retard, Morphini hydrochloridum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990743827	Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kausalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	Pozytywna
179	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Vendal retard, Morphini hydrochloridum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990743827	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
180	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Vendal retard, Morphini hydrochloridum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990743926	Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kausalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	Pozytywna
181	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Vendal retard, Morphini hydrochloridum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990743926	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
182	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Vendal retard, Morphini hydrochloridum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990744022	Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kausalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	Pozytywna

183	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Vendal retard, Morphini hydrochloridum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990744022	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
184	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Vendal retard, Morphini hydrochloridum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990744121	Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	Pozytywna
185	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Vendal retard, Morphini hydrochloridum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990744121	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
186	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Vendal retard, Morphini hydrochloridum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990744220	Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	Pozytywna
187	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Vendal retard, Morphini hydrochloridum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990744220	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
188	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxydolor, Oxycodoni hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg, 60, tabl., kod GTIN: 05909990839469	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
189	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxydolor, Oxycodoni hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg, 60, tabl., kod GTIN: 05909990839469	Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II -	Pozytywna

				kauczalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	
190	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxydolor, Oxycodoni hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg, 60, tabl., kod GTIN: 05909990839643	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
191	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxydolor, Oxycodoni hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg, 60, tabl., kod GTIN: 05909990839643	Nowotwory złośliwe, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kauczalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	Pozytywna
192	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxydolor, Oxycodoni hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg, 60, tabl., kod GTIN: 05909990839780	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
193	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxydolor, Oxycodoni hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg, 60, tabl., kod GTIN: 05909990839780	Nowotwory złośliwe, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kauczalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	Pozytywna
194	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxydolor, Oxycodoni hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg, 60, tabl., kod GTIN: 05909990840038	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
195	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxydolor, Oxycodoni hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg, 60, tabl., kod GTIN: 05909990840038	Nowotwory złośliwe, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II -	Pozytywna

				kauczalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	
196	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxydolor, Oxycodoni hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg, 60, tabl., kod GTIN: 05909990840182	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
197	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Oxydolor, Oxycodoni hydrochloridum, Tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg, 60, tabl., kod GTIN: 05909990840182	Nowotwory złośliwe, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kauczalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	Pozytywna
198	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Petinimid, Ethosuximidum, Kapsułki, 250 mg, 100 kaps., kod GTIN: 05909990244911	Padaczka	Pozytywna
199	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetamum, tabl. powl., 750 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990921676	Padaczka	Pozytywna
200	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Levetiracetam Accord, Levetiracetamum, tabl. powl., 250 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990921522	Padaczka	Pozytywna
201	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Temozolomide Accord, Temozolomidum, kaps. twarde, 5 mg, 5 szt., kod GTIN: 05055565719336	C.64. TEMOZOLOMIDUM	Pozytywna
202	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Temozolomide Accord, Temozolomidum, kaps. twarde, 20 mg, 5 szt., kod GTIN: 05055565719343	C.64. TEMOZOLOMIDUM	Pozytywna

203	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Temozolomide Accord, Temozolomidum, kaps. twarde, 100 mg, 5 szt., kod GTIN: 05055565719350	C.64. TEMOZOLOMIDUM	Pozytywna
204	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Temozolomide Accord, Temozolomidum, kaps. twarde, 140 mg, 5 szt., kod GTIN: 05055565719367	C.64. TEMOZOLOMIDUM	Pozytywna
205	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Temozolomide Accord, Temozolomidum, kaps. twarde, 180 mg, 5 szt., kod GTIN: 05055565719374	C.64. TEMOZOLOMIDUM	Pozytywna
206	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Temozolomide Accord, Temozolomidum, kaps. twarde, 250 mg, 5 szt., kod GTIN: 05055565719381	C.64. TEMOZOLOMIDUM	Pozytywna
207	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sastium, Sertralinum, tabl. powl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991279523	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
208	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sastium, Sertralinum, tabl. powl., 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991279622	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
209	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Finospir, Spironolactonum, tabl., 50 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990965885	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

210	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Finospir, Spironolactonum, tabl., 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990965977	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
211	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Orizon, Risperidonum, roztwór doustny, 1 mg/ml, 1 but. 100 m, kod GTIN: 05909990690138	Schizofrenia	Pozytywna
212	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Oritop, Topiramatum, tabl. powł., 25 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990715084	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
213	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Oritop, Topiramatum, tabl. powł., 50 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990715145	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
214	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Oritop, Topiramatum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990715169	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
215	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Kandesar, Candesartanum cilexetili, Tabletki, 16 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990962945	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
216	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Kandesar, Candesartanum cilexetili, Tabletki, 8 mg, 28, tabl. kod GTIN: 05909990962839	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
217	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Metypred, Methylprednisolonum, tabl., 16 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990316618	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
218	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Metypred, Methylprednisolonum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990316519	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

219	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Valtap, Valsartanum, tabl. powł., 80 mg, 28 szt., GTIN 05909990804542	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
220	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Valtap, Valsartanum, tabl. powł., 160 mg, 28 szt., GTIN 05909990804580	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
221	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Valtap HCT, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, Tabletki powlekane, 160 mg + 12,5 mg, 28 tabl., GTIN 05909990801961	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
222	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Valtap HCT, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 160+25 mg, 28 szt., GTIN 05909990802005	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
223	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Cimzia, Certolizumabum pegol, roztwór do wstrzykiwań w amp. -strz., 200 mg/ml, 2 amp. -strz., kod GTIN: 05909990734894	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)	Odroczono podjęcie uchwały
224	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Organon Polska Sp. z o.o.	Diprophos, Betamethasoni dipropionas + Betamethasoni natrii phosphas, zawiesina do wstrzykiwań (6,43 mg + 2,63 mg) /ml, 5 ampulek po 1 ml, kod GTIN: 05909990121625	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Odroczono podjęcie uchwały
225	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Diane - 35, Cyproteroni acetat + Ethinyloestradiolum, tabl. powł., 2+0,035 mg, 63 tabl., kod GTIN: 05909990222230	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Odroczono podjęcie uchwały

226	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Diane - 35, Cyproteroni acetat + Ethinylestradiolum, Tabletki powlekane, 2 mg + 0,035 mg, 21 tabl., kod GTIN: 05909990222216	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Odroczono podjęcie uchwały
227	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Akeega, Niraparyb + Abirateron, tabl. powl., 50 mg/500 mg, 56 szt., kod GTIN: 05413868122442	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Odroczono podjęcie uchwały
228	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Akeega, Niraparyb + Abirateron, tabl. powl., 100 mg/500 mg, 56 szt., kod GTIN: 05413868122459	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Odroczono podjęcie uchwały
229	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Uzpruvo, Ustekinumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 90 mg, 1 ml, kod GTIN: 04011548045817	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Skierowano do ponownych negocjacji
230.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Uzpruvo, Ustekinumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 45 mg, 1 ml, kod GTIN: 04011548045800	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Skierowano do ponownych negocjacji
231	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Uzpruvo, Ustekinumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 90 mg, 1 ml, kod GTIN: 04011548045817	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Skierowano do ponownych negocjacji
232	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Uzpruvo, Ustekinumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 45 mg, 1 ml, kod GTIN: 04011548045800	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Skierowano do ponownych negocjacji

233	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Rapamune, Sirolimusum, Roztwór doustny, 1 mg/ml, 60, ml, kod GTIN: 05909990893645	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Negatywna
234	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Rapamune, Sirolimusum, Tabletki drażowane, 1 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990985210	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Negatywna
235	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Bortezomib Fresenius Kabi, Bortezomibum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2,5 mg, 1 fiol., kod GTIN: 04052682057434	C.76. BORTEZOMIBUM	Negatywna
236	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Bortezomib Fresenius Kabi, Bortezomibum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1 mg, 1 fiol., kod GTIN: 04052682057427	C.76. BORTEZOMIBUM	Negatywna
237	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Amgen Sp. z o.o.	Mvasi, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1fiol.a 4 ml, kod GTIN: 08715131021863	C.82.a. BEVACIZUMAB	Negatywna
238	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Amgen Sp. z o.o.	Mvasi, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1fiol.a 4 ml, kod GTIN: 08715131021863	C.82.b. BEVACIZUMAB	Negatywna
239	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Amgen Sp. z o.o.	Mvasi, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1fiol.a 4 ml, kod GTIN: 08715131021863	C.82.c. BEVACIZUMAB	Negatywna

240	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Amgen Sp. z o.o.	Mvasi, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1fiol.a 16 ml, kod GTIN: 08715131021870	C.82.a. BEVACIZUMAB	Negatywna
241	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Amgen Sp. z o.o.	Mvasi, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1fiol.a 16 ml, kod GTIN: 08715131021870	C.82.b. BEVACIZUMAB	Negatywna
242	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Amgen Sp. z o.o.	Mvasi, Bevacizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1fiol.a 16 ml, kod GTIN: 08715131021870	C.82.c. BEVACIZUMAB	Negatywna
243	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Medreg s.r.o.	Metoprolol Medreg, Metoprololi tartras, tabl. powł., 100 mg, 30 tabl., kod GTIN: 08595566452483	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
244	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	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	Negatywna
245	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	G.L. Pharma GmbH	Neurotop retard 300, Carbamazepinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990244515	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Negatywna
246	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	G.L. Pharma GmbH	Neurotop retard 600, Carbamazepinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 600 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990244614	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Negatywna

247	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	G.L. Pharma GmbH	Neurotop retard 600, Carbamazepinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 600 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990244614	Padaczka	Negatywna
248	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am Sp. z.o.o	Contix, Pantoprazolum, Tabletki dojelitowe, 20 mg, 14 tabl., kod GTIN: 05909991128814	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
249	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am Sp. z.o.o	Contix, Pantoprazolum, Tabletki dojelitowe, 40 mg, 14 tabl., kod GTIN: 05909991128418	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
250	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am Sp. z.o.o	Ranlosin, Tamsulosini hydrochloridum, Kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg, 30, kaps., kod GTIN: 05909990048007	Przerost gruczołu krokowego	Negatywna