



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 27 września 2024 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 30 września oraz 1-2 października 2024 r.

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	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
2.	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
3.	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
4.	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

5.	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
6.	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)
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Cabometyx, Cabozantinibum, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 03582186003947	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05909991220518	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 4 ml, kod GTIN: 05909991220501	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Carzap, Candesartanum cilexetili, tabl., 32 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991448912	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Carzap, Candesartanum cilexetili, tabl., 32 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991454777	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Carzap, Candesartanum cilexetili, tabl., 16 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909991454890	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Carzap, Candesartanum cilexetili, Tabletki, 16 mg, 28 tabl., kod GTIN: 05909991454883	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Tritace 5, Ramiprilum, tabl., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991526535	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Telmisartan EGIS, Telmisartanum, tabl. powl., 80 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991229801	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Cezera, Levocetirizini dihydrochloridum, tabl. powl., 5 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909991449186	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	INPHARM Sp. z o.o.	Solian, Amisulpridum, tabl., 400 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991452261	Schizofrenia
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mekinist, Trametinibum, tabl. powl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991141851	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mekinist, Trametinibum, tabl. powl., 0,5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991141813	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Piqray, Alpelisibum, tabl. powl., 150 mg, 56 szt., kod GTIN: 07613421024826	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Piqray, Alpelisibum, tabl. powl., 200 mg, 28 szt., kod GTIN: 07613421024840	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Piqray, Alpelisibum, tabl. powl., 50 mg + 200 mg, 56 szt., kod GTIN: 07613421024833	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Teriflunomid Adamed, Teriflunomidum, tabl. powl., 14 mg, 28 szt., kod GTIN; 05900411011495	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Plc.	Boxarid, Teriflunomidum, tabl. powl., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05997001335277	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Clefirem, Teriflunomidum, tabl. powl., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05397313000182	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tifay, Teriflunomidum, tabl. powl., 14 mg, 84 szt., kod GTIN: 05909991526092	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tifay, Teriflunomidum, tabl. powl., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991526085	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)

28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Aregalu, Teriflunomidum, tabl. powl., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 03838989753306	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Teriflunomide Zentiva, Teriflunomidum, tabl. powl., 14 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991515188	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Alexion Europe SAS	Kanuma, Sebelipazum alfa, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05391527744375	„Leczenie chorych z niedoborem lizosomalnej kwaśnej lipazy (ICD-10 E75.5 E75.6)”
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AOP Orphan Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.	Besremi, Ropeginterferonum alfa-2b, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 250 µg/0,5 ml, 1 wstrzyk. po 0,5 ml, kod GTIN: 09007653000976	C.85. ROPEGINTERFERONUM ALFA-2B
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AOP Orphan Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.	Thromboreductin, Anagrelidum, kaps. twarde, 0,5 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990670154	C.72. ANAGRELIDUM
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AOP Orphan Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.	Besremi, ropeginterferon alfa-2b, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 250 mcg/0,5 ml, 1, wstrzyk., kod GTIN: 09007653000976	C.85. ROPEGINTERFERONUM ALFA-2B
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Taltz, Ixekizumabumum, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 1 ml ml, kod GTIN: 05909991282950	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Olumiant, Baricitinibum, tabl. powl., 4 mg, 35 szt., kod GTIN: 03837000170825	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Olumiant, Baricitinibum, tabl. powl., 2 mg, 35 szt., kod GTIN: 03837000170740	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	RoActemra, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 4 ml, kod GTIN: 05909990678273	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I

				MŁODZIENICZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	RoActemra, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 20 ml, kod GTIN: 05909990678266	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIENICZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	RoActemra, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05909990678259	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIENICZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	CellCept, Mycophenolas mofetil, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 1 g/5 ml, 110 g (175 ml), kod GTIN: 05909990980918	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	CellCept, Mycophenolas mofetil, tabl., 500 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990707515	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	CellCept, Mycophenolas mofetil, kaps. twarde, 250 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990707614	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Pulmozyme, Dornasum alfa, roztwór do nebulizacji, 1 mg/ml, 30 amp. po 2,5 ml, kod GTIN: 05909990375813	Mukowiscydoza
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Zelboraf, Vemurafenib, tabl. powl., 240 mg, 56 szt, kod GTIN: 05909990935581	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKĄ SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Metformin Bluefish, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 30 szt, kod GTIN: 05909990705894	Cukrzyca

46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Metformin Bluefish, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 850 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990705726	Cukrzyca
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Metformin Bluefish, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 500 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990705474	Cukrzyca
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Ondansetron Bluefish, Ondansetronum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 8 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990777150	Nowotwory złośliwe
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Ondansetron Bluefish, Ondansetronum, Tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4 mg, 10 tabl., kod GTIN: 05909990777044	Nowotwory złośliwe
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Venlafaxine Bluefish XL, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990767625	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Venlafaxine Bluefish XL, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990767601	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Atorvastatin Bluefish AB, Atorvastatinum, tabl. powl., 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991382926	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Atorvastatin Bluefish AB, Atorvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991382902	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bluefish Pharmaceuticals AB	Atorvastatin Bluefish AB, Atorvastatinum, tabl. powl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991382896	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Amgen Sp. z o.o.	Vectibix, Panitumumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 5 ml, kod GTIN: 05909990646531	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Amgen Sp. z o.o.	Vectibix, Panitumumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 20 ml, kod GTIN: 05909990646555	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 - C20)
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Amgen Sp. z o.o.	Blinicyto, Blinatumomabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 38,5 µg, 1 fiol. prosz. + 1 fiol. roztw. stabilizującego 10 ml, kod GTIN: 05909991256371	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10: C91.0)
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medice Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	Medikinet 5 mg, Methylphenidati hydrochloridum, tabl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990652181	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medice Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	Medikinet 10 mg, Methylphenidati hydrochloridum, tabl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990652198	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medice Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	Medikinet 20 mg, Methylphenidati hydrochloridum, tabl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990652204	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medice Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	Medikinet CR 10 mg, Methylphenidati hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990652235	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medice Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	Medikinet CR 20 mg, Methylphenidati hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego

			uwalnianiu, twarde, 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990652242	(zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medice Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	Medikinet CR 30 mg, Methylphenidati hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 30 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990652259	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medice Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	Medikinet CR 40 mg, Methylphenidati hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990652266	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Tractiva, Aripiprazolum, tabl., 30 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991518202	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Tractiva, Aripiprazolum, tabl., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991518141	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Tractiva, Aripiprazolum, tabl., 15 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991518158	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Advagraf, Tacrolimusum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,5 mg, 30 szt.kod GTIN: 05909990051052	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Advagraf, Tacrolimusum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 1 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990051076	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Advagraf, Tacrolimusum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990051137	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku

71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Advagraf, Tacrolimusum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 3 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990699957	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Prograf, Tacrolimusum, kaps. twarde, 1 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990447213	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Prograf, Tacrolimusum, kaps. twarde, 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990447312	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Prograf, Tacrolimusum, Kapsułki, 0,5 mg, 30 kaps., kod GTIN: 05909991148713	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Omnice Ocas 0,4, Tamsulosini hydrochloridum, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990219070	Przerost gruczołu krokowego
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Omnice 0,4, Tamsulosini hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990716418	Przerost gruczołu krokowego
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Biofarm Sp. z o.o.	Bioprazol, Omeprazolom, kaps. twarde, 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990880225	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Biofarm Sp. z o.o.	Theospirex retard 300 mg, Theophyllinum anhydricum, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990261215	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Biofarm Sp. z o.o.	Theospirex retard, Theophyllinum anhydricum, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990803910	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	LABOR Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne Sp. z o.o	Pernazinum, Perazinum, tabl., 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990199518	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	LABOR Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne Sp. z o.o	Pernazinum, Perazinum, tabl., 25 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990202614	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	LABORATOIRES JUVISÉ PHARMACEUTICALS	Arimidex, Anastrozolum, tabl. powł., 1 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990756711	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MagnaPharm Poland sp. z o.o.	Lumigan, Bimatoprostum, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml, 1 but. po 3 ml, kod GTIN: 05909990008469	Jaskra
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MagnaPharm Poland sp. z o.o.	Ganfort, Bimatoprostum + Timololum, Krople do oczu, roztwór, (0,3 mg + 5 mg)/ml, 1 but. po 3 ml, kod GTIN: 05909990574315	Jaskra
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MagnaPharm Poland sp. z o.o.	Alphagan, Brimonidini tartras, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml, 1 but. po 5 ml, kod GTIN: 05909990865024	Jaskra
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MagnaPharm Poland sp. z o.o.	Combigan, Brimonidini tartras + Timololum, krople do oczu, roztwór, (2 mg + 5 mg)/ml, 1 but. po 5 ml, kod GTIN: 05909990570546	Jaskra
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Clopixol, Zuclopenthixolum, tabl. powł., 10 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990126729	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Clopixol, Zuclopenthixolum, tabl. powł., 25 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990126828	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe

89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Clopixol-Depot, Zuclopenthixoli decanoas, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg, 1 amp. po 1 ml, kod GTIN: 05909990189212	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Clopixol-Depot, Zuclopenthixoli decanoas, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg, 10 amp. po 1 ml, kod GTIN: 05909990189229	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Fluanxol Depot, Flupentixolum, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml, 1 amp. po 1 ml, kod GTIN: 05909990127214	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Serdolect, Sertindolum, tabl. powł., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991089214	Schizofrenia
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Serdolect, Sertindolum, tabl. powł., 12 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991089313	Schizofrenia
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Lundbeck Poland Sp. z o.o.	Serdolect, Sertindolum, tabl. powł., 16 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991089412	Schizofrenia