



Ministerstwo  
Zdrowia



Warszawa, 29.08.2024 r.

## Raport głosowań nr 12 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)	Sanofi Sp. z o.o.	Praluent, Alirocumabum, Roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 2, wstrzykiwacze 1ml, kod GTIN: 05909991236618	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Praluent, Alirocumabum, Roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 1, ml, kod GTIN: 05909991441166	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Caprelsa, Vandetanibum, tabl. powł., 300 mg, 30 szt.	B.108.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM RDZENIASTYM TARCZYCY (ICD-10: C73)	Pozytywna
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Caprelsa, Vandetanibum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990935437	B.108.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM RDZENIASTYM TARCZYCY (ICD-10: C73)	Pozytywna

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Apidra, Insulinum glulisinum, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml, 5 wstrz. SoloStar po 3 ml, kod GTIN: 05909990617197	Cukrzyca	Pozytywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Arava, Leflunomidum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990977925	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	Pozytywna
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Arava, Leflunomidum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990977826	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Amaryl 4, Glimepiridum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990745111	Cukrzyca	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Amaryl 3, Glimepiridum, tabl., 3 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990745012	Cukrzyca	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Amaryl 2, Glimepiridum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990744916	Cukrzyca	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Amaryl 1, Glimepiridum, tabl., 1 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990744817	Cukrzyca	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Rozlytrek, Entrectinibum, Kapsułki twarde, 100 mg, 30, kaps., kod GTIN: 07613326024891	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Rozlytrek, Entrectinibum, Kapsułki twarde, 200 mg, 90, kaps., kod GTIN: 07613326024624	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna

14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar HBS, Levodopum + Benserazidum, kaps., 100 mg + 25 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990377510	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar 62,5 mg, Levodopum + Benserazidum, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 50 mg + 12,5 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990748624	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar 62,5 mg, Levodopum + Benserazidum, kaps., 50 mg + 12,5 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990094912	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar 125 mg, Levodopum + Benserazidum, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg + 25 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990748723	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar 125 mg, Levodopum + Benserazidum, kaps., 100 mg + 25 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990095018	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar 250 mg, Levodopum + Benserazidum, tabl., 200 mg + 50 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990095117	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar, Levodopum + Benserazidum, kaps., 200 mg + 50 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990095216	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Bosentan Sandoz GmbH, Bosentanum, tabl. powł., 125 mg, 56 szt., kod GTIN: 05907626708004	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Pozytywna

22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Erelzi, Etanerceptum, roztwór do wstrzykiwań, 25 mg, 4 amp.-strzyk. 0,5 ml ml, kod GTIN: 09002260025770	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Erelzi, Etanerceptum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg, 4 amp.-strzyk. Mg, kod GTIN: 09002260025794	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Erelzi, Etanerceptum, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg, 4 wstrzykiwacze 1 ml ml, kod GTIN: 09002260025787	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Tamoxifen Sandoz, Tamoxifenum, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990331017	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Pyzchiva, Ustekinumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 90 mg, 1 ml, kod GTIN: 08809593173113	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Pyzchiva, Ustekinumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 45 mg, ml, kod GTIN: 08809593173120	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Pyzchiva, Ustekinumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 90 mg, 1 ml, kod GTIN: 08809593173113	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna

29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Pyzchiva, Ustekinumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 130 mg, 26 ml, kod GTIN: 08809593173106	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Yescarta, Axicabtagene ciloleucel, dyspersja do infuzji, 0,4 x 10 <sup>8</sup> – 2 x 10 <sup>8</sup> komórek, 1, worek po 68 ml, kod GTIN: 05909991438487	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fanipos, Fluticasoni propionas, Aerozol do nosa, zawiesina, 50 mcg/dawkę donosową, 120, dawek, kod GTIN: 05909990570720	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Myfenax, Mycophenolas mofetil, tabl. powł., 500 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990638208	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Myfenax, Mycophenolas mofetil, kaps. twarde, 250 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990638185	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Indix Combi, Perindopriili tosilas + Indapamidum, tabl. powł., 5 mg + 1,25 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991050344	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Indix Combi, Perindopriili tosilas + Indapamidum, tabl. powł., 2,5 mg + 0,625 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991050290	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Actelsar HCT, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 80 mg + 25 mg, 28 tabl., kod GTIN: 05909991056773	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Actelsar HCT, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 80 mg + 12,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991056247	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Lacosamide Teva, Lacosamidum, tabl. powl., 200 mg, 56 szt, kod GTIN: 05909991358372	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	<b>Pozytywna</b>
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Lacosamide Teva, Lacosamidum, tabl. powl., 150 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909991358365	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	<b>Pozytywna</b>
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Lacosamide Teva, Lacosamidum, tabl. powl., 100 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909991358358	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	<b>Pozytywna</b>
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Lacosamide Teva, Lacosamidum, tabl. powl., 50 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909991358341	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	<b>Pozytywna</b>
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Co-Bespres, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powl, 160 mg + 25 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990740864	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>

43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Bespres, Valsartanum, tabl. powł., 160 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990751877	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Bespres, Valsartanum, tabl. powł., 80 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990751594	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Vivace 10 mg, Ramiprilum, tabl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990610532	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Vivace 5 mg, Ramiprilum, tabl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990610495	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Vivace 2,5 mg, Ramiprilum, tabl., 2,5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990610440	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, 100 mcg/h, 10 szt., kod GTIN: 05909991204853	Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	<b>Pozytywna</b>
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, 100 mcg/h, 5 szt., kod GTIN: 05909990000098	Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	<b>Pozytywna</b>
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, 75 µg/h, 10 szt., kod GTIN: 05909991204846	Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	<b>Pozytywna</b>

51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, 75 µg/h, 5 szt., kod GTIN: 05909990000081	Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kausalgia, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	<b>Pozytywna</b>
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, 50 µg/h, 10 szt., kod GTIN: 05909991204839	Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kausalgia, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	<b>Pozytywna</b>
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, 50 µg/h, 5 szt., kod GTIN: 05909990000050	Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kausalgia, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	<b>Pozytywna</b>
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Fentanyl Actavis, Fentanylum, system transdermalny, plaster, 25 µg/h, 10 szt., kod GTIN: 05909991204822	Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kausalgia, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła	<b>Pozytywna</b>
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Setaloft 100 mg, Sertralinum, Tabletki powlekane, 100 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990571963	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<b>Pozytywna</b>
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Setaloft 50 mg, Sertralinum, Tabletki powlekane, 50 mg, 30, tabl, kod GTIN: 05909990571925	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<b>Pozytywna</b>
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Ebivol, Nebivololum, tabl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990662425	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>



58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Olanzin, Olanzapinum, Tabletki powlekane, 10 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990637218	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	<b>Pozytywna</b>
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Olanzin, Olanzapinum, Tabletki powlekane, 5 mg, 28, tabl. kod GTIN: 05909990637126	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	<b>Pozytywna</b>
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Panrazol, Pantoprazolum, tabl. dojel., 20 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990698981	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Pulmicort Turbuhaler, Budesonidum, Proszek do inhalacji, 200 mcg/dawkę inh., 100 dawek, kod GTIN: 05909990677412	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli	<b>Pozytywna</b>
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Pulmicort Turbuhaler, Budesonidum, Proszek do inhalacji, 100 mcg/dawkę inh., 200 dawek, kod GTIN: 05909990677313	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli	<b>Pozytywna</b>
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Zoladex LA, Goserelinum, Implant podskórny, 10,8 mg, mg, kod GTIN: 05909990783212	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	<b>Pozytywna</b>
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Zoladex, Goserelinum, Implant podskórny, 3,6 mg, mg, kod GTIN: 05909990082315	Nowotwory złośliwe - Rak piersi i rak trzonu macicy, Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	<b>Pozytywna</b>
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	BIOTON S.A	Ivineb, Nebivololum, tabl., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990805495	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Pozytywna</b>
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	BIOTON S.A	Avamina, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 500 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990765379	Cukrzyca	<b>Pozytywna</b>

67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	BIOTON S.A	Avamina, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 850 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990765393	Cukrzyca	Pozytywna
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	BIOTON S.A	Avamina, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990765423	Cukrzyca	Pozytywna
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	BIOTON S.A	Avamina, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 90 szt., kod GTIN: 05903792661600	Cukrzyca	Pozytywna
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	BIOTON S.A	Avamina, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 850 mg, 90 szt., kod GTIN: 05903792661587	Cukrzyca	Pozytywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	BIOTON S.A	Avamina, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 500 mg, 90 szt., kod GTIN: 05903792661563	Cukrzyca	Pozytywna
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 ampułko-strzykawka ml, kod GTIN: 05909991407148	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)	Pozytywna
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 wstrzykiwacz ml, kod GTIN: 05909991407018	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)	Pozytywna
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 100 mg, 1 ml, kod GTIN: 05909991407148	„Leczenie chorych z zapaleniem zatok przynosowych z polipami nosa (ICD-10: J32, J33)”	Pozytywna

75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg, 1 ml, kod GTIN: 05909991407018	„Leczenie chorych z zapaleniem zatok przynosowych z polipami nosa (ICD-10: J32, J33)”	Pozytywna
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Gefitinib Accord, Gefitinibum, tabl. powl., 250 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991400781	C.80. GEFITYNIBUM	Pozytywna
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Yervoy, Ipilimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji (jałowy koncentrat), 5 mg/ml, 1 fiol.po 40 ml, kod GTIN: 05909990872459	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Yervoy, Ipilimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji (jałowy koncentrat), 5 mg/ml, 1 fiol.po 10 ml, kod GTIN: 05909990872442	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Klimicin, Clindamycinum, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 300 mg/2 ml, 5 amp.po 2 ml, kod GTIN: 05909990067510	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Pyzchiva, Ustekinumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 45 mg, ml, kod GTIN: 08809593173120	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Odroczono podjęcie uchwały
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Yescarta, Axicabtagene ciloleucel, dyspersja do infuzji, 0,4 x 10 <sup>8</sup> – 2 x 10 <sup>8</sup> komórek, 1, worek po 68 ml, kod GTIN: 05909991438487	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Odroczono podjęcie uchwały
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Tecartus, Brexucabtagene autoleucel, dyspersja do infuzji, 0,4 – 2 x 10 <sup>8</sup>	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10: C91.0)	Skierowano na ponowne negocjacje

			komórek, 1 worek po 68 ml, kod GTIN: 05909991460662		
<b>83.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Symbicort Turbuhaler, Budesonidum + Formoteroli fumaras dihydricus, Proszek do inhalacji, (80 mcg + 4,5 mcg)/dawkę inh., 60 dawek, kod GTIN: 05909990872886	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
<b>84.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Symbicort Turbuhaler, Budesonidum + Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji, 320+9 µg/dawkę inhalacyjną, 1 inh.po 60 daw, kod GTIN: 05909990873241	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
<b>85.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Oxis Turbuhaler, Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji, 9 µg, 60 szt., kod GTIN: 05909990445318	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
<b>86.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Oxis Turbuhaler, Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji, 4,5 µg, 60 szt., kod GTIN: 05909990445219	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma	<b>Skierowano na ponowne negocjacje</b>
<b>87.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Farco-Pharma GmbH	Vesoxx, Oxybutynini hydrochloridum, Roztwór do podawania do pęcherza moczowego, 1 mg/ml, 100 amp.-strzyk. 10 ml, kod GTIN: 05909991398705	B.73. LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
<b>88.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 7 fioł. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702851	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>

89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 6 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702820	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 9 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702912	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 8 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702882	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 5 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701175	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 4 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701144	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 3 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701113	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano do ponownych negocjacji
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701083	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano do ponownych negocjacji

<b>96.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fiole 5,5 ml + 6 fiole 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702868	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
<b>97.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fiole 5,5 ml + 5 fiole 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702837	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
<b>98.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fiole 5,5 ml + 4 fiole 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701182	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
<b>99.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fiole 5,5 ml + 3 fiole 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701151	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
<b>100.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fiole 5,5 ml + 7 fiole 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702899	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
<b>101.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fiole 5,5 ml + 2 fiole 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701120	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
<b>102.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fiole 5,5 ml + 1 fiole 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701090	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>

<b>103.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 8 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702905	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
<b>104.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 7 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702875	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
<b>105.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 6 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702844	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
<b>106.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 5 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701199	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
<b>107.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 4 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701168	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
<b>108.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 3 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701137	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>
<b>109.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 2 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701106	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	<b>Skierowano do ponownych negocjacji</b>

110.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Amicus Therapeutics Europe Limited	Galafold, Migalastatum, kaps. twarde, 123 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909991390273	B.104. LECZENIE CHOROBY FABRY'EGO (ICD 10: E.75.2)	Skierowano do ponownych negocjacji
111.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Trittico XR, Trazodoni hydrochloridum, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991094645	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Negatywna
112.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" Spółka Akcyjna	Clonazepamum TZF, Clonazepamum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990135516	Padaczka	Negatywna
113.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" Spółka Akcyjna	Clonazepamum TZF, Clonazepamum, tabl., 0,5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990135615	Padaczka	Negatywna
114.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	(K)Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 2 amp.-strzyk. 2 ml z osłonką na igłę ml, kod GTIN: 05909991341435	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Negatywna
115.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	(K)Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg, 2 amp.-strzyk. po 1,14 ml ml, kod GTIN: 05909991404741	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Negatywna
116.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	(A)Dupixent, Dupilumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 200 mg (175 mg/ml), 2, amp.-strzyk. 1,14 ml, kod GTIN: 05909991404741	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Negatywna
117.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	(A) Dupixent, Dupilumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 300 mg (150 mg/ml), 2, amp.-strzyk. 2 ml z	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Negatywna



			osłonką na igłę, kod GTIN: 05909991341435		
<b>118.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg (150 mg/ml), 2, wstrzykiwacze 2 ml, kod GTIN: 05909991490614	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	<b>Negatywna</b>
<b>119.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 200 mg (175 mg/ml), 2, wstrzykiwacze 1,14 ml, kod GTIN: 05909991490591	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	<b>Negatywna</b>
<b>120.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PIERRE FABRE MEDICAMENT POLSKA Sp. z o. o.	Mektovi, Binimetinibum, tabl. powł., 15 mg, 84 szt., kod GTIN: 03573994003922	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	<b>Negatywna</b>
<b>121.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PIERRE FABRE MEDICAMENT POLSKA Sp. z o. o.	Braftovi, Encorafenibum, kaps. twarde, 50 mg, 28 szt., kod GTIN: 03573994003939	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	<b>Negatywna</b>
<b>122.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PIERRE FABRE MEDICAMENT POLSKA Sp. z o. o.	Braftovi, Encorafenibum, kaps. twarde, 75 mg, 42 szt., kod GTIN: 03573994003946	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	<b>Negatywna</b>
<b>123.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Solian, Amisulpridum, Tabletki powlekane, 400 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990841011	Schizofrenia	<b>Negatywna</b>
<b>124.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Tritace 5, Ramiprilum, Tabletki, 5 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990478316	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>

<b>125.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Tritace 2,5, Ramiprilum, Tabletki, 2,5 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990478217	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>126.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Tritace 10, Ramiprilum, Tabletki, 10 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990916016	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>127.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Doxonex, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991149710	Przerost gruczołu krokowego	<b>Negatywna</b>
<b>128.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Doxonex, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991149710	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>129.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Doxonex, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991149611	Przerost gruczołu krokowego	<b>Negatywna</b>
<b>130.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Doxonex, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991149611	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>131.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Zotral, Sertralinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990569472	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<b>Negatywna</b>
<b>132.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Zotral, Sertralinum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990013982	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<b>Negatywna</b>
<b>133.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Denofix, Febuxostatam, tabl. powł., 120 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991391607	Leczenie przewlekłej hiperurykemii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złogów	<b>Negatywna</b>

				moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych	
<b>134.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990967735	Nowotwory złośliwe	<b>Negatywna</b>
<b>135.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990967728	Nowotwory złośliwe	<b>Negatywna</b>
<b>136.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990967711	Nowotwory złośliwe	<b>Negatywna</b>
<b>137.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990967735	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>138.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990967728	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>139.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990967711	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>

<b>140.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990967834	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>141.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990967827	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>142.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990967629	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>143.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990967612	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>144.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990967636	Nowotwory złośliwe	<b>Negatywna</b>
<b>145.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990967629	Nowotwory złośliwe	<b>Negatywna</b>
<b>146.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990967612	Nowotwory złośliwe	<b>Negatywna</b>

<b>147.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990967636	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>148.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990967810	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>149.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990967834	Nowotwory złośliwe	<b>Negatywna</b>
<b>150.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990967827	Nowotwory złośliwe	<b>Negatywna</b>
<b>151.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990967810	Nowotwory złośliwe	<b>Negatywna</b>
<b>152.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Xaloptic, Latanoprostum, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml, 1 but. po 2,5 ml, kod GTIN: 05909990741311	Jaskra	<b>Negatywna</b>
<b>153.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Trioxal, Itraconazolum, kaps., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991053826	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>

<b>154.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Trioxal, Itraconazolum, kaps., 100 mg, 4 szt., kod GTIN: 05909991053819	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>155.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polprazol PPH, Omeprazolum, kaps. dojel. twarde, 40 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990077731	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>156.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polprazol, Omeprazolum, kaps. dojel. twarde, 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990772667	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<b>Negatywna</b>
<b>157.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Ryspolit, Risperidonum, tabl. powl., 4 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990568031	Schizofrenia	<b>Negatywna</b>
<b>158.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Ryspolit, Risperidonum, tabl. powl., 3 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990567935	Schizofrenia	<b>Negatywna</b>
<b>159.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Cerdelga, Eliglustatum, kaps. twarde, 84 mg, 56 szt., kod GTIN 05909991205942	B.23. LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)	<b>Negatywna</b>