



Ministerstwo  
Zdrowia



Warszawa, 9 sierpień 2024 r.

## Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 12-13 sierpnia 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)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	(A) Keytruda, Pembrolizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 4 ml, kod GTIN: 05901549325126	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	(K) Keytruda, Pembrolizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 4 ml, kod GTIN: 05901549325126	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 4 ml, kod GTIN: 05901549325126	B.52. LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 4 ml, kod GTIN: 05901549325126	B.148. LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM (ICD-10: C54)

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 4 ml, kod GTIN: 05901549325126	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
6.	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)
7.	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)
8.	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> komórek, 1 worek po 68 ml, kod GTIN: 05909991460662	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10: C91.0)
9.	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 1 ml, kod GTIN: 05909991407148	„Leczenie chorych z zapaleniem zatok przynosowych z polipami nosa (ICD-10: J32, J33)”
10.	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 1 ml, kod GTIN: 05909991407018	„Leczenie chorych z zapaleniem zatok przynosowych z polipami nosa (ICD-10: J32, J33)”
11.	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 1 ml, kod GTIN: 05909991407148	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
12.	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 1 ml, kod GTIN: 05909991407018	B.44. LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pharmabest Sp. z o.o.	Blemil plus Elemental Junior, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400g, kod GTIN: 8426594132101	Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego, w

				alergii wielopokarmowej i innych schorzeniach, w których wskazana jest dieta elementarna
14.	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)
15.	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)
16.	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)
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Vargatef, Nintedanibum, Kapsułki miękkie, 100 mg, 120, kaps., kod GTIN: 05909991203894	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Vargatef, Nintedanibum, Kapsułki miękkie, 150 mg, 60, kaps., kod GTIN: 05909991203900	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Empliciti, Elotuzumabum, Proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 300 mg, 300 mg, kod GTIN: 08027950032181	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Empliciti, Elotuzumabum, Proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 400 mg, 400 mg, kod GTIN: 08027950032198	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Reblozyl, Luspaterceptum, Proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 25 mg, 25 fioł. Proszku, kod GTIN: 07640133688244	B.142. LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIELODYSPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI (ICD-10: D46.1)

22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Reblozyl, Luspaterceptum, Proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 75 mg, 1 fiol. proszku kod GTIN: 07640133688251	B.142. LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIELODYSPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI (ICD-10: D46.1)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Aropilo, Ropinirolum, tabl. powł., 0,25 mg, 210 szt., kod GTIN: 05909990731954	Choroba i zespół Parkinsona
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Aropilo, Ropinirolum, tabl. powł., 0,5 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990731985	Choroba i zespół Parkinsona
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Aropilo, Ropinirolum, tabl. powł., 1 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990732074	Choroba i zespół Parkinsona
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Aropilo, Ropinirolum, tabl. powł., 2 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990732227	Choroba i zespół Parkinsona
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Aropilo, Ropinirolum, tabl. powł., 5 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909990732333	Choroba i zespół Parkinsona
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Bonogren, Quetiapinum, tabl. powł., 25 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990719389	Schizofrenia
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Bonogren, Quetiapinum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990719853	Schizofrenia
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Bonogren, Quetiapinum, tabl. powł., 200 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990720163	Schizofrenia
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Bonogren, Quetiapinum, tabl. powł., 300 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990720309	Schizofrenia
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Asduter, Aripiprazolum, tabl. , 15 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991229733	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Anvildis, Vildagliptinum, tabl., 50 mg, 56 szt., kod GTIN: 05901812162076	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)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Arketis tabletki 20 mg, Paroxetine, tabl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990047109	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Atrozol, Anastrozolum, Tabletki powlekane, 1 mg, 28 tabl., kod GTIN: 05909991090029	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Donesyn, Donepezili hydrochloridum, tabl. powl., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990657353	Choroba Alzheimerera
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Donesyn, Donepezili hydrochloridum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990657360	Choroba Alzheimerera
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Lametta, Letrozolum, Tabletki powlekane, 2,5 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909991061111	Rak piersi w II rzucie hormonoterapii
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Megalia, Megestrolu acetas, Zawiesina doustna, 40 mg/ml, 240 ml, kod GTIN: 05909991054519	Nowotwory złośliwe
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Olpinat, Olanzapinum, tabl. powl., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990781782	Schizofrenia
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Olpinat, Olanzapinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990781805	Schizofrenia
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Pamifos-60, Dinatrii pamidronas, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 60 mg, 1 fiol. z prosz.po 60 mg + 1 amp.po 10 ml, kod GTIN: 05909990661688	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Pamifos-90, Dinatrii pamidronas, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych

			infuzji, 90 mg, 1 fiol. z prosz.po 90 mg +1 amp.po 10 ml, kod GTIN: 05909990661695	
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Risperidon Vipharm, Risperidonum, tabl. powl., 1 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990044481	Schizofrenia
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Risperidon Vipharm, Risperidonum, tabl. powl., 2 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990044344	Schizofrenia
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Risperidon Vipharm, Risperidonum, tabl. powl., 3 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990044252	Schizofrenia
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vipharm S.A.	Risperidon Vipharm, Risperidonum, tabl. powl., 4 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990044146	Schizofrenia
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Bosentan Sandoz GmbH, Bosentanum, tabl. powl., 125 mg, 56 szt., kod GTIN: 05907626708004	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Co-Dipper, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powl., 160+25 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990830138	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Co-Dipper, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powl., 160+12,5 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990830008	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Co-Dipper, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powl., 80+12,5 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990829941	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipper-Mono, Valsartanum, tabl. powl., 80 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990830985	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipper-Mono, Valsartanum, tabl. powl., 160 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990831081	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	NebivoLek, Nebivololum, Tabletki, 5 mg, 56, tabl., kod GTIN: 05907626703597	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sumilar, Ramiprilum + Amlodipinum, Kapsułki twarde, 5 mg + 5 mg, 30, kaps., kod GTIN: 05907626709490	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sumilar, Ramiprilum + Amlodipinum, Kapsułki twarde, 10 mg + 10 mg, 30, kaps., kod GTIN: 05907626709520	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sumilar, Ramiprilum + Amlodipinum, Kapsułki twarde, 10 mg + 5 mg, 30, kaps., kod GTIN: 05907626709513	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sumilar, Ramiprilum + Amlodipinum, Kapsułki twarde, 5 mg + 10 mg, 30, kaps., kod GTIN: 05907626709506	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Foradil, Formoteroli fumaras, Proszek do inhalacji w kapsułkach twardych, 12 mcg, 180 kaps., kod GTIN: 07613421020934	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Foradil, Formoteroli fumaras, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg, 60 szt., kod GTIN: 05909990792924	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amlopin 10 mg, Amlodipinum, Tabletki, 10 mg, 30, tabl. w blistrach, kod GTIN: 05909990048977	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amlopin 5 mg, Amlodipinum, Tabletki, 5 mg, 30, tabl. w blistrach, kod GTIN: 05909990048939	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	SimvaHexal 20, Simvastatinum, Tabletki powlekane, 20 mg, 30, tabl. w blistrach, kod GTIN: 05909990623297	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	SimvaHexal 40, Simvastatinum, Tabletki powlekane, 40 mg, 30, tabl. w blistrach, kod GTIN: 05909990623334	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	SimvaHexal 10, Simvastatinum, Tabletki powlekane, 10 mg, 30, tabl. w blistrach, kod GTIN: 05909990623273	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Xorimax 250, Cefuroximum, tabl. drażowane, 250 mg, 14 szt., kod GTIN: 05907626701753	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Xorimax 500, Cefuroximum, tabl. drażowane, 500 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990224456	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Xorimax 250, Cefuroximum, tabl. drażowane, 250 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990224951	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	AzitroLEK, Azithromycinum, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml, 1 but.po 20 ml, kod GTIN: 05909990635337	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	AzitroLEK, Azithromycinum, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg/5 ml, 1 but.po 20 ml, kod GTIN: 05909990635320	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	AzitroLEK 250, Azithromycinum, tabl. powl., 250 mg, 6 szt., kod GTIN: 05909990573738	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	AzitroLEK 500, Azithromycinum, tabl. powl., 500 mg, 3 szt., kod GTIN: 05909990573752	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji



73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, Tabletki powlekane, 875 mg + 125 mg, 14 tabl., kod GTIN: 05909990411115	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav Quicktab 625 mg, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej/tab. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 500 mg + 125 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909990646906	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav Quicktab 1000 mg, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej/tab. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 875 mg + 125 mg, 14 szt., kod GTIN: 05909990649747	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, Tabletki powlekane, 500 mg + 125 mg, 14, tabl., kod GTIN: 05909990081912	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, Proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, (400 mg + 57 mg)/5 ml, 1, fl. 8,75 g proszku/35 ml zawiesiny, kod GTIN: 05909990894819	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, Proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, (400 mg + 57 mg)/5 ml, 1, fl. 17,5 g proszku/70 ml zawiesiny, kod GTIN: 05909990894826	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, Proszek do sporządzania zawiesiny	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

			doustnej, (400 mg + 57 mg)/5 ml, 1, fl. 35 g proszku/140 ml zawiesiny, kod GTIN: 05909990894833	
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Ketonal Duo, Ketoprofenum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990064694	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Flonidan, Loratadinum, zawiesina doustna, 1 mg/ml, 120 ml, kod GTIN: 05909990739318	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Flonidan, Loratadinum, tabl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990739233	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Flonidan, Loratadinum, tabl., 10 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990223343	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Flonidan, Loratadinum, tabl., 10 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909990223350	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
85.	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 (150 mg/ml), 2, ml, kod GTIN: 05909990067510	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
86.	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 (150 mg/ml), 2, ml, kod GTIN: 05909990067510	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Sandimmun Neoral, Ciclosporinum, kaps. miękkie, 10 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990406111	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Sandimmun Neoral, Ciclosporinum, kaps. miękkie, 100 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990336814	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Sandimmun Neoral, Ciclosporinum, kaps. miękkie, 25 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990336616	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Sandimmun Neoral, Ciclosporinum, Kapsułki miękkie, 50 mg, 50 kaps., kod GTIN: 05909990336715	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Sandimmun Neoral, Ciclosporinum, Roztwór doustny, 100 mg/ml, 50 ml, kod GTIN: 05909990336913	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Sandimmun, Ciclosporinum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml, 10 amp. po 1 ml, kod GTIN: 05909990119813	C.10. CICLOSPORINUM
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Exelon, Rivastigminum, system transdermalny, 13,3 mg/24h, 30 szt., kod GTIN: 05909991032609	Choroba Alzheimerera
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Exelon, Rivastigminum, system transdermalny, 4,6 mg/24h, 30 szt., kod GTIN: 05909990066704	Choroba Alzheimerera
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Exelon, Rivastigminum, system transdermalny, 9,5 mg/24h, 30 szt., kod GTIN: 05909990066766	Choroba Alzheimerera
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Tegretol CR 200, Carbamazepinum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990120215	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Tegretol CR 200, Carbamazepinum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990120215	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Tegretol CR 400, Carbamazepinum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 400 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990120116	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Tegretol CR 400, Carbamazepinum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 400 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990120116	Padaczka
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Tegretol, Carbamazepinum, zawiesina doustna, 20 mg/ml, 100 ml, kod GTIN: 05909990341917	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Tegretol, Carbamazepinum, zawiesina doustna, 20 mg/ml, 100 ml, kod GTIN: 05909990341917	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Tegretol, Carbamazepinum, zawiesina doustna, 20 mg/ml, 250 ml, kod GTIN: 05909990341924	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Tegretol, Carbamazepinum, zawiesina doustna, 20 mg/ml, 250 ml, kod GTIN: 05909990341924	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
104.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Telmisartan EGIS, Telmisartanum, tabl. powł., 40 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991036768	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
105.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Telmisartan EGIS, Telmisartanum, tabl. powł., 80 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991036867	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
106.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Atossa, Ondansetronum, tabl. powł., 8 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990744510	Nowotwory złośliwe
107.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Egistrozol, Anastrozolum, Tabletki powlekane, 1 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990082148	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii
108.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Fluoksetyna EGIS, Fluoxetinum, kaps. twarde, 20 mg, 28 szt, kod GTIN: 05909990776955	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
109.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Etruzil, Letrozolum, Tabletki powlekane, 2,5 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990710201	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii
110.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Klozapol, Clozapinum, tabl., 25 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990139422	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe

111.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Klozapol, Clozapinum, tabl., 100 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990139521	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
112.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Nitrendypina Egis, Nitrendipinum, tabl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990694778	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
113.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Nitrendypina Egis, Nitrendipinum, tabl., 10 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990694785	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
114.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Nitrendypina Egis, Nitrendipinum, tabl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990694761	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
115.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Nitrendypina Egis, Nitrendipinum, tabl., 20 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990694754	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
116.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Tensart, Valsartanum, tabl. powl., 80 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990681877	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
117.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Tensart, Valsartanum, tabl. powl., 160 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990682065	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
118.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Tensart HCT, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powl., 160+25 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990704262	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
119.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Tensart HCT, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powl., 160+12,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990704132	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
120.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Viregyt-K, Amantadini hydrochloridum, kaps., 100 mg, 50 szt, kod GTIN: 05909990320912	Choroba i zespół Parkinsona
121.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Tamoxifen-Egis, Tamoxifenum, Tabletki, 20 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990775316	Nowotwory złośliwe
122.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Tamoxifen-Egis, Tamoxifenum, Tabletki, 20 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990775316	C.52. TAMOXIFENUM

<b>123.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Spamilan, Buspironi hydrochloridum, tabl., 5 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990073597	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
<b>124.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Spamilan, Buspironi hydrochloridum, tabl., 10 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990073603	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
<b>125.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Noacid, Pantoprazolum, tabl. dojel., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990645640	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
<b>126.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Noacid, Pantoprazolum, tabl. dojel., 40 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990645732	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
<b>127.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Cinacalcet Accordpharma, Cinacalcetii hydrochloridum, tabl. powl., 30 mg, 28 szt., kod GTIN: 05055565762707	B.39. LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNNOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)
<b>128.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Cinacalcet Accordpharma, Cinacalcetii hydrochloridum, tabl. powl., 60 mg, 28 szt., kod GTIN: 05055565762714	B.39. LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNNOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)
<b>129.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Cinacalcet Accordpharma, Cinacalcetii hydrochloridum, tabl. powl., 90 mg, 28 szt., kod GTIN: 05055565762721	B.39. LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNNOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)
<b>130.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pelgraz, Pegfilgrastimum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 6 mg, 1, ml, kod GTIN: 05055565748640	C.0.10. PEGFILGRASTIMUM
<b>131.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Doxorubicinum Accord, Doxorubicini hydrochloridum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 50, ml, kod GTIN: 05909991141882	C.20. DOXORUBICINUM

<b>132.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., kod GTIN: 05055565770887	C.84.c. LENALIDOMIDUM
<b>133.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., kod GTIN: 05055565770870	C.84.c. LENALIDOMIDUM
<b>134.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., kod GTIN: 05055565770863	C.84.c. LENALIDOMIDUM
<b>135.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., kod GTIN: 05055565770856	C.84.c. LENALIDOMIDUM
<b>136.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lacosamide Accord, Lacosamidum, tabl. powl., 200 mg, 56 szt., kod GTIN: 05055565743355	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>137.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lacosamide Accord, Lacosamidum, tabl. powl., 150 mg, 56 szt., kod GTIN: 05055565743348	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>138.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lacosamide Accord, Lacosamidum, tabl. powl., 100 mg, 56 szt., kod GTIN: 05055565743331	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>139.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lacosamide Accord, Lacosamidum, tabl. powl., 50 mg, 14 szt., kod GTIN: 05055565743324	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
140.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Bortezomib Accord, Bortezomibum, Proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3,5 mg, 1 fioł. 3,5 mg, kod GTIN: 05055565718339	C.76. BORTEZOMIBUM
141.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Dynid, Desloratadinum, roztwór doustny, 0,5 mg/ml, 150 ml, kod GTIN: 05909990975921	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
142.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Dynid, Desloratadinum, tabl., 5 mg, 30 szt, kod GTIN: 05909990979981	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
143.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Temozolomide Glenmark, Temozolomidum, kaps. twarde, 5 mg, 5 szt., kod GTIN: 05909991438401	C.64. TEMOZOLOMIDUM
144.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Temozolomide Glenmark, Temozolomidum, kaps. twarde, 250 mg, 5 szt., kod GTIN: 05909991438470	C.64. TEMOZOLOMIDUM
145.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Temozolomide Glenmark, Temozolomidum, kaps. twarde, 180 mg, 5 szt., kod GTIN: 05909991438463	C.64. TEMOZOLOMIDUM
146.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Temozolomide Glenmark, Temozolomidum, kaps. twarde, 140 mg, 5 szt., kod GTIN: 05909991438456	C.64. TEMOZOLOMIDUM
147.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Temozolomide Glenmark, Temozolomidum, kaps. twarde, 100 mg, 5 szt., kod GTIN: 05909991438449	C.64. TEMOZOLOMIDUM
148.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Temozolomide Glenmark, Temozolomidum, kaps. twarde, 20 mg, 5 szt., kod GTIN: 05909991438432	C.64. TEMOZOLOMIDUM



149.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Bortezomib Glenmark, Bortezomibum, Proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3,5 mg, mg, kod GTIN: 05902020241478	C.76. BORTEZOMIBUM
150.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Anagrelide Glenmark, Anagrelidum, Kapsułki twarde, 0,5 mg, 100, kaps., kod GTIN: 05902020241652	C.72. ANAGRELIDUM
151.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Uzpruvo, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 45 mg, 1 amp-strz. MI, kod GTIN: 04011548045800	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
152.	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 amp-strz., kod GTIN: 04011548045817	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)
153.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Uzpruvo, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp-strz. MI, kod GTIN: 04011548045817	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
154.	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
155.	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