



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 12 września 2024 r.

Raport głosowań nr 16 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)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Talzenna, Talazoparibum, kapsułki twarde, 0,25 mg, 30 szt., kod GTIN: 05415062348826	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Talzenna, Talazoparibum, Kapsułki twarde, 1 mg, 30 kaps., kod GTIN: 05415062348789	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Besponsa, inotuzumabum ozogamicini, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 1 mg, 1 fiol. proszku, kod GTIN: 05907636977193	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNA (ICD-10: C91.0)	Pozytywna
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Risendros 35, Natrii risedronas, tabl. powł., 35 mg, 4 szt., kod GTIN: 05909990082599	Osteoporoza	Pozytywna

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Simvacard 40, Simvastatinum, tabl. powl., 40 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990940318	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Simvacard 20, Simvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990940219	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Simvacard 10, Simvastatinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990940110	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Uroflow 2, Tolterodini hydrogenotartras, tabl. powl., 2 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990648641	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Penester, Finasteridum, tabl. powl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990077267	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Penester, Finasteridum, tabl. powl., 5 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909990077274	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Atram 25, Carvedilolum, tabl., 25 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570409	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II - NYHA IV	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Atram 12,5, Carvedilolum, tabl., 12,5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570430	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II - NYHA IV	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Atram 6,25, Carvedilolum, tabl., 6,25 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570454	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II - NYHA IV	Pozytywna

14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Coronal 10, Bisoprololi fumaras, tabl. powl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990633852	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Coronal 5, Bisoprololi fumaras, tabl.powl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990633791	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Carzap HCT, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 16+12,5 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990957279	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Carzap HCT, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 8+12,5 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990957194	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Carzap, Candesartanum cilexetili, tabl., 16 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990937196	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Carzap, Candesartanum cilexetili, tabl., 8 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990937103	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Chlorprothixen Zentiva, Chlorprothixeni hydrochloridum, tabl. powl., 15 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990203017	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Chlorprothixen Zentiva, Chlorprothixeni hydrochloridum, tabl. powl., 15 mg, 50 szt, kod GTIN: 05909990203017	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Chlorprothixen Zentiva, Chlorprothixeni hydrochloridum, tabl. powl., 50 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990203116	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Chlorprothixen Zentiva, Chlorprothixeni hydrochloridum, tabl. powl., 50 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990203116	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Alymsys, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, kod GTIN: 08436596260047	C.82.d. BEVACIZUMABUM	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Alymsys, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 4 ml, kod GTIN: 08436596260030	C.82.d. BEVACIZUMABUM	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Fraxodi, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 15 200 j.m. AXa/0,8 ml, 10 amp.-strzyk. 0,8 ml , kod GTIN: 05909990837038	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Fraxodi, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 11 400 j.m. AXa/0,6 ml, 10 amp.-strzyk. 0,6 ml, kod GTIN: 05909990836932	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Fraxiparine, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 7600 j.m. a.Xa/0,8 ml, 10 amp.-strzyk. 0,8 ml, kod GTIN: 05909990716920	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Fraxiparine, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 5700 j.m.a.Xa/0,6 ml, 10 amp.-strzyk. 0,6 ml, kod GTIN: 05909990075720	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Fraxiparine, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 3800 j.m. a.Xa/0,4 ml, 10 amp.-strzyk. 0,4 ml, kod GTIN: 05909990716821	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Fraxiparine, Nadroparinum calcicum, Roztwór do wstrzykiwań, 2850 j.m. a.Xa/0,3 ml, 10 amp.-strzyk. 0,3 ml, kod GTIN: 05909990075621	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Faxigen XL 75 mg, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990721504	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Faxigen XL 150 mg, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990721528	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Miansengen, Mianserini hydrochloridum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990883813	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna

35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Miansegen, Mianserini hydrochloridum, tabl. powl., 30 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990764242	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Simvagen 40, Simvastatinum, tabl. powl., 40 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990743667	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Simvagen 20, Simvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990743650	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Xalacom, Latanoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 50 + 5 µg/ml + mg/ml, 1 but. po 2,5 ml, kod GTIN: 05909991057213	Jaskra	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Xalatan, Latanoprostum, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml, 1 but. po 2,5 ml, kod GTIN: 05909990411818	Jaskra	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Lipanthyl 200M, Fenofibratum, kaps., 200 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990687947	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Lipanthyl 267M, Fenofibratum, kaps., 267 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990492817	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Lipanthyl Supra 160, Fenofibratum, tabl. powl., 160 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990903917	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Lipanthyl Supra 215 mg, Fenofibratum, tabl. powl., 215 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990431342	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Olanzapine Mylan, Olanzapinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990697649	Schizofrenia	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Olanzapine Mylan, Olanzapinum, tabl. powl., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990697526	Schizofrenia	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Neurontin 800, Gabapentinum, tabl. powl., 800 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909991017521	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Neurontin 600, Gabapentinum, tabl. powl., 600 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909991017422	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Neurontin 400, Gabapentinum, kaps. twarde, 400 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990769414	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Neurontin 300, Gabapentinum, kaps. twarde, 300 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990769315	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Neurontin 100, Gabapentinum, kaps. twarde, 100 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990769216	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Zoloft, Sertralinum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990753215	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna

52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Zoloft, Sertralinum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990753116	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	ParoGen, Paroxetinum, tabl. powł., 20 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990425884	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	ParoGen, Paroxetinum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990425877	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Sertagen, Sertralinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990046621	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Sertagen, Sertralinum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990046690	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Mercaptopurinum VIS, Mercaptopurinum, tabl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990186112	C.40. MERCAPTOPURINUM	Pozytywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Mercaptopurinum VIS, Mercaptopurinum, tabl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990186112	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Mercaptopurinum VIS, Mercaptopurinum, tabl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990186112	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	Pozytywna
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Azathioprine VIS, Azathioprinum, tabl., 50 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990232819	Nowotwory złośliwe	Pozytywna

61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Azathioprine VIS, Azathioprinum, Tabletki, 50 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990232826	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Azathioprine VIS, Azathioprinum, tabl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990232826	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.	Azathioprine VIS, Azathioprinum, tabl., 50 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990232819	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Atorva, Atorvastatinum, tabl. powl., 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990787647	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Atorva, Atorvastatinum, tabl. powl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990787586	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Atorva, Atorvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990787609	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Panzol, Pantoprazolum, tabl. dojel., 40 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990652372	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Panzol, Pantoprazolum, tabl. dojel., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990652334	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Doxan 4, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990969715	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna

70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Doxan 4, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990969715	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Doxan 2, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990969616	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Doxan 2, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990969616	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Doxan 1, Doxazosinum, tabl., 1 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990969517	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Doxan 1, Doxazosinum, tabl., 1 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990969517	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Flutam, Flutamidum, tabl. powl., 250 mg, 90 szt., kod GTIN: 05909990941629	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Flutam, Flutamidum, Tabletki powlekane, 250 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990941612	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Apo-Fina, Finasteridum, tabl. powl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990048670	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax 1000, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990933181	Cukrzyca	Pozytywna

79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Metformax 1000, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990053056	Cukrzyca	Pozytywna
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Donecept, Donepezili hydrochloridum, tabl. powł., 5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990689781	Choroba Alzheimerera	Pozytywna
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Donecept, Donepezili hydrochloridum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990689873	Choroba Alzheimerera	Pozytywna
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 800 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990338658	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 600 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990338542	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 400 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990339600	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 300 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990339709	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Teva, Gabapentinum, kaps. twarde, 100 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990339495	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Hydroxycarbamid Teva, Hydroxycarbamidum, kaps., 500 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990836758	C.29. HYDROXYCARBAMIDUM	Pozytywna

88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Olfen UNO, Diclofenacum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990457120	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Olfen 75, Diclofenacum natricum + Lidocaini hydrochloridum monohydricum, roztwór do wstrzykiwań, 37,5+10 mg/ml, 5 amp.po 2 ml, kod GTIN: 05909990161119	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Olfen 75 SR, Diclofenacum natricum, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg, 30 szt, kod GTIN: 05909990974122	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Methofill SD, Methotrexatum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 30 mg, 8 wstrzykiwaczy, kod GTIN: 05909991347048	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Methofill SD, Methotrexatum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 25 mg, 8 wstrzykiwaczy, kod GTIN: 05909991346980	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Methofill SD, Methotrexatum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 20 mg, 8 wstrzykiwaczy, kod GTIN: 05909991346928	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Azacidine Accord, Azacitidinum, Proszek do sporządzenia zawiesiny do	C.69.b. AZACITIDINUM	Pozytywna

			wstrzykiwań, 25 mg/ml, 1 fiol. a 100 mg, kod GTIN: 05055565758359		
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Anagrelide Accord, Anagrelidum, kaps. twarde, 0,5 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909991359850	C.72. ANAGRELIDUM	Pozytywna
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Zoledronic Acid Accord, Acidum zoledronicum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml, 1 fiol.po 5 ml, kod GTIN: 05055565711958	C.68. ACIDUM ZOLEDRONICUM	Pozytywna
97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Zoledronic Acid Accord, Acidum zoledronicum, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml, 1 worek po 100 ml, kod GTIN: 05909991377717	C.68. ACIDUM ZOLEDRONICUM	Pozytywna
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Gemcitabinum Accord, Gemcitabinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. po 20 ml, kod GTIN: 05909990976102	C.28. GEMCITABINE	Pozytywna
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Gemcitabinum Accord, Gemcitabinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05909990976089	C.28. GEMCITABINE	Pozytywna
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Gemcitabinum Accord, Gemcitabinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. po 2 ml, kod GTIN: 05909990976072	C.28. GEMCITABINE	Pozytywna

101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Carboplatin Accord, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, kod GTIN: 05909990776726	C.6. CARBOPLATIN	Pozytywna
102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Bendamustine Accord, Bendamustini hydrochloridum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml, 5 fiol. po 25 mg, kod GTIN: 05909991198145	C.67. BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM	Pozytywna
103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Bendamustine Accord, Bendamustini hydrochloridum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml, 5 fiol. po 100 mg, kod GTIN: 05909991198183	C.67. BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM	Pozytywna
104.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Micardis, Telmisartanum, tabl., 80 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990440825	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
105.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Atrovent, Ipratropii bromidum, roztwór do nebulizacji, 250 µg/ml, 1 but. po 20 ml, kod GTIN: 05909990322114	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma	Pozytywna
106.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Epitrigine 50 mg tabletki, Lamotriginum, tabl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990334759	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
107.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Epitrigine 100 mg tabletki, Lamotriginum, tabl., 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990334766	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna

108.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Sertranorm, Sertralinum, tabl. powl., 50 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990663040	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
109.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Sertranorm, Sertralinum, tabl. powl., 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990663163	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
110.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Dozox, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 90 szt, kod GTIN: 05901720140012	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
111.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Dozox, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 90 szt, kod GTIN: 05901720140012	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
112.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Dozox, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05901720140005	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
113.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Dozox, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05901720140005	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
114.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Prostamnic, Tamsulosini hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990573257	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
115.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Hyplafin, Finasteridum, Tabletki powlekane, 5 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990017997	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna

116.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Atrovent, Ipratropii bromidum, roztwór do nebulizacji, 250 µg/ml, 1 but.po 20 ml, GTIN 05909990322114	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma	Pozytywna
117.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symasteride, Finasteridum, Tabletki powlekane, 5 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990074105	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
118.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symapamid SR, Indapamidum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990734993	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
119.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symlosin SR, Tamsulosini hydrochloridum, kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 30 szt, kod GTIN: 05909990044382	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
120.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symglic, Glimепiridum, tabl., 6 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570379	Cukrzyca	Pozytywna
121.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symglic, Glimепiridum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990573196	Cukrzyca	Pozytywna
122.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symglic, Glimепiridum, tabl., 3 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570362	Cukrzyca	Pozytywna
123.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symglic, Glimепiridum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570355	Cukrzyca	Pozytywna

124.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symglic, Glimepiridum, tabl., 1 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990570348	Cukrzyca	Pozytywna
125.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symformin XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1000 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991271763	Cukrzyca	Pozytywna
126.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symformin XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1000 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991271756	Cukrzyca	Pozytywna
127.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symformin XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 750 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991271749	Cukrzyca	Pozytywna
128.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symformin XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 750 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991271732	Cukrzyca	Pozytywna
129.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symformin XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909991271701	Cukrzyca	Pozytywna
130.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symformin XR, Metformini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991271695	Cukrzyca	Pozytywna

131.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Eprocliv, Metformini hydrochloridum + Sitagliptinum, tabl. powl., 1000 mg + 50 mg, 56 szt., kod GTIN: 05907626709728	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)	Pozytywna
132.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Simlerid, Sitagliptinum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05907626709803	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)	Pozytywna
133.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Flumycon, Fluconazolum, kaps. twarde, 150 mg, 7 szt., kod GTIN: 05909991365745	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
134.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Klacid, Clarithromycinum, tabl. powl., 250 mg, 10 szt., GTIN 05909990331819	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
135.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Klacid, Clarithromycinum, tabl. powl., 250 mg, 14 szt., GTIN 05909990331826	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
136.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Klacid, Clarithromycinum, granulat do sporządzenia zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml, 1 but. po 100 ml, GTIN 05909990780631	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

137.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Klacid, Clarithromycinum, tabl. powl., 500 mg, 14 szt., GTIN 05909990719419	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
138.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Klacid, Clarithromycinum, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml, 1 but. po 100 ml, GTIN 05909990331727	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
139.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Klacid, Clarithromycinum, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml, 1 but. po 60 ml, GTIN 05909990331710	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
140.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Klacid, Clarithromycinum, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml, 1 but. po 60 ml, GTIN 05909990780624	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
141.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991138509	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c \geq 7,5% oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia,	Odroczono podjęcie uchwały

				-nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu, -otyłość	
142.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Vilpin, Amlodipinum, tabl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991042912	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
143.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Vilpin, Amlodipinum, tabl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990621217	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
144.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Atorvox, Atorvastatinum, tabl. powl., 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990573547	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
145.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Atorvox, Atorvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990573530	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
146.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Atorvox, Atorvastatinum, tabl. powl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990573400	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
147.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Azibiot, Azithromycinum, tabl. powl., 500 mg, 3 szt., kod GTIN: 05909991054816	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
148.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Juzina, Sitagliptinum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05907594032880	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)	Negatywna

149.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Sitagliptin SUN, Sitagliptinum, tabl. powl., 50 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991473105	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
150.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.	Sitagliptin SUN, Sitagliptinum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991473174	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
151.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	Ondansetron Kabi 2 mg/ml roztwór do wstrzykiwań, Ondansetronum, roztwór do wstrzykiwań , 2 mg/ml, 5 amp.po 2 ml, kod GTIN: 05909990055197	C.0.09. ONDANSETRONUM	Negatywna
152.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Fresenius Kabi Deutschland GmbH	Ondansetron Kabi 2 mg/ml roztwór do wstrzykiwań, Ondansetronum, roztwór do wstrzykiwań , 2 mg/ml, 5 amp.po 4 ml, kod GTIN: 05909990055234	C.0.09. ONDANSETRONUM	Negatywna
153.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	neuraxpharm Arzneimittel GmbH	Moklar, Moclobemidum, tabl. powl., 150 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990953714	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Negatywna