



Ministerstwo  
Zdrowia



Warszawa, 11 października 2024 r.

## Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 14-16 października 2024 r.

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MagnaPharm Poland sp. z o.o.	Ponvory, Ponesimodum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05413868120370	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MagnaPharm Poland sp. z o.o.	Ponvory, Ponesimodum, tabl. powł., 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 mg, 14 szt. (2 x 2 mg + 2 x 3 mg + 2 x 4 mg + 1 x 5 mg + 1 x 6 mg + 1 x 7 mg + 1 x 8 mg + 1 x 9 mg + 3 x 10 mg, kod GTIN: 05413868120363	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Tamsudil, Tamsulosini hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990565948	Przerost gruczołu krokowego
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch & Lomb Poland sp. z o.o.	Vizilatan Duo, Latanoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml, 1 but. po 2,5 ml, kod GTIN: 03830070471458	Jaskra

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bausch & Lomb Poland sp. z o.o.	Vizilatan Duo, Latanoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml, 3 but. po 2,5 ml, kod GTIN: 03830070471465	Jaskra
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Regeneron Ireland Designated Activity Company	Libtayo, Cemiplimabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 350 mg, 1 fiol., kod GTIN: 05909991408329	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Cyramza, Ramucirumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 2 ml, kod GTIN: 05909991205898	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Humulin R, Insulinum humanum, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml, 5 wkł. po 3 ml, kod GTIN: 05909990247011	Cukrzyca
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Humulin N, Insulinum humanum, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml, 5 wkł. po 3 ml, kod GTIN: 05909990246717	Cukrzyca
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Humulin M3 (30/70), Insulinum humanum, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml, 5 wkł. po 3 ml, kod GTIN: 05909990246014	Cukrzyca
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Humalog Mix 25, Insulinum lisprum, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j./ml, 5 wkł. po 3 ml, kod GTIN: 05909990455010	Cukrzyca
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Humalog Mix 50, Insulinum lisprum, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j./ml, 5 wkł. po 3 ml, kod GTIN: 05909990455614	Cukrzyca
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Eli Lilly Polska Sp. z o.o.	Humalog, Insulinum lisprum, roztwór do wstrzykiwań, 100 j./ml, 5 wkł. po 3 ml, kod GTIN: 05909990692422	Cukrzyca

14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Bavencio, Avelumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fioł.po 10 ml, kod GTIN: 04054839462153	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Mavenclad, Cladribinum, tabl., 10 mg, 1 szt., kod GTIN: 04054839365331	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Mavenclad, Cladribinum, tabl., 10 mg, 4 szt., kod GTIN: 04054839365348	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Merck Sp. z o.o.	Mavenclad, Cladribinum, tabl., 10 mg, 6 szt., kod GTIN: 04054839365355	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Gilenya, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990856480	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mayzent, Siponimodum, tabl. powł., 2 mg, 28 szt., kod GTIN: 07613421024581	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mayzent, Siponimodum, tabl. powł., 0,25 mg, 12 szt., kod GTIN: 07613421024598	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Kesimpta, Ofatumumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 20 mg, 1 wstrz., kod GTIN: 07613421040123	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rispolept, Risperidonum, tabl. powł., 4 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990670710	Schizofrenia
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rispolept, Risperidonum, tabl. powł., 3 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990670611	Schizofrenia
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rispolept, Risperidonum, tabl. powł., 2 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990670512	Schizofrenia
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rispolept, Risperidonum, tabl. powł., 1 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990670413	Schizofrenia

26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rispolept, Risperidonum, roztwór doustny, 1 mg/ml, 100 ml, kod GTIN: 05909990423828	
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rispolept Consta, Risperidonum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg, 1 fiol. + 1 strz. + 1 urządzenie do przygotowania zawiesiny + 2 igły do wstrzyknięcia domięśniowego, kod GTIN: 05909991058029	Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychotycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rispolept Consta, Risperidonum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg, 1 fiol. + 1 strz. + 1 urządzenie do przygotowania zawiesiny + 2 igły do wstrzyknięcia domięśniowego, kod GTIN: 05909991058128	Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychotycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Rispolept Consta, Risperidonum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 25 mg, 1 fiol. + 1 strz. + 1 urządzenie do przygotowania zawiesiny + 2 igły do wstrzyknięcia domięśniowego, kod GTIN:05909991058227	Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychotycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Orungal, Itraconazolum, kaps., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990004331	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Orungal, Itraconazolum, kaps., 100 mg, 4 szt., kod GTIN: 05909990004317	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Durogesic, Fentanylum, system transdermalny, 100 mcg/h, 5 szt., kod GTIN: 05909990765713	Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II -

				kauczalgia, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Durogesic, Fentanylum, system transdermalny, 75 mcg/h, 5 szt., kod GTIN: 05909990765614	Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kauczalgia, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Durogesic, Fentanylum, system transdermalny, 50 mcg/h, 5 szt., kod GTIN: 05909990765515	Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kauczalgia, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Durogesic, Fentanylum, System transdermalny, 25 mcg/h, 5 szt., kod GTIN: 05909990765416	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Concerta, Methylphenidati hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 36 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990655038	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Concerta, Methylphenidati hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 18 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990655021	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IMMEDICA Pharma Polska sp. z o.o.	Cusimolol 0,5%, Timololum, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml, 1 but. po 5 ml, kod GTIN: 05909990656813	Jaskra
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IMMEDICA Pharma Polska sp. z o.o.	Ravicti, Glyceroli phenylbutyras, płyn doustny, 1,1 g/ml, 1 butelka 25 ml + 1 nasadka, kod GTIN: 05909990187713	B.140. LECZENIE WSPOMAGAJĄCE ZABURZEŃ CYKLU MOCZNIKOWEGO (ICD-10: E72.2)
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IMMEDICA Pharma Polska sp. z o.o.	Betoptic S, Betaxololum, krople do oczu, zawiesina, 2,5 mg/ml, 1 but. po 5 ml, kod GTIN: 07350110580354	Jaskra

41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Thea Polska Sp. z o.o.	Naclof, Diclofenacum, krople do oczu, roztwór, 1 mg/ml, 5 ml, kod GTIN: 05909990145317	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Thea Polska Sp. z o.o.	Dicloabak, Diclofenacum natricum, krople do oczu, roztwór, 1 mg/ml, 10 ml, kod GTIN: 05909990074044	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AS Grindeks	Lenalidomide Grindeks, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991425197	C.84.a. LENALIDOMIDUM
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AS Grindeks	Lenalidomide Grindeks, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991425159	C.84.a. LENALIDOMIDUM
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AS Grindeks	Lenalidomide Grindeks, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., kod GTIN:05909991425135	C.84.a. LENALIDOMIDUM
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AS Grindeks	Lenalidomide Grindeks, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., kod GTIN: 05909991425098	C.84.a. LENALIDOMIDUM
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AS Grindeks	Sitagliptin + Metformin hydrochloride Grindeks, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 50 mg + 1000 mg, 56 szt., kod GTIN: 04750232018101	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)
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Baxter Polska Sp. z o.o.	Endoxan, Cyclophosphamidum, tabl. drażowane, 50 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990240814	C.13. CYKLOPHOSPHAMIDUM

49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Baxter Polska Sp. z o.o.	Endoxan, Cyclophosphamidum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 mg, 1 fiol., kod GTIN: 05909990241019	C.13. CYKLOPHOSPHAMIDUM
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Baxter Polska Sp. z o.o.	Endoxan, Cyclophosphamidum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 200 mg, 1 fiol., kod GTIN: 05909990240913	C.13. CYKLOPHOSPHAMIDUM
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Tillotts Pharma GmbH	Entocort, Budesonidum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 3 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990430314	Choroba Leśniowskiego-Crohna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Kadefarm Sp. z o.o.	Clivelle 1 mg/0,5mg tabletki, Estradioli valeras + Norethisteroni acetat, tabl., 1+0,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990067794	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Ascensia Diabetes Care Poland Sp. z o.o.	Contour TS, nie dotyczy, test paskowy, 50 szt., kod GTIN: 5016003183904	Cukrzyca
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Ascensia Diabetes Care Poland Sp. z o.o.	Contour TS, nie dotyczy, test paskowy, 50 szt., kod GTIN: 5016003183904	Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej, Cukrzyca typu I
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094614	C.37.a. LANREOTIDUM
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094515	C.37.a. LANREOTIDUM
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094416	C.37.a. LANREOTIDUM

58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094614	Akromegalia
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Somatuline Autogel, Lanreotidum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, kod GTIN: 05909991094515	Akromegalia
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Cabometyx, Cabozantinibum, tabl. powl., 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 03582186003954	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Cabometyx, Cabozantinibum, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 03582186003947	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Hal Allergy B.V.	Purethal, Mieszanki alergenów pyłku roślin, zawiesina do wstrzykiwań, 20000 AUM/ml, 1 fiol.po 3 ml + 8 strz. z igłą, kod GTIN: 05909990975419	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Hal Allergy B.V.	Purethal, Pojedyncze alergoidy pyłków roślin, Zawiesina do wstrzykiwań, 20000 AUM/ml, 1 fiol.po 3 ml + 8 strz. z igłą, kod GTIN: 05909990975310	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Desma GmbH	Akineton, Biperideni hydrochloridum, tabl., 2 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990193219	Choroba i zespół Parkinsona
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	BeiGene Poland sp. z o.o.	Brukinsa, Zanubrutinibum, kaps. twarde, 80 mg, 120 szt., kod GTIN: 08720598340112	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05909991220518	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)



67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 4 ml, kod GTIN: 05909991220501	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Imfinzi, Durvalumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol.a 2,4 ml, kod GTIN: 05000456031486	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1100 mg, 1 fiol. 11 ml, kod GTIN: 05391527740162	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. 3 ml, kod GTIN: 05391527740179	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Doptelet, Avatrombopagi maleas, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 07350031443134	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Doptelet, Avatrombopagi maleas, tabl. powl., 20 mg, 15 szt., kod GTIN: 07350031443127	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Doptelet, Avatrombopagi maleas, tabl. powl., 20 mg, 10 szt., kod GTIN: 07350031443110	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	RoActemra, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 4 ml, kod GTIN: 05909990678273	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIENIECZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	RoActemra, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 20 ml, kod GTIN: 05909990678266	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIENIECZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)

76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	RoActemra, Tocilizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, kod GTIN: 05909990678259	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am Sp. z o.o.	Ranlosin Duo, Solifenacini succinas + Tamsulosini hydrochloridum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 6+0,4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991500061	Leczenie umiarkowanych i ciężkich objawów w fazie napętnienia pęcherza i w fazie opróżniania pęcherza, związanych z łagodnym rozrostem gruczołu krokowego u mężczyzn, którzy niewystarczająco odpowiadają na leczenie w monoterapii