



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 22 sierpnia 2024 r.

Raport głosowań nr 11 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)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Nimesil, Nimesulidum, Granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg, 2 g, kod GTIN: 05909991040338	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Siofor 1000, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 120, szt., kod GTIN: 05909990221028	Cukrzyca	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Siofor 1000, Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 1000 mg, 90, szt., kod GTIN: 05909990221004	Cukrzyca	Pozytywna

4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Letrox 150, Levothyroxinum natricum, tabl., 150 mcg, 50 szt., kod GTIN: 05909990820610	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Letrox 100, Levothyroxinum natricum, tabl., 100 mcg, 50 szt., kod GTIN: 05909990168910	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Letrox 50, Levothyroxinum natricum, tabl., 50 mcg, 50 szt., kod GTIN: 05909990374014	Niedoczynność tarczycy	Pozytywna
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Clexane, Enoxaparinum natricum, Roztwór do wstrzykiwań, 10 000 j.m. (100 mg)/ml, 10, amp.-strzyk. 1 ml z igłą, kod GTIN: 05909990774920	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Clexane, Enoxaparinum natricum, Roztwór do wstrzykiwań, 8000 j.m. (80 mg)/0,8 ml, 10, amp.-strzyk. 0,8 ml, kod GTIN: 05909990775026	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Clexane, Enoxaparinum natricum, Roztwór do wstrzykiwań, 6000 j.m. (60 mg)/0,6 ml, 10, amp.-strzyk. 0,6 ml, kod GTIN: 05909990774821	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Clexane, Enoxaparinum natricum, Roztwór do wstrzykiwań, 4000 j.m. (40 mg)/0,4 ml, 10, amp.-strzyk. 0,4 ml, kod GTIN: 05909990048427	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Clexane, Enoxaparinum natricum, Roztwór do wstrzykiwań, 2000 j.m. (20 mg)/0,2 ml, 10, amp.-strzyk. 0,2 ml, kod GTIN: 05909990048328	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Clexane forte, Enoxaparinum natricum, Roztwór do wstrzykiwań, 15 000 j.m. (150 mg)/ml, 10, amp.-strzyk. 1 ml, kod GTIN: 05909990891528	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Clexane forte, Enoxaparinum natricum, Roztwór do wstrzykiwań, 12 000 j.m. (120 mg)/0,8 ml, 10, amp.-strzyk. 0,8 ml, kod GTIN: 05909990891429	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Tritace 5 comb, Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum, Tabletki, 5 mg + 25 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990885411	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Tritace 2,5 comb, Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum, Tabletki, 2,5 mg + 12,5 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990885312	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Delmuno 5, Ramiprilum + Felodipinum, Tabletki powlekane, 5 mg + 5 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990973217	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Delmuno 2,5, Ramiprilum + Felodipinum, Tabletki powlekane, 2,5 mg + 2,5 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990973118	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Sabril, Vigabatrinum, Granulat do sporządzenia roztworu doustnego, 500 mg, 50, sasz., kod GTIN: 05909990832712	Padaczka oporna na leczenie	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chronosphere 250, Acidum valproicum + Natrii valproas, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 72,61+166,76 mg, 30 sasz.po 758 mg, kod GTIN: 05909990425709	Padaczka	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chronosphere 1000, Acidum valproicum + Natrii valproas, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 290,27+666,60 mg, 30 sasz.po 3030 mg, kod GTIN: 05909990425754	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chronosphere 1000, Acidum valproicum + Natrii valproas, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 290,27+666,60 mg, 30 sasz.po 3030 mg, kod GTIN: 05909990425754	Padaczka	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chronosphere 100, Acidum valproicum + Natrii valproas, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 29,03+66,66 mg, 30 sasz. 303 mg, kod GTIN: 05909990425693	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chronosphere 100, Acidum valproicum + Natrii valproas, granulat o przedłużonym uwalnianiu,	Padaczka	Pozytywna

			29,03+66,66 mg, 30 sasz. 303 mg, kod GTIN: 05909990425693		
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chronosphere 250, Acidum valproicum + Natrii valproas, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 72,61+166,76 mg, 30 sasz.po 758 mg, kod GTIN: 05909990425709	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chronosphere 500, Acidum valproicum + Natrii valproas, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 145,14+333,30 mg, 30 sasz.po 1515 mg, kod GTIN: 05909990425730	Padaczka	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chronosphere 500, Acidum valproicum + Natrii valproas, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 145,14+333,30 mg, 30 sasz.po 1515 mg, kod GTIN: 05909990425730	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chronosphere 750, Acidum valproicum + Natrii valproas, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 217,75+500,06 mg, 30 sasz.po 2273 mg, kod GTIN: 05909990425747	Padaczka	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chronosphere 750, Acidum valproicum + Natrii valproas, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 217,75+500,06 mg, 30 sasz.po 2273 mg, kod GTIN: 05909990425747	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna

29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine, Natrii valproas, Syrop, 288,2 mg/5 ml, 1, butelka 150 ml, kod GTIN: 05909990307418	Padaczka	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chrono 300, Natrii valproas + Acidum valproicum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg + 87 mg, 30, tabl. w blistrach, kod GTIN: 05909990694327	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chrono 300, Natrii valproas + Acidum valproicum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg + 87 mg, 30, tabl. w blistrach, kod GTIN: 05909990694327	Padaczka	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chrono 500, Natrii valproas + Acidum valproicum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 333 mg + 145 mg, 30, tabl. w blistrach, kod GTIN: 05909990694426	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Depakine Chrono 500, Natrii valproas + Acidum valproicum, Tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu, 333 mg + 145 mg, 30, tabl. w blistrach, kod GTIN: 05909990694426	Padaczka	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu	Sanofi Sp. z o.o.	Solian, Amisulpridum, Tabletki, 200 mg, 30, tabl, kod GTIN: 05909990840915	Schizofrenia	Pozytywna

	netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)				
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	RespoSorb Silicone, 20x25 cm, Emplastrum microfibrillum cellulosa, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 500 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4052199604893	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	RespoSorb Silicone, 20x25 cm, Emplastrum microfibrillum cellulosa, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 500 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4052199604893	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Sorbalgon, 10x10 cm, Emplastrum alginatosa et hydrofibrillum, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4049500217958	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Sorbalgon, 10x10 cm, Emplastrum alginatosa et hydrofibrillum, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4049500217958	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Sorbalgon, 5x5 cm, Emplastrum alginatosa et hydrofibrillum, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 25 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4049500217965	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Sorbalgon, 5x5 cm, Emplastrum alginatosa et hydrofibrillum, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 25 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4049500217965	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus, 20x40 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem, 800 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4049500616874	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus, 20x40 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem, 800 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4049500616874	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus, 10x20 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem, 200 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4049500616751	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus, 10x20 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem, 200 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4049500616751	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus, 10x10 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4049500616713	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus, 10x10 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem, 100 cm ² , 1 szt., kod GTIN: 4049500616713	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Diather Petruszewicz sp. k.	GLUCODR. AUTO A, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 1 sztuka, 50 szt., kod GTIN: 8806128340125	Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej, Cukrzyca typu I	Pozytywna

48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Diather Petruszewicz sp. k.	GLUCODR. AUTO A, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 1 sztuka, 50 szt., kod GTIN: 8806128340125	Cukrzyca	Pozytywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Diather Petruszewicz sp. k.	DIAUVE ToGo, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 1 sztuka, 50 szt., kod GTIN: 4716022053035	Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej, Cukrzyca typu I	Pozytywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Diather Petruszewicz sp. k.	DIAUVE ToGo, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 1 sztuka, 50 szt., kod GTIN: 4716022053035	Cukrzyca	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Jazz Pharmaceuticals Ireland Ltd	Vyxeos liposomal, Daunorubicini hydrochloridum + Cytarabinum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 44 + 100 mg, 1 fiol., kod GTIN: 00368727109827	C.83. DAUNORUBICINUM + CYTARABINUM	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Optilamid, Brinzolamidum, krople do oczu, zawiesina, 10 mg/ml, 3 but. po 5 ml, kod GTIN: 05909991223588	Jaskra	Pozytywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Prefaxine, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990727520	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Prefaxine, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna

	netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)		mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990727506		
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Prefaxine, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990727490	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Febrofen, Ketoprofenum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990413317	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Delortan, Desloratadinum, tabl. powł., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990969654	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Dulofor, Duloxetine, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991419813	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)	Pozytywna
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Dulofor, Duloxetine, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991419776	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)	Pozytywna
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Denofix, Febuxostatium, tabl. powł., 80 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991391522	Leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złogów moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być	Pozytywna

				kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych	
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Tropicamidum WZF 1%, Tropicamidum, krople do oczu, roztwór, 10 mg/ml, 10 ml (2x5 ml), kod GTIN: 05909990125623	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Tropicamidum WZF 0,5%, Tropicamidum, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml, 10 ml (2x5ml), kod GTIN: 05909990125524	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Ryspolit, Risperidonum, tabl. powł., 2 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990567737	Schizofrenia	Pozytywna
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Ryspolit, Risperidonum, tabl. powł., 1 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990567683	Schizofrenia	Pozytywna
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Lemtrada, Alemtuzumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 12 mg/1,2 ml, 1, fiol. 1,2 ml, kod GTIN: 05909991088156	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Ewopharma AG sp. z o.o.	Jorveza, Budesonidum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1 mg, 90 szt., kod GTIN: 04032717994439	Leczenie eozynoflowego zapalenia przełyku (ang. eosinophilic esophagitis, EoE) u pacjentów uprzednio leczonych inhibitorami pompy protonowej (IPP) – leczenie indukcyjne, do 12 tygodni (warunkiem wdrożenia leczenia jest udokumentowanie wykonania badania	Pozytywna

				endoskopowego z pobraniem do oceny histopatologicznej co najmniej 6 wycinków błony śluzowej z proksymalnej i dystalnej części przełyku, z potwierdzeniem EoE poprzez obecność równej lub większej od 15 liczby eozynofili w dużym powiększeniu)	
67.	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, 1 fiol. 4 ml, kod GTIN: 05901549325126	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	Pozytywna
68.	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, 1 fiol. 4 ml, kod GTIN: 05901549325126	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
69.	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, 1 fiol. 4 ml, kod GTIN: 05901549325126	B.52. LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI	Pozytywna
70.	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, 1 fiol. 4 ml, kod GTIN: 05901549325126	B.148. LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM (ICD-10: C54)	Pozytywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o.	Optium Xido, 5,5 x 35, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt., kod GTIN: 5021791005352	Cukrzyca	Pozytywna
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o.	Optium Xido, 5,5 x 35, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test	Cukrzyca typu I, Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć	Pozytywna

	netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)		paskowy, 50 szt., kod GTIN: 5021791005352	insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej	
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Kventiax 300 mg tabletki powlekane, Quetiapinum, tabl. powl., 300 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990074280	Schizofrenia	Pozytywna
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Kventiax 25 mg tabletki powlekane, Quetiapinum, tabl. powl., 25 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990074068	Schizofrenia	Pozytywna
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Kventiax 200 mg tabletki powlekane, Quetiapinum, tabl. powl., 200 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990074235	Schizofrenia	Pozytywna
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Kventiax 100 mg tabletki powlekane, Quetiapinum, tabl. powl., 100 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990074143	Schizofrenia	Pozytywna
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Alventa, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990047895	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Alventa, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990047956	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna

79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Zypsil, Ziprasidonum, kaps. twarde, 80 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990681228	Schizofrenia	Pozytywna
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Vasilip, Simvastatinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990914012	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Vasilip, Simvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990914111	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Vasilip, Simvastatinum, tabl. powl., 40 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990982714	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Dexamethasone Krka, Dexamethasonum, tabl., 40 mg, 20 tabl., kod GTIN:	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Bixebra, Ivabradinum, Tabletki powlekane, 7,5 mg, 56, tabl., kod GTIN: 05909991286927	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II - NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-	Pozytywna

				adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowan	
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Bixebra, Ivabradinum, Tabletki powlekane, 5 mg, 56, tabl., kod GTIN: 05909991286613	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowan	Pozytywna
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Co-Valsacor, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, Tabletki powlekane, 160 mg + 25 mg, 28 tabl., kod GTIN: 05909990740277	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Co-Valsacor, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, Tabletki powlekane, 160 mg + 12,5 mg, 28 tabl., kod GTIN: 05909990740246	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Valsacor 160 mg tabletki powlekane, Valsartanum, Tabletki powlekane, 160 mg, 28 tabl., kod GTIN: 05909990074969	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Valsacor 80 mg tabletki powlekane, Valsartanum, Tabletki powlekane, 80 mg, 28 tabl., kod GTIN: 05909990074945	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Tenox, Amlodipinum, Tabletki, 5 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990963010	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Tenox, Amlodipinum, Tabletki, 10 mg, 30 tabl., kod GTIN: 05909990963119	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Tenox, Amlodipinum, Tabletki, 5 mg, 90 tabl., kod GTIN: 05909990421824	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Zyllt, Clopidogrelum, Tabletki powlekane, 75 mg, 28 tabl., kod GTIN: 05909991109219	Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania, Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom	Pozytywna
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzelx, Bimekizumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160 mg/ml, 1 ml, kod GTIN: 05413787222452	B.82. LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)	Pozytywna
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzelx, Bimekizumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO	Pozytywna

	netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)		mg/ml, 1 ml, kod GTIN: 05413787222452	ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzelx, Bimekizumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160 mg/ml, 1 ml, kod GTIN: 0541378722245	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Pozytywna
97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powl., 300 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990688265	Schizofrenia	Pozytywna
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powl., 200 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990688296	Schizofrenia	Pozytywna
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powl., 150 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990688272	Schizofrenia	Pozytywna
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powl., 100 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990688234	Schizofrenia	Pozytywna
101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powl., 25 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990688241	Schizofrenia	Pozytywna

102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Faxolet ER, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990691883	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Faxolet ER, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990691906	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
104.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Faxolet ER, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990691760	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
105.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Flutixon, Fluticasoni propionas, Proszek do inhalacji w kapsułce twardej, 125 mcg/dawkę inh., 60, kaps., kod GTIN: 05909990785858	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
106.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Flutixon, Fluticasoni propionas, Proszek do inhalacji w kapsułce twardej, 250 mcg/dawkę inh., 60, kaps, kod GTIN: 05909990785889	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
107.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Prazol, Omeprazolum, kaps., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990772933	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
108.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozalin, Dorzolamidum, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml, 1 but. po 5 ml, kod GTIN: 05909990643929	Jaskra	Pozytywna

109.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozacom, Dorzolamidum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 20 + 5 mg/ml, 1 but. po 5 ml, kod GTIN: 05909990746705	Jaskra	Pozytywna
110.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Latacom, Latanoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml, 3 but. po 2,5 ml, kod GTIN: 05906414000948	Jaskra	Pozytywna
111.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Zafiron, Formoteroli fumaras, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg, 60 szt., kod GTIN: 05909990975914	Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
112.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra-swift, Aripiprazolum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg, 28 szt., kod GTIN: 05906414001037	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
113.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra-swift, Aripiprazolum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05906414001020	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
114.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Axtil, Ramiprilum, Tabletki, 10 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990337989	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
115.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Axtil, Ramiprilum, Tabletki, 5 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990337972	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

116.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Axtil, Ramiprilum, Tabletki, 2,5 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990337958	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
117.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	NebivoLek, Nebivololum, tabl., 5 mg, 56 szt., kod GTIN: 05907626703597	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
118.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amlopin 5 mg, Amlodipinum, tabl., 5 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990048939	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
119.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amlopin 10 mg, Amlodipinum, tabl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990048977	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
120.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	SimvaHexal 10, Simvastatinum, tabl. powl., 10 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990623273	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
121.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	SimvaHexal 40, Simvastatinum, tabl. powl., 40 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990623334	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
122.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	SimvaHexal 20, Simvastatinum, tabl. powl., 20 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990623297	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

123.	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	Pozytywna
124.	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	Pozytywna
125.	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	Pozytywna
126.	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	Pozytywna
127.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Adamed Pharma S.A.	Bortezomib Adamed, Bortezomibum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2,5 mg, 1 fiol., kod GTIN: 05900411003193	C.76. BORTEZOMIBUM	Pozytywna
128.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	AstraZeneca AB	Calquence, Acalabrutinibum, kaps. twarde, 100 mg, 60 szt., kod GTIN: 05000456061698	B.79. - Leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową (ICD-10: C91.1)	Pozytywna
129.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Ewopharma AG sp. z o. o.	Jorveza, Budesonidum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1 mg, 90 szt., kod GTIN: 04032717994439	Leczenie eozynoflowego zapalenia przełyku (ang. eosinophilic esophagitis, EoE) u pacjentów uprzednio leczonych inhibitorami pompy protonowej (IPP) – leczenie indukcyjne, do 12 tygodni (warunkiem wdrożenia leczenia	Pozytywna

				jest udokumentowanie wykonania badania endoskopowego z pobraniem do oceny histopatologicznej co najmniej 6 wycinków błony śluzowej z proksymalnej i dystalnej części przełyku, z potwierdzeniem EoE poprzez obecność równej lub większej od 15 liczby eozynofili w dużym powiększeniu)	
130.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Zentiva Polska Sp. z o.o	Lenalidomide Zentiva, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21, kod GTIN: 05909991447830	B.84. LENALIDOMID W LECZENIU PACJENTÓW Z ANEMIA ZALEŻNĄ OD PRZETOCZEŃ W PRZEBIEGU ZESPOŁÓW MIELODYSPLASTYCZNYCH O NISKIM LUB POŚREDNIM-1 RYZYKU, ZWIĄZANYCH Z NIEPRAWIDŁOWOŚCIĄ CYTOGENETYCZNĄ W POSTACI IZOLOWANEJ DELECJI 5q (D46)	Pozytywna
131.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Zentiva Polska Sp. z o.o	Lenalidomide Zentiva, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21, kod GTIN: 05909991447793	B.84. LENALIDOMID W LECZENIU PACJENTÓW Z ANEMIA ZALEŻNĄ OD PRZETOCZEŃ W PRZEBIEGU ZESPOŁÓW MIELODYSPLASTYCZNYCH O NISKIM LUB POŚREDNIM-1 RYZYKU, ZWIĄZANYCH Z NIEPRAWIDŁOWOŚCIĄ CYTOGENETYCZNĄ W POSTACI IZOLOWANEJ DELECJI 5q (D46)	Pozytywna
132.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust. 1 pkt 5)	Zentiva Polska Sp. z o.o	Icatibant Zentiva, Icatibantum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 30 mg, 1, kod GTIN: 05909991469306	Leczenie ostrych zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u chorych dorosłych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esterazy C1	Pozytywna

133.	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. powł., 90 mg, 28 szt., GTIN 05055565762721	B.39. LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)	Pozytywna
134.	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	Pozytywna
135.	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	Pozytywna
136.	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	Pozytywna
137.	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)	Pozytywna
138.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 7 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702851	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
139.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 6 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702820	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje

140.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 9 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702912	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
141.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 8 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702882	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
142.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 5 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701175	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
143.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 4 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701144	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
144.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 3 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701113	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
145.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701083	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
146.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 6 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702868	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje

147.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 5 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702837	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
148.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 4 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701182	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
149.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 3 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701151	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
150.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 7 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702899	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
151.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 2 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701120	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
152.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 2 fiol. 5,5 ml + 1 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701090	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
153.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 8 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702905	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje

154.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 7 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702875	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
155.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 6 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702844	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
156.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 5 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701199	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
157.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 4 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701168	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
158.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 3 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701137	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
159.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 ¹³ vg/ml, 1 fiol. 5,5 ml + 2 fiol. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701106	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
160.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Cablivi, Caplacizumabum, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 10 mg, 1 fiol.	LECZENIE EPIZODU NABYTEJ ZAKRZEPOWEJ PLAMICY MAŁOPŁYTKOWEJ (ICD-10 M 31.1)	Skierowano na ponowne negocjacje

			+ 1 amp.-strzyk., kod GTIN: 05909991413385		
161.	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., GTIN 05909991032609	Choroba Alzheimerera	Skierowano do ponownych negocjacji
162.	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., GTIN 05909990066704	Choroba Alzheimerera	Skierowano do ponownych negocjacji
163.	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., GTIN 05909990066766	Choroba Alzheimerera	Skierowano do ponownych negocjacji
164.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Yervoy, Ipilimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji (jałowy koncentrat), 5 mg/ml, 1 fiol.po 40 ml, kod GTIN: 05909990872459	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Odroczono podjęcie uchwały
165.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Yervoy, Ipilimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji (jałowy koncentrat), 5 mg/ml, 1 fiol.po 10 ml, kod GTIN: 05909990872442	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Odroczono podjęcie uchwały
166.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Trittico XR, Trazodoni hydrochloridum, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991094645	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Odroczono podjęcie uchwały

167.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Akeega, Niraparyb + Abirateron, tabl. powl., 50 mg/500 mg, 56 szt., kod GTIN: 05413868122442	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Odroczono podjęcie uchwały
168.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Akeega, Niraparyb + Abirateron, tabl. powl., 100 mg/500 mg, 56 szt., kod GTIN: 05413868122459	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Odroczono podjęcie uchwały
169.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Klimicin, Clindamycinum, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 300 mg/2 ml, 5 amp.po 2 ml, kod GTIN: 05909990067510	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Odroczono podjęcie uchwały
170.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Sabril, Vigabatrinum, Tabletki powlekane, 500 mg, 100, tabl., kod GTIN: 05909990312818	Padaczka oporna na leczenie	Negatywna
171.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Xospata, Gilteritinibi fumaras, tabl. powl., 40 mg, 84, szt., kod GTIN: 05909991426460	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)	Negatywna
172.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Solian, Amisulpridum, Tabletki powlekane, 400 mg, 30, tabl., kod GTIN: 05909990841011	Schizofrenia	Negatywna