



Ministerstwo  
Zdrowia



Warszawa, 16 sierpień 2024 r.

## Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 19-21 sierpnia 2024 r.

	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
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
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. powl., 1000 mg, 120, szt., kod GTIN: 05909990221028	Cukrzyca
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. powl., 1000 mg, 90, szt., kod GTIN: 05909990221004	Cukrzyca
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
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

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
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
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
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
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
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
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
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
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Tritace 5, Ramiprilum, Tabletki, 5 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990478316	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

15.	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
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Tritace 2,5, Ramiprilum, Tabletki, 2,5 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990478217	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
17.	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
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Tritace 10, Ramiprilum, Tabletki, 10 mg, 28, tabl., kod GTIN: 05909990916016	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
19.	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
20.	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
21.	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
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Sabril, Vigabatrinum, Granulat do sporządzania roztworu doustnego, 500 mg, 50, sasz., kod GTIN: 05909990832712	Padaczka oporna na leczenie
23.	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

24.	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
25.	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
26.	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
27.	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	Padaczka
28.	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
29.	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
30.	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

31.	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
32.	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
33.	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
34.	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
35.	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
36.	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
37.	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

38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Solian, Amisulpridum, Tabletki, 200 mg, 30, tabl, kod GTIN: 05909990840915	Schizofrenia
39.	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
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	RespoSorb Silicone, 20x25 cm, Emplastry microfibricum cellulosa, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 500 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 4052199604893	Epidermolysis bullosa
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	RespoSorb Silicone, 20x25 cm, Emplastry microfibricum cellulosa, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 500 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 4052199604893	Przewlekłe owrzodzenia
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Sorbalgon, 10x10 cm, Emplastry alginatosa et hydrofibrice, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 100 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 4049500217958	Epidermolysis bullosa
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Sorbalgon, 10x10 cm, Emplastry alginatosa et hydrofibrice, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 100 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 4049500217958	Przewlekłe owrzodzenia
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Sorbalgon, 5x5 cm, Emplastry alginatosa et hydrofibrice, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 25 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 4049500217965	Epidermolysis bullosa

45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Sorbalgon, 5x5 cm, Emplastri alginatosa et hydrofibrica, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 25 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 4049500217965	Przewlekłe owrzodzenia
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus, 20x40 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem, 800 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 4049500616874	Epidermolysis bullosa
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus, 20x40 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem, 800 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 4049500616874	Przewlekłe owrzodzenia
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus, 10x20 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem, 200 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 4049500616751	Epidermolysis bullosa
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus, 10x20 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem, 200 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 4049500616751	Przewlekłe owrzodzenia
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus, 10x10 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem, 100 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 4049500616713	Epidermolysis bullosa
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.	Zetuvit Plus, 10x10 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem, 100 cm <sup>2</sup> , 1 szt., kod GTIN: 4049500616713	Przewlekłe owrzodzenia
52.	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

53.	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
54.	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
55.	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
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Rozlytrek, Entrectinibum, Kapsułki twarde, 100 mg, 30, kaps., kod GTIN: 07613326024891	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Rozlytrek, Entrectinibum, Kapsułki twarde, 200 mg, 90, kaps., kod GTIN: 07613326024624	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar HBS, Levodopum + Benserazidum, kaps., 100 mg + 25 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990377510	Choroba i zespół Parkinsona
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar 62,5 mg, Levodopum + Benserazidum, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 50 mg + 12,5 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990748624	Choroba i zespół Parkinsona
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar 62,5 mg, Levodopum + Benserazidum, kaps., 50 mg + 12,5 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990094912	Choroba i zespół Parkinsona
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar 125 mg, Levodopum + Benserazidum, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg + 25 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990748723	Choroba i zespół Parkinsona



62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar 125 mg, Levodopum + Benserazidum, kaps., 100 mg + 25 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990095018	Choroba i zespół Parkinsona
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar 250 mg, Levodopum + Benserazidum, tabl., 200 mg + 50 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990095117	Choroba i zespół Parkinsona
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Madopar, Levodopum + Benserazidum, kaps., 200 mg + 50 mg, 100 szt., kod GTIN: 05909990095216	Choroba i zespół Parkinsona
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Jazz Pharmaceuticals Ireland Ltd	Vyxeos liposomal, Daunorubicini hydrochloridum + Cytarabinum, proszek do sporządzenia koncentratu roztworu do infuzji, 44 + 100 mg, 1 fiol., kod GTIN: 00368727109827	C.83. DAUNORUBICINUM + CYTARABINUM
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, $2 \times 10^{13}$ 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)
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, $2 \times 10^{13}$ 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)
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, $2 \times 10^{13}$ 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)
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, $2 \times 10^{13}$ 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)

70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 5 fioł. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701175	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 4 fioł. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701144	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 3 fioł. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701113	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fioł. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701083	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fioł. 5,5 ml + 6 fioł. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702868	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fioł. 5,5 ml + 5 fioł. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702837	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fioł. 5,5 ml + 4 fioł. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701182	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fioł. 5,5 ml + 3 fioł. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701151	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fioł. 5,5 ml + 7 fioł. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702899	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)

79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fiole. 5,5 ml + 2 fiole. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701120	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 2 fiole. 5,5 ml + 1 fiole. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701090	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiole. 5,5 ml + 8 fiole. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702905	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiole. 5,5 ml + 7 fiole. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702875	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiole. 5,5 ml + 6 fiole. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227702844	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiole. 5,5 ml + 5 fiole. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701199	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiole. 5,5 ml + 4 fiole. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701168	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiole. 5,5 ml + 3 fiole. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701137	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Zolgensma, Onasemnogenum abeparvovecum, roztwór do infuzji, 2 x 10 <sup>13</sup> vg/ml, 1 fiole. 5,5 ml + 2 fiole. 8,3 ml, kod GTIN: 05397227701106	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)

88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Trittico XR, Trazodoni hydrochloridum, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991094645	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990967735	Nowotwory złośliwe
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990967728	Nowotwory złośliwe
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990967711	Nowotwory złośliwe
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Trioxal, Itraconazolum, kaps., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991053826	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Trioxal, Itraconazolum, kaps., 100 mg, 4 szt., kod GTIN: 05909991053819	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Xaloptic, Latanoprostum, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml, 1 but. po 2,5 ml, kod GTIN: 05909990741311	Jaskra
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990967735	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990967728	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 150, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990967711	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990967834	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990967827	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polprazol PPH, Omeprazolium, kaps. dojel. twarde, 40 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990077731	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
101.	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
102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990967629	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990967612	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
104.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990967636	Nowotwory złośliwe
105.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990967629	Nowotwory złośliwe

106.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polprazol, Omeprazolom, kaps. dojel. twarde, 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990772667	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
107.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 100, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990967612	Nowotwory złośliwe
108.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 500 mg, 120 szt., kod GTIN: 05903060614406	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi
109.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 500 mg, 60 szt., kod GTIN: 05909990078950	Cukrzyca
110.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 500 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990078943	Cukrzyca
111.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 1000 mg, 120 szt., kod GTIN: 05903060614444	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi
112.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Formetic, Metformini hydrochloridum, tabl. powl., 850 mg, 120 szt., kod GTIN: 05903060614420	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi
113.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990967810	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
114.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 50 szt., kod GTIN: 05909990967834	Nowotwory złośliwe

<b>115.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909990967827	Nowotwory złośliwe
<b>116.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Poltram Retard 200, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 10 szt., kod GTIN: 05909990967810	Nowotwory złośliwe
<b>117.</b>	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
<b>118.</b>	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, 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990727506	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
<b>119.</b>	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
<b>120.</b>	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
<b>121.</b>	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
<b>122.</b>	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)
<b>123.</b>	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)
<b>124.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Doxonex, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991149611	Przerost gruczołu krokowego

<b>125.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Doxonex, Doxazosinum, tabl., 2 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991149611	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
<b>126.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Denofix, Febuxostatam, tabl. powl., 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 kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych
<b>127.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Denofix, Febuxostatam, tabl. powl., 120 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909991391607	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 kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych
<b>128.</b>	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
<b>129.</b>	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
<b>130.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Ryspolit, Risperidonum, tabl. powl., 4 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990568031	Schizofrenia
<b>131.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Ryspolit, Risperidonum, tabl. powl., 3 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990567935	Schizofrenia
<b>132.</b>	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Ryspolit, Risperidonum, tabl. powl., 2 mg, 20 szt., kod GTIN: 05909990567737	Schizofrenia



133.	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
134.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Zotral, Sertralinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990569472	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
135.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Zotral, Sertralinum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990013982	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
136.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Doxonex, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991149710	Przerost gruczołu krokowego
137.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Doxonex, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., kod GTIN: 05909991149710	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
138.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	(K)Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 2 amp.-strzyk. 2 ml z osłonką na igłę ml, kod GTIN: 05909991341435	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
139.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	(K)Dupixent, Dupilumabum, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg, 2 amp.-strzyk. po 1,14 ml ml, kod GTIN: 05909991404741	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
140.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	(A)Dupixent, Dupilumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 200 mg (175 mg/ml), 2, amp.-strzyk. 1,14 ml, kod GTIN: 05909991404741	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
141.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	(A) Dupixent, Dupilumabum, Roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 300 mg (150 mg/ml), 2, amp.-strzyk. 2 ml z osłonką na igłę, kod GTIN: 05909991341435	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
142.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 mg (150	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)

			mg/ml), 2, wstrzykiwacze 2 ml, kod GTIN: 05909991490614	
143.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Dupixent, Dupilumabum, Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 200 mg (175 mg/ml), 2, wstrzykiwacze 1,14 ml, kod GTIN: 05909991490591	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
144.	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. + 1 amp.-stryk., kod GTIN: 05909991413385	LECZENIE EPIZODU NABYTEJ ZAKRZEPOWEJ PLAMICY MAŁOPŁYTKOWEJ (ICD-10 M 31.1)
145.	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)
146.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Cerdelga, Eliglustatum, kaps. twarde, 84 mg, 56 szt, kod GTIN: 05909991205942	B.23. LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
147.	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 eozynofilowego 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 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)

148.	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 fioł.po 40 ml, kod GTIN: 05909990872459	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
149.	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 fioł.po 10 ml, kod GTIN: 05909990872442	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
150.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 4 ml, kod GTIN: 05901549325126	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLIZOWYCH (ICD-10: C43)
151.	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 fioł. 4 ml, kod GTIN: 05901549325126	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
152.	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 fioł. 4 ml, kod GTIN: 05901549325126	B.52. LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI
153.	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 fioł. 4 ml, kod GTIN: 05901549325126	B.148. LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM (ICD-10: C54)
154.	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
155.	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 typu I, Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

156.	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
157.	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
158.	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
159.	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
160.	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
161.	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
162.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Zypsila, Ziprasidonum, kaps. twarde, 80 mg, 56 szt., kod GTIN: 05909990681228	Schizofrenia
163.	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
164.	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
165.	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

<b>166.</b>	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
<b>167.</b>	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 $\geq 75$ uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane
<b>168.</b>	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 $\geq 75$ uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane
<b>169.</b>	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
<b>170.</b>	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

171.	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
172.	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
173.	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
174.	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
175.	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
176.	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
177.	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)
178.	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.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)

179.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzels, 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)
180.	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
181.	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
182.	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
183.	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
184.	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
185.	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
186.	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
187.	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
188.	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

189.	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
190.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Prazol, Omeprazolom, kaps., 20 mg, 28 szt., kod GTIN: 05909990772933	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
191.	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
192.	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
193.	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
194.	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. twardej, 12 µg, 60 szt., kod GTIN: 05909990975914	Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli
195.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra-swift, Aripiprazolom, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg, 28 szt., kod GTIN: 05906414001037	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
196.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra-swift, Aripiprazolom, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg, 28 szt., kod GTIN: 05906414001020	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa
197.	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



198.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Axtil, Ramiprilum, Tabletki, 5 mg, 30, tab,kod GTIN: 05909990337972	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
199.	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
200.	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
201.	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)
202.	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 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)
203.	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)
204.	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 DELECCJI 5q (D46)
205.	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