



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 17 kwietnia 2026 r.

Raport z głosowań nr 17 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., GTIN 05055565770887	C.84.a. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., GTIN 05055565770870	C.84.a. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 05055565770863	C.84.a. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 05055565770856	C.84.a. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Carvykti, Cilta cabtagene autoleucel, dyspersja do infuzji, $3,2 \times 10^6$ - $1,0 \times 10^8$ komórek, 1 worek 30 ml lub 70 ml, GTIN 05413868121568	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Skierowano na ponowne negocjacje

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Krazati, Adagrasibum, tabl. powł., 200 mg, 180 szt., GTIN 08027950801718	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Skierowano na ponowne negocjacje
7.	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, 5 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909990872442	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)	Pozytywna
8.	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, 5 mg/ml, 1 fiol. po 40 ml, GTIN 05909990872459	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BeOne Medicines Poland sp. z o. o.	Brukinsa, Zanubrutinibum, kaps. twarde, 80 mg, 120 szt., GTIN 08720598340112	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 40 ml, GTIN 05909991292904	B.62. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 20 ml, GTIN 05909991292874	B.62. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 10 ml, GTIN 05909991292898	B.62. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)	Pozytywna

13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 5 ml, GTIN 05909991292881	B.62. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 40 ml, GTIN 05909991292904	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81 W CAŁOŚCI; D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 20 ml, GTIN 05909991292874	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81 W CAŁOŚCI; D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 10 ml, GTIN 05909991292898	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81 W CAŁOŚCI; D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 5 ml, GTIN 05909991292881	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81 W CAŁOŚCI; D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)	Pozytywna

18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Embavi, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05995327201269	Zapobieganie udarowi mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków (ang. Non-Valvular Atrial Fibrillation, NVAF) i co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak: przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny (TIA, ang. transient ischaemic attack); wiek \geq 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa \geq II wg NYHA).	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Embavi, Apixabanum, tabl. powł., 5 mg, 60 szt., GTIN	Zapobieganie udarowi mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków (ang. Non-Valvular Atrial Fibrillation, NVAF) i co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak: przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny (TIA, ang. transient ischaemic attack); wiek \geq 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa \geq II wg NYHA).	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Lenalidomide Krka, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 03838989737627	C.84.a. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Lenalidomide Krka, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., GTIN 03838989737634	C.84.a. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Lenalidomide Krka, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., GTIN 03838989737641	C.84.a. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Lenalidomide Krka, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 03838989737658	C.84.a. LENALIDOMIDUM	Pozytywna

24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Aubagio, Teriflunomidum, tabl. powl., 14 mg, 28 szt., GTIN 05909991088170	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powl., 50 mg, 60 szt., GTIN 07613421021832	C.92.a. DASATINIB	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powl., 50 mg, 60 szt., GTIN 07613421021832	C.92.b. DASATINIB	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powl., 100 mg, 30 szt., GTIN 07613421021856	C.92.a. DASATINIB	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powl., 100 mg, 30 szt., GTIN 07613421021856	C.92.b. DASATINIB	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powl., 140 mg, 30 szt., GTIN 07613421021863	C.92.a. DASATINIB	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powl., 140 mg, 30 szt., GTIN 07613421021863	C.92.b. DASATINIB	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powl., 20 mg, 60 szt., GTIN 07613421021825	C.92.a. DASATINIB	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powl., 20 mg, 60 szt., GTIN 07613421021825	C.92.b. DASATINIB	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powl., 80 mg, 30 szt., GTIN 07613421021849	C.92.a. DASATINIB	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powl., 80 mg, 30 szt., GTIN 07613421021849	C.92.b. DASATINIB	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatrix, Dasatinibum, tabl. powl., 20 mg, 60 szt., GTIN 05909991419790	C.92.a. DASATINIB	Pozytywna

36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 20 mg, 60 szt., GTIN 05909991419790	C.92.b. DASATINIB	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 50 mg, 60 szt., GTIN 05909991419875	C.92.a. DASATINIB	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 50 mg, 60 szt., GTIN 05909991419875	C.92.b. DASATINIB	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 05909991419929	C.92.a. DASATINIB	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 05909991419929	C.92.b. DASATINIB	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 05909991419943	C.92.a. DASATINIB	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 05909991419943	C.92.b. DASATINIB	Pozytywna
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt., GTIN 05909991419950	C.92.a. DASATINIB	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt., GTIN 05909991419950	C.92.b. DASATINIB	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivaroxaban Orion, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., GTIN 05909991560591	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwieny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca	Pozytywna

46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivaroxaban Orion, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 28 szt., GTIN 06432100101716	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwieny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivaroxaban Orion, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 14 szt., GTIN 05909991560607	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwieny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca	Pozytywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivaroxaban Orion, Rivaroxabanum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., GTIN 06432100101723	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwieny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca	Pozytywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Parkador, Levodopum + Carbidopum, tabl., 100 +25 mg, 100 szt., GTIN 05909991513078	Choroba i zespół Parkinsona	Pozytywna
50.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Organon Polska Sp. z o.o.	Diprophos, Betamethasoni dipropionas + Betamethasoni natrii phosphas, zawiesina do wstrzykiwań, (6,43 mg + 2,63 mg)/ml, 5 ampułek po 1 ml, GTIN 05909990121625	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Vyloy, Zolbetuximab, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg, 1 fiol., GTIN 05909991558932	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)	Skierowano na ponowne negocjacje

52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Vyloy, Zolbetuximab, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fioł., GTIN 05909991566111	B.58. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)	Skierowano na ponowne negocjacje
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Flutixon Nasal, Azelastini hydrochloridum + Fluticasoni propionas, aerozol do nosa, zawiesina, (137 mcg + 50 mcg)/dawkę donosową, 1 but. po 120 dawek, GTIN 05900411013222	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Rystiggo, Rozanolixizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 140 mg/ml, 1 fioł. 2 ml, GTIN 05413787222551	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)	Negatywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Rystiggo, Rozanolixizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 140 mg/ml, 1 fioł. 3 ml, GTIN 05413787222780	B.157. LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII (G.70.0)	Negatywna
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 amp.-strzyk. po 1 ml, GTIN 05413868113006	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fioł. 20 ml, GTIN 05413868126143	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 2 ml, GTIN 05413868126150	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 2 ml, GTIN	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Pozytywna
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fioł. 20 ml, GTIN 05413868126143	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Pozytywna

61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 amp.-strzyk. po 1 ml, GTIN 05413868113006	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Pozytywna
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 2 ml, GTIN 05413868126815	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna