



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 25 lipca 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 28-30 lipca 2025 r.

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Etopozyd Accord, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 20 ml, GTIN 05909991233303	C.24. Etoposidum
2.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Etopozyd Accord, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909991233297	C.24. Etoposidum
3.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Etopozyd Accord, Etoposidum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909991198121	C.24. Etoposidum
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 560 mg, 30 szt., GTIN 05413868117042	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 420 mg, 30 szt., GTIN 05413868117035	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 280 mg, 30 szt., TIN 05413868117028	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)

7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt., GTIN 05413868117011	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hycamtin, Topotecanum, kaps. twarde, 1 mg, 10 szt., GTIN 05909990643141	C.57.1. TOPOTECANUM p.o.
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Runaplast, Rivaroxabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 56 szt., GTIN 07622436113180	U chorych z CAD i/lub PAD, z wyłączeniem chorych z którąkolwiek z poniższych cech: z wysokim ryzykiem krwawienia; udar mózgu przebyty w czasie miesiąca od rozpoczęcia leczenia lub jakiegokolwiek udaru krwotoczny/lakunarny w wywiadzie; ciężka niewydolność serca z frakcją wyrzutową <30% lub objawami klasy III lub IV zgodnie z kryteriami Nowojorskiego Towarzystwa Kardiologicznego (NYHA); eGFR <15 ml/min; konieczność stosowania podwójnej terapii przeciwplatekowej, terapii przeciwplatekowej innej niż ASA lub doustnej terapii przeciwzakrzepowej
10.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Doxorubicin-Ebewe, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 100 ml, GTIN 05909990614844	C.20. DOXORUBICINUM
11.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Doxorubicin-Ebewe, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909990429011	C.20. DOXORUBICINUM
12.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Doxorubicin-Ebewe, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 50 ml, GTIN 05909990614837	C.20. DOXORUBICINUM
13.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Doxorubicin-Ebewe, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 25 ml, GTIN 05909990429028	C.20. DOXORUBICINUM
14.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Tamoxifen Sandoz, Tamoxifenum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., GTIN 05909990331017	Nowotwory złośliwe
15.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroxim, tabl. powł., 250 mg, 10 szt., GTIN 05909990083312	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

16.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroxim, tabl. powł., 500 mg, 10 szt., GTIN 05909990083411	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
17.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powł., 875+125 mg, 20 szt., GTIN 05909991012960	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
18.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powł., 875+125 mg, 14 szt., GTIN 05909990411115	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
19.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml, 1 but. 140 ml, GTIN 05909990894833	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
20.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav Quicktab 1000 mg, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej/tabł. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 875+125 mg, 14 szt., GTIN 05909990649747	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Tyruko, Natalizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. po 15 ml, GTIN 07613421131517	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Jazeta Novum, Sitagliptinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., GTIN 08594739274563	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Dimethyl Fumarate Gedeon Richter, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 szt., GTIN 05907594033559	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Dimethyl Fumarate Gedeon Richter, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., GTIN 05907594033566	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Vinorelbine Zentiva, Vinorelbinum, kaps. miękkie, 80 mg, 1 szt., GTIN 05909991402402	C.63. VINOELBINUM
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Vinorelbine Zentiva, Vinorelbinum, kaps. miękkie, 30 mg, 1 szt., GTIN 05909991402389	C.63. VINOELBINUM
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Vinorelbine Zentiva, Vinorelbinum, kaps. miękkie, 20 mg, 1 szt., GTIN 05909991402365	C.63. VINOELBINUM

28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Voydeya, Danicopanum, tabl. powł., 50+100 mg, 180 szt. (90 tabl. 50 mg + 90 tabl. 100 mg), GTIN 05391527740919	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Voydeya, Danicopanum, tabl. powł., 100 mg, 180 szt., GTIN 05391527740902	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Aspaveli, Pegcetacoplanum, roztwór do infuzji, 54 mg/ml, 1 fiol. 20 ml GTIN: 07350031443950	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Aspaveli, Pegcetacoplanum, roztwór do infuzji, 54 mg/ml, 8 fiol. 20 ml GTIN: 07350031443967	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Fabhalta, Iptacopan, kaps. twarde, 200 mg, 56 szt. GTIN 07613421171520	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 3 ml, GTIN 05391527740179	B.95. LECZENIE CHORYCH Z ATYPOWYM ZESPOŁEM HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWYM (aHUS) (ICD-10: D59.3)
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 11 ml, GTIN 05391527740162	B.95. LECZENIE CHORYCH Z ATYPOWYM ZESPOŁEM HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWYM (aHUS) (ICD-10: D59.3)
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 3 ml, GTIN 05391527740179	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol. 11 ml, GTIN 05391527740162	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 420 mg, 30 szt., GTIN 05413868117035	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 280 mg, 30 szt., TIN 05413868117028	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Imbruvica, Ibrutinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt., GTIN 05413868117011	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Alymsys, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 4 ml, GTIN 08436596260030	C.82.b. BEVACIZUMABUM

41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Alymsys, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, GTIN 08436596260047	C.82.b. BEVACIZUMABUM
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.	Fluconazolum Aflofarm, Fluconazolum, kaps. twarde, 200 mg, 7 szt. 05909991423506	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Tecentriq, Atezolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1200 mg, 1 fiol.a 20 ml, GTIN 05902768001167	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Tecentriq, Atezolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 840 mg, 1 fiol.a 14 ml, GTIN 07613326025546	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Erlotinib Zentiva, Erlotinibum, tabl. powł., 150 mg, 30 szt., GTIN 05909991417697	C.81. ERLOTINIBUM
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Erlotinib Zentiva, Erlotinibum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 05909991417680	C.81. ERLOTINIBUM
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ALK-Abello A/S	Acarizax, Standaryzowany wyciąg alergenowy roztoczy kurzu domowego (Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farina) , liofilizat podjęzykowy, 12 SQ-HDM, 30 szt., GTIN 05909991257521	Leczenie umiarkowanego do ciężkiego alergicznego nieżytu nosa spowodowanego kurzem domowym, utrzymującego się pomimo stosowania leków łagodzących objawy u dzieci w wieku 5-11 lat, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocze kurzu domowego (punktowe testy skórne i (lub) swoiste immunoglobuliny E).
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Ozurdex, Dexamethasonum, implant doszkliskowy, 700 mcg, 1 implant doszkliskowy z aplikatorem, GTIN 05909990796663	B.105. LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0)
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tagrisso, Osimertinibum, tabl. powł., 40 mg, 30 szt., GTIN 05000456012058	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Tagrisso, Osimertinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 05000456012065	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Botox, Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 jednostek Allergan kompleksu	B.73. LECZENIE PACJENTÓW Z NEUROGENNĄ NADREAKTYWNOŚCIĄ WYPIERACZA (ICD-10: N31)

			neurotoksyny Clostridium botulinum typu A/fiolkę, 1 fiol., GTIN 05909990674817	
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IMMEDICA Pharma Polska sp. z o.o.	Yondelis, Trabectedin, Proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 1 mg, 1 fiol. proszku 1 mg, GTIN 05909990635184	C.93. TRABECTEDIN
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IMMEDICA Pharma Polska sp. z o.o.	Yondelis, Trabectedin, Proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 0,25 mg, 1 fiol. proszku 0,25 mg, GTIN 05909990635177	C.93. TRABECTEDIN
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	ApoAmlo, Amlodipini besilas, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991322885	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Aurovitas, Gabapentinum, kaps. twarde, 100 mg, 100 szt., GTIN 05909991331108	Padaczka oporna na leczenie
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Aurovitas, Gabapentinum, kaps. twarde, 300 mg, 100 szt., GTIN 05909991331153	Padaczka oporna na leczenie
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Gabapentin Aurovitas, Gabapentinum, kaps. twarde, 400 mg, 100 szt., GTIN 05909991331207	Padaczka oporna na leczenie
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	ApoSuprid, Amisulpridum, tabl., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909991348557	Schizofrenia
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	ApoSuprid, Amisulpridum, tabl. powł., 400 mg, 30 szt., GTIN 05909991348649	Schizofrenia
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Auroxetyn, Atomoxetine, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991393496	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Auroxetyn, Atomoxetine, kaps. twarde, 40 mg, 28 szt., GTIN 05909991393717	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element

				pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.
--	--	--	--	---