



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 23 maja 2025 r.

Raport głosowań nr 24 z posiedzenia Komisji Ekonomicznej

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania	Uchwała Komisji Ekonomicznej
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 4 ml GTIN: 05901549325126	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Odroczono podjęcie uchwały
2.	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 GTIN: 05901549325126	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Odroczono podjęcie uchwały
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 4 ml GTIN: 05901549325126	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Odroczono podjęcie uchwały
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	MSD Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Keytruda, Pembrolizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol. 4 ml GTIN: 05901549325126	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Odroczono podjęcie uchwały

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 2 wstrzyk. 1 ml, GTIN 05996537011259	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Negatywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 2 wstrzyk. 1 ml, GTIN 05996537011259	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Negatywna
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 2 wstrzyk. 1 ml, GTIN 05996537011259	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Negatywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 2 wstrzyk. 1 ml, GTIN 05996537011259	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	Negatywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 2 wstrzyk. 1 ml, GTIN 05996537011259	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Negatywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120 mg, 2 wstrzyk. 1 ml, GTIN 05996537011259	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)	Negatywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Lokelma, Sodium zirconium cyclosilicate, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 5 g, 30 sasz., GTIN 05000456088428	Leczenie hiperkalemii u dorosłych pacjentów w przebiegu przewlekłej choroby nerek w stopniu 3b-5, u chorych przyjmujących leki z grupy inhibitorów układu renina-angiotensyna-aldosteron (inhibitory ACE oraz inhibitory receptora dla angiotensyny)	Negatywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Reblozyl, Luspaterceptum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 75 mg, 1 fioł. GTIN: 07640133688251	B.142. LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYSPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ	Pozytywna

				ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI (ICD-10: D46.1)	
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Reblozyl, Luspaterceptum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 25 mg, 1 fiol. GTIN: 07640133688244	B.142. LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI (ICD-10: D46.1)	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Briumvi, Ublituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg/6 ml, 1 fiol., GTIN 08436027472384	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Porton Biopharma Limited	Erwinase, Crisantaspasum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań / do infuzji, 10 000 IU, 5 fiol. proszku, GTIN 05056261700055	C91.0 - OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA	Odroczono podjęcie uchwały
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra-swift, Aripiprazolum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 30 mg, 28 szt., GTIN 05906414001044	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra, Aripiprazolum, tabl., 30 mg, 28 szt., GTIN 05906414001082	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra, Aripiprazolum, tabl., 15 mg, 28 szt., GTIN 05906414001075	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apra, Aripiprazolum, tabl., 10 mg, 28 szt., GTIN 05906414001068	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
20.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
21.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje

22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Accord, Sunitinibum, kaps. twarde, 50 mg, 30 szt., GTIN 05055565775721	C.88.a. SUNITINIB	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Accord, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 30 szt., GTIN 05055565775707	C.88.a. SUNITINIB	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Accord, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 30 szt., GTIN 05055565775714	C.88.a. SUNITINIB	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Accord, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 30 szt., GTIN 05055565775707	C.88.d. SUNITINIB	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Accord, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 30 szt., GTIN 05055565775714	C.88.d. SUNITINIB	Pozytywna
27.	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.b. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
28.	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.b. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Biofarm Sp. z o.o.	Bioprazol, Omeprazolum, kaps. dojelitowe twarde, 40 mg, 56 szt., GTIN 05909991140809	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Chiesi Poland Sp. z o. o.	Bramitob, Tobramycinum, roztwór do nebulizacji, 300 mg/4 ml, 56 poj.po 4 ml, GTIN 05909990045976	B.27. LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10: E84)	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol.po 10 ml, GTIN 05909991220518	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Skierowano na ponowne negocjacje
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol.po 4 ml, GTIN 05909991220501	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Skierowano na ponowne negocjacje

33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Sandoz, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., GTIN 05907626709278	C.88.d. SUNITINIB	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Sandoz, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05907626709261	C.88.d. SUNITINIB	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Sandoz, Sunitinibum, kaps. twarde, 50 mg, 28 szt., GTIN 05907626709292	C.88.a. SUNITINIB	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Sandoz, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., GTIN 05907626709278	C.88.a. SUNITINIB	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Sunitinib Sandoz, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05907626709261	C.88.a. SUNITINIB	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Pentasa, Mesalazinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1 g, 60 szt., GTIN 05909990974375	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego, Choroba Leśniowskiego-Crohna	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Pentasa, Mesalazinum, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 1 g, 50 sasz.po 2 g granulatu, GTIN 05909990855315	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Bellix, Bilastinum, tabl., 20 mg, 30 szt., GTIN 05909991496630	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Ozurdex, Dexamethasonum, implant doszklistkowy, 700 mcg, 1 implant doszklistkowy z aplikatorem, GTIN 05909990796663	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAМИ SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Immunine 600 IU, Factor IX coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 600 j.m., 1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + zestaw do przenoszenia lub filtrowania + strzykawka + igła +	B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna

			zestaw do infuzji, GTIN 05909990643110		
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Immunine 1200 IU, Factor IX coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1200 j.m., 1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + zestaw do przenoszenia lub filtrowania + strzykawka + igła + zestaw do infuzji, GTIN 05909990645220	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Immunate 1000 IU FVIII/750 IU VWF, Factor VIII coagulationis humanus + Factor humanus von Willebrandi, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m., 1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. + zestaw infuzyjny, GTIN 05909990573615	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Immunate 250 IU FVIII/190 IU VWF, Factor VIII coagulationis humanus + Factor humanus von Willebrandi, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m., 1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. + zestaw infuzyjny, GTIN 05909990573554	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Immunate 500 IU FVIII/375 IU VWF, Factor VIII coagulationis humanus + Factor humanus von Willebrandi, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m., 1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. + zestaw infuzyjny, GTIN 05909990573561	B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Nplate, Romiplostim, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 mcg, 1 fiol. proszku + zestaw do	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPIĘTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)	Pozytywna

			rozpuszczenia leku, GTIN 05909990766994		
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Nplate, Romiplostim, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 125 mcg, 1 fiol. proszku, GTIN 08715131018139	B.97. LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)	Pozytywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Balversa, Erdaftinibum, tabl. powł., 5 mg, 28 szt., GTIN 05413868125757	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Skierowano na ponowne negocjacje
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Balversa, Erdaftinibum, tabl. powł., 4 mg, 56 szt., GTIN 05413868125764	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Skierowano na ponowne negocjacje
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Balversa, Erdaftinibum, tabl. powł., 4 mg, 28 szt., GTIN 05413868125863	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Skierowano na ponowne negocjacje
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Balversa, Erdaftinibum, tabl. powł., 3 mg, 84 szt., GTIN 05413868125771	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Skierowano na ponowne negocjacje
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Balversa, Erdaftinibum, tabl. powł., 3 mg, 56 szt., GTIN 05413868125870	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Skierowano na ponowne negocjacje
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Influvac Tetra, Vaccinum influenzae inactivatum ex corticis antigeniis praeparatum Szczepionka przeciw grypie (antygen powierzchniowy), inaktywowana, zawieszina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, - , 1 amp.-strzyk. 0,5 ml z igłą, GTIN 05909991347352	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	EpiPen Jr., Epinephrinum, roztwór do wstrzykiwań, 0,15 mg/dawkę, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05909990613366	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	EpiPen Senior, Epinephrinum, roztwór do wstrzykiwań, 0,3 mg/dawkę, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05909990613373	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje

57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Bicalutamide Accord, Bicalutamidum, tabl. powł., 50 mg, 28 szt., GTIN 05909990851188	C.2. BICALUTAMIDUM	Pozytywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Carboplatin Accord, Carboplatinum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 60 ml, GTIN 05909990851058	C.6. CARBOPLATIN	Pozytywna
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Paclitaxelum Accord, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 25 ml, GTIN 05909991037086	C.47. PACLITAXEL	Pozytywna
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Paclitaxelum Accord, Paclitaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol. po 100 ml, GTIN 05909991037093	C.47. PACLITAXEL	Pozytywna
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Doxorubicinum Accord, Doxorubicini hydrochloridum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 100 ml, GTIN 05909990851409	C.20. DOXORUBICINUM	Pozytywna
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Olanzapine Viartis, Olanzapinum, tabl. powł., 5 mg, 28 szt., GTIN 05909990697526	Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Olanzapine Viartis, Olanzapinum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909990697649	Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Lenalidomide Mylan, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 05901797710910	C.84.b. LENALIDOMIDUM	Odroczono podjęcie uchwały
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Lenalidomide Mylan, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 05901797710903	C.84.b. LENALIDOMIDUM	Odroczono podjęcie uchwały
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 21x21 cm, 21 cm x 21 cm, Emplastri microfibrillum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

			piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 21cm x 21cm, 392 cm2, 1 szt., GTIN 05000223478070		
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life Heel - rozmiar 25 cm x 25,2 cm, 25 cm x 25,2 cm, Emplastry microfibrum cellulosae, Opatrunek specjalistyczny zawierający włókna mikrocelulozy z warstwą adhezyjną posiadającą silikon, 545 cm2, 1 szt., GTIN 5000223482503	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life Sacrum 17,2x17,5 cm, 17,2 cm x 17,5 cm, Emplastry microfibrum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym na okolicę krzyżową o rozmiarze 17,2cm x 17,5cm, 235 cm2, 1 szt., GTIN 05000223481421	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life Sacrum 21,6x23 cm, 21,6 cm x 23 cm, Emplastry microfibrum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym na okolicę krzyżową o rozmiarze 21,6cm x 23cm, 386 cm2, 1 szt., GTIN 05000223481452	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 10,3x10,3 cm, 10,3cm x 10,3cm, Emplastry microfibrum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 10,3cm x 10,3cm, 93 cm2, 1 szt., GTIN 05000223477981	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 12,9x12,9 cm, 12,9 cm x 12,9 cm, Emplastry microfibrum cellulosae, opatrunek specjalistyczny -	Epidermolysis bullosa	Pozytywna

			samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 12,9cm x 12,9cm, 146 cm ² , 1 szt., GTIN 05000223478018		
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 15,4x15,4 cm, 15,4 cm x 15,4 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 15,4cm x 15,4cm, 211 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223478049	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 10,3x10,3 cm, 10,3cm x 10,3cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 10,3cm x 10,3cm, 93 cm ² , 1 szt., GTIN 05000223477981	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 12,9x12,9 cm, 12,9 cm x 12,9 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 12,9cm x 12,9cm, 146 cm ² , 1 szt., GTIN 05000223478018	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Life 15,4x15,4 cm, 15,4 cm x 15,4 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 15,4cm x 15,4cm, 211 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223478049	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Pirfenidon Medical Valley, Pirfenidonum, tabl. powł., 267 mg, 63 szt., GTIN 05909991530389	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Pirfenidon Medical Valley, Pirfenidonum, tabl. powł., 267 mg, 252 szt., GTIN 05909991530396	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medical Valley Invest AB	Pirfenidon Medical Valley, Pirfenidonum, tabl. powł., 801 mg, 84 szt., GTIN 05909991530419	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Cyclaid, Ciclosporinum, kaps. miękkie, 25 mg, 50 szt., GTIN 05909990787289	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Cyclaid, Ciclosporinum, kaps. miękkie, 50 mg, 50 szt., GTIN 05909990787357	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Cyclaid, Ciclosporinum, kaps. miękkie, 100 mg, 50 szt., GTIN 05909990787463	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pirfenidone Accord, Pirfenidonum, tabl. powł., 267 mg, 252 szt., GTIN 05909991523336	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pirfenidone Accord, Pirfenidonum, tabl. powł., 267 mg, 63 szt., GTIN 05909991523329	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Pirfenidone Accord, Pirfenidonum, tabl. powł., 801 mg, 84 szt., GTIN 05909991523367	B.87. LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	Pozytywna
85.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Ferring Pharmaceuticals Poland sp. z o.o.	Cortiment MMX, Budesonidum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 9 mg, 30 szt., GTIN 05909991205966	Indukcja remisji u dorosłych pacjentów z łagodną do umiarkowanej, aktywną postacią wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, gdzie leczenie preparatami 5-ASA jest niewystarczające	Pozytywna
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Nilotinib Accord, Nilotinibum, kaps. twarde, 200 mg, 112 szt., GTIN 05055565796061	B.14. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.1)	Pozytywna

87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Dimethyl fumarate Teva, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 szt., GTIN 05909991525675	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Dimethyl fumarate Teva, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., GTIN 05909991525682	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Dimethyl fumarate MSN, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 szt., GTIN 05909991560010	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Dimethyl fumarate MSN, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., GTIN 05909991560058	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
91.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" Spółka Akcyjna	Colistin TZF, Colistimethatum natricum, Liofilizat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, infuzji i inhalacji, 1 000 000 j.m., 20 fioł., GTIN 05909990366514	Mukowiscydoza	Skierowano do ponownych negocjacji
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Findarts Duo, Dutasteridum + Tamsulosini hydrochloridum, kaps. twarde, 0,5+0,4 mg, 30 szt., GTIN 05909991438715	Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego	Pozytywna
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Findarts Duo, Dutasteridum + Tamsulosini hydrochloridum, kaps. twarde, 0,5+0,4 mg, 90 szt., GTIN 05909991438746	Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego	Pozytywna
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	VIXARGIO, Rivaroxabanum, tabl. powł., 10 mg, 10 szt., GTIN 05909991492090	Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych, Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia	Pozytywna
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	VIXARGIO, Rivaroxabanum, tabl. powł., 10 mg, 10 szt., GTIN 05909991492090	Żyłne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej	Pozytywna

				alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna	
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Bortezomib Eugia, Bortezomibum, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3,5 mg, 1 fiol., GTIN 05909991451813	C.76. BORTEZOMIBUM	Pozytywna
97.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Octapharma (IP) SPRL	Octanate, Factor VIII coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m., 1 fiol. + zestaw do sporządzania roztworu i podania, GTIN 05909990825301	B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
98.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Octapharma (IP) SPRL	Octanate, Factor VIII coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m., 1 fiol. + zestaw do sporządzania roztworu i podania, GTIN 05909990825332	B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
99.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Octapharma (IP) SPRL	Octanate, Factor VIII coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m., 1 fiol. + zestaw do sporządzania roztworu i podania, GTIN 05909990825349	B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Octapharma (IP) SPRL	Octanine F 500, Factor IX coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m., 1 fiol., GTIN 05909990799367	B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Octapharma (IP) SPRL	Octanine F 1000, Factor IX coagulationis humanus, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m., 1 fiol., GTIN 05909990799374	B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67)	Pozytywna
102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Eplerenon Medreg, Eplerenonum, tabl. powł., 50 mg, 30 szt., GTIN 05909991465308	Niewydolność mięśnia sercowego	Pozytywna

103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mirum Pharmaceuticals International B.V.	Livmarli, Maralixibat, roztwór doustny, 9,5 mg/ml, 30 ml, GTIN 08720696500012	LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM ALAGILLE'A (ICD-10 ICD-10 Q44.7)	Skierowano na ponowne negocjacje
104.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Orion Corporation	Metypred, Methylprednisolonum, tabl., 16 mg, 30 szt., GTIN 05909990316618	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
105.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Orion Corporation	Metypred, Methylprednisolonum, tabl., 4 mg, 30 szt., GTIN 05909990316519	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
106.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Sarclisa, Isatuximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 5 ml, GTIN 05909991427818	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
107.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Sarclisa, Isatuximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol. po 25 ml, GTIN 05909991427832	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
108.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Symfaxin ER, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg, 28 szt., GTIN 05909991092030	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
109.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Farmak International sp. z o.o.	Symfaxin ER, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg, 28 szt., GTIN 05909991091996	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
110.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imuldosa, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05055565796924	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
111.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imuldosa, Ustekinumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 130 mg, 1 fiolka (26ml), GTIN 05055565796931	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
112.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imuldosa, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05055565796924	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna

113.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Imuldosa, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 45 mg, 1 amp.-strzyk., GTIn 05055565796917	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
114.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Naveruclif, Paclitaxelum albuminatum, proszek do sporządzania dyspersji do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol. po 100 mg, GTIN 05055565791660	Leczenie w monoterapii przerzutowego raka piersi u dorosłych pacjentów, u których leczenie pierwszego rzutu choroby przerzutowej okazało się nieskuteczne, i u których nie można zastosować standardowej terapii z antracyklinami.	Pozytywna
115.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Naveruclif, Paclitaxelum albuminatum, proszek do sporządzania dyspersji do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol. po 100 mg, GTIN 05055565791660	Leczenie w skojarzeniu z karboplatiną pierwszego rzutu niedrobnokomórkowego raka płuc u dorosłych pacjentów, którzy nie kwalifikują się do radykalnego zabiegu chirurgicznego lub radioterapii	Pozytywna
116.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Plerixafor MSN, Plerixaforum, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml, 1 fiol. po 1,2 ml, GTIN 05909991519049	C.71. PLERIXAFORUM	Pozytywna
117.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatis Healthcare sp. z o.o.	Tenofovir disoproxil Viatis, Tenofovirum disoproxilum, tabl. powł., 245 mg, 30 szt., GTIN 05902020926801	B.1. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)	Odroczono podjęcie uchwały