



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 23 maja 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 26-28 maja 2025 r.

Lp.	Rodzaj wniosku	Wnioskodawca	Metryka Produktu	Numer i nazwa załącznika/wskazania
1.	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)
2.	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)
3.	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)
4.	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)
5.	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)
6.	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)

7.	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)
8.	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)
9.	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)
10.	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
11.	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
12.	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 fiol., GTIN 05909990366514	Mukowiscydoza
13.	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)
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Fruzaqla, Fruquintinibum, kaps. twarde, 1 mg, 21 szt., GTIN 07038319163867	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Fruzaqla, Fruquintinibum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 07038319163973	B.4. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kalydeco, Ivacaftorum, tabl. powł., 150 mg, 56 szt., GTIN 00351167104606	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Klertis, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05995327181592	C.88.d. SUNITINIB
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Klertis, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., GTIN 05995327181608	C.88.d. SUNITINIB
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Klertis, Sunitinibum, kaps. twarde, 50 mg, 28 szt., GTIN 05995327181615	C.88.d. SUNITINIB
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Klertis, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05995327181592	C.88.d. SUNITINIB
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Klertis, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., GTIN 05995327181608	C.88.d. SUNITINIB

22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Europe MA EEIG	Tukysa, Tucatinibum, tabl. powł., 150 mg, 84 szt., GTIN 05415062124734	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Europe MA EEIG	Tukysa, Tucatinibum, tabl. powł., 50 mg, 88 szt., GTIN 05415062124741	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Incyte Biosciences Distribution B.V.	Minjuvi, Tafasitamabum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 200 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 09088885500694	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Kisqali, Ribociclibum, tabl. powł., 200 mg, 42 szt., GTIN 07613421186548	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Sunitinib Glenmark, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991458515	C.88.a. SUNITINIB
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Sunitinib Glenmark, Sunitinibum, kaps. twarde, 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991458515	C.88.a. SUNITINIB
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Sunitinib Glenmark, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991458522	C.88.a. SUNITINIB
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Sunitinib Glenmark, Sunitinibum, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991458522	C.88.a. SUNITINIB
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.	Sunitinib Glenmark, Sunitinibum, kaps. twarde, 50 mg, 28 szt., GTIN 05909991458539	C.88.a. SUNITINIB
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	S-LAB Sp. z o.o.	Daneb, Nebivololum, tabl., 5 mg, 28 szt., GTIN 05909990750290	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	REIG JOFRE sp. z o.o.	Hydrosil leczenie ran, Opatrunki hydrożelowe oraz hydrożelowe złożone, żel hydrokoloidowy, 69,5 g, 69,5 g, GTIN 5905386440011	Epidermolysis bullosa
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	REIG JOFRE sp. z o.o.	Hydrosil leczenie ran, Opatrunki hydrożelowe oraz hydrożelowe złożone, żel hydrokoloidowy, 69,5 g, 69,5 g, GTIN 5905386440011	Przewlekłe owrzodzenia
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Plc.	Fingolimod Richter, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt., GTIN 05997001333303	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
35.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Recordati Polska Sp. z o.o.	Tolzurin, Tolterodini tartras, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg, 28 szt. 1 szt., GTIN 05909991023522	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	STADA Arzneimittel AG	Fingolimod Stada, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991469641	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)

37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Coloplast AS	Biatain Silicone, 12,5x12,5 cm, Emplastr hydrocolloidosa, opatrunek piankowy z silikonem, 156,25 cm ² , 1 szt., GTIN 05708932699136	Przewlekłe owrzodzenia
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kalydeco, Ivacaftorum, granulat w saszetce, 75 mg, 56 szt., GTIN 00351167113103	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Efigalo, Fingolimodum, kaps. twarde, 0,5 mg, 28 szt., GTIN 03838989774172	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
40.	zmiana z art. 155 kpa	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powł. , 18,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991108670	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
41.	zmiana z art. 155 kpa	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powł., 74 mg, 28 szt., GTIN 05909991108878	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
42.	zmiana z art. 155 kpa	Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.	Latuda, Lurasidonum, tabl. powł., 37 mg, 28 szt., GTIN 05909991108762	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipperam HCT, Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 10 mg + 160 mg + 25 mg, 28 szt., GTIN 07613421033347	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Sandoz, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 05907626709070	C.84.a. LENALIDOMIDUM
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Sandoz, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 05907626709070	C.84.b. LENALIDOMIDUM
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Sandoz, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 05907626709070	C.84.c. LENALIDOMIDUM
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Sandoz, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., GTIN 05907626709100	C.84.a. LENALIDOMIDUM
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Sandoz, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., GTIN 05907626709100	C.84.c. LENALIDOMIDUM
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Sandoz, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., GTIN 05907626709124	C.84.a. LENALIDOMIDUM

50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Sandoz, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., GTIN 05907626709124	C.84.c. LENALIDOMIDUM
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Sandoz, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 05907626709094	C.84.a. LENALIDOMIDUM
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Sandoz, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 05907626709094	C.84.b. LENALIDOMIDUM
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Sandoz, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 05907626709094	C.84.c. LENALIDOMIDUM
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Steqeyma, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp-strz., GTIN 05996537023078	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Steqeyma, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp-strz., GTIN 05996537023078	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Steqeyma, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 45 mg, 1 amp-strz., GTIN 05996537024075	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Steqeyma, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 45 mg, 1 amp-strz., GTIN 05996537024075	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Paclitaxel Kabi, Paclitaxelum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml, 1 fiol., GTIN 05909990874361	C.47. PACLITAXEL
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Irinotecan Kabi, Irinotecani hydrochloridum trihydricum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol., GTIN 05909990796953	C.35. IRINOTECANUM
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Irinotecan Kabi, Irinotecani hydrochloridum trihydricum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol., GTIN 05909990796946	C.35. IRINOTECANUM
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Irinotecan Kabi, Irinotecani hydrochloridum trihydricum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol., GTIN 05909990726950	C.35. IRINOTECANUM

62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Irinotecan Kabi, Irinotecani hydrochloridum trihydricum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 1 fiol., GTIN 05909990726943	C.35. IRINOTECANUM
63.	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)
64.	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)
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.	Vosevi, Sofosbuvirum + Velpatasvirum + Voxilaprevirum, tabl. powł., 400 mg + 100 mg + 100 mg, 28 szt., GTIN 05391507143303	B.71. LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10: B18.2)
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Cabometyx, Cabozantinibum, Tabletki powlekane, 60 mg, 30 tabl., GTIN 03582186003961	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Cabometyx, Cabozantinibum, Tabletki powlekane, 20 mg, 30 tabl., GTIN 03582186003947	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	IPSEN POLAND sp. z o. o.	Cabometyx, Cabozantinibum, Tabletki powlekane, 40 mg, 30 tabl., GTIN 03582186003954	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻŁĆCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)