



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 24 października 2025 r.

Raport głosowań nr 48 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)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Daforbis, Dapagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05901797711184	Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c $\geq 7,5\%$ oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn, ≥ 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu, -otyłość, Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z LVEF $\leq 50\%$ oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA: - pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane	Pozytywna

				antagonistach receptora mineralokortykoidów (z frakcją wyrzutową z LVEF ≤40%) lub - pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy betaadrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach (z frakcją wyrzutową z LVEF 41-50%);, Przewlekła choroba nerek u dorosłych pacjentów z eGFR <60 ml/min/1.73m ² , albuminurią ≥200 mg/g oraz leczonych terapią opartą na ACE-i/ARB nie krócej niż 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniami do tych terapii	
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Abecma, Idecabtagenum vicleucelum, dyspersja do infuzji, 260 – 500 x 10 ⁶ komórek, 1 worek do 100 ml, GTIN 08027950801800	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Negatywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Breyanzi, Lisocabtagene maraleucel, dyspersja do infuzji, 1,1–70 × 10 ⁶ komórek/ml / 1,1–70 × 10 ⁶ komórek/ml, 1 zestaw, GTIN 08027950801787	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Negatywna
4.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Tulip Combo, Ezetimibum + Atorvastatinum, tabl. powł., 10+10 mg, 30 szt., GTIN 07613421054557	Leczenie wspomagające do stosowania wraz z dietą u pacjentów dorosłych z pierwotną hipercholesterolemią (heterozygotyczną i homozygotyczną rodzinną i nierodziną) lub mieszaną hiperlipidemią już kontrolowaną za pomocą atorwastatyny i ezetymibu, które są podawane w takich samych dawkach	Negatywna
5.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Tulip Combo, Ezetimibum + Atorvastatinum, tabl. powł., 10+20 mg, 30 szt., GTIN 07613421054564	Leczenie wspomagające do stosowania wraz z dietą u pacjentów dorosłych z pierwotną hipercholesterolemią (heterozygotyczną i homozygotyczną rodzinną i nierodziną) lub mieszaną hiperlipidemią już kontrolowaną za pomocą atorwastatyny i ezetymibu, które są podawane w takich samych dawkach	Negatywna
6.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Tulip Combo, Ezetimibum + Atorvastatinum, tabl. powł., 10+40 mg, 30 szt., GTIN 07613421054571	Leczenie wspomagające do stosowania wraz z dietą u pacjentów dorosłych z pierwotną hipercholesterolemią	Negatywna

				(heterozygotyczną i homozygotyczną rodzinną i nierodzinną) lub mieszaną hiperlipidemią już kontrolowaną za pomocą atorwastatyny i ezetymibu, które są podawane w takich samych dawkach	
7.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	5-Fluorouracil-Ebewe, Fluorouracilum, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 500 mg, 1 fiol.po 100 ml, GTIN 05909990336258	C.26. FLUOROURACILUM	Pozytywna
8.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	5-Fluorouracil-Ebewe, Fluorouracilum, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol.po 20 ml, GTIN 05909990450633	C.26. FLUOROURACILUM	Pozytywna
9.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Bebilon pepti MCT, Dieta eliminacyjna z MCT, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 2155 kJ/100 g, 450 g, GTIN 8718117600625	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe	Odroczono podjęcie uchwały
10.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Bebilon Pepti 1 Syneo, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g., GTIN 5900852033957	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergia na białka mleka krowiego w tym diagnostyczna dieta eliminacyjna, inne alergie pokarmowe, biegunki przewlekłe.	Odroczono podjęcie uchwały
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Adzynma, rADAMTS13, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 IU, 1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. + zestaw, GTIN 07038319165922	B.164. LECZENIE PACJENTÓW Z IMMUNOLOGICZNĄ ZAKRZEPOWĄ PLAMICĄ MAŁOPŁYTKOWĄ (ICD-10: M31.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Adzynma, rADAMTS13, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1500 IU, 1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. + zestaw, GTIN 07038319165939	B.164. LECZENIE PACJENTÓW Z IMMUNOLOGICZNĄ ZAKRZEPOWĄ PLAMICĄ MAŁOPŁYTKOWĄ (ICD-10: M31.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Blinicyto, Blinatumomabum, proszek do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 38,5 µg, 1 fiol. proszku + 1 fiol. 10 ml roztworu stabilizującego, GTIN 05909991256371	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10: C91.0)	Skierowano na ponowne negocjacje

14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Vabysmo, Farycymab, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg/ml, 1 fiol. 0,24 ml + 1 igła, GTIN 07613326050708	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)	Skierowano na ponowne negocjacje
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BioCryst Ireland Limited	Orladeyo, Berotralstatum, kaps. twarde, 150 mg, 28 szt., GTIN 05391540110096	B.122. LECZENIE ZAPOBIEGAWCZE CHORYCH Z NAWRACAJĄCYMI NAPADAMI DZIEDZICZNEGO OBRZĘKU NACZYNIORUCHOWEGO O CIĘŻKIM PRZEBIEGU (ICD-10: D 84.1)	Negatywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Reltebon, Oxycodoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg, 60 szt., GTIN 05909991184827	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Reltebon, Oxycodoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg, 60 szt., GTIN 05909991184827	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Reltebon, Oxycodoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg, 60 szt., GTIN 05909991184865	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Reltebon, Oxycodoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg, 60 szt., GTIN 05909991184865	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Reltebon, Oxycodoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg, 60 szt., GTIN 05909991184902	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Reltebon, Oxycodoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg, 60 szt., GTIN 05909991184902	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Reltebon, Oxycodoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg, 60 szt., GTIN 05909991184940	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Reltebon, Oxycodoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg, 60 szt., GTIN 05909991184940	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Reltebon, Oxycodoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg, 60 szt., GTIN 05909991184742	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Reltebon, Oxycodoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg, 60 szt., GTIN 05909991184742	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	VaxigripTetra, Czterowalentna szczepionka przeciw grypie (rozszczepiony wirion), inaktywowana, zawieszina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 1 dawka, 1 amp.-strzyk. z igłą, GTIN 05909991302108	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Organon Polska Sp. z o.o.	Elonva, Corifollitropinum alfa, roztwór do wstrzykiwań, 100 mcg, 1 amp.-strzyk. 0,5 ml, GTIN 05909997077482	Kontrolowana hiperstymulacja jajników w skojarzeniu z antagonistą GnRH u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem – refundacja do 3 cykli, Pacjenci zakwalifikowani do programu polityki zdrowotnej: leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028	Pozytywna

28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Organon Polska Sp. z o.o.	Elonva, Corifollitropin alfa, roztwór do wstrzykiwań, 150 mcg, 1 amp.-strzyk. 0,5 ml, GTIN 05909997077499	Kontrolowana hiperstymulacja jajników w skojarzeniu z antagonistą GnRH u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem – refundacja do 3 cykli, Pacjenci zakwalifikowani do programu polityki zdrowotnej: leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Soloxelam, Midazolamum, roztwór do stosowania w jamie ustnej, 2,5 mg/0,5 ml, 4 strzykawki doustne, GTIN 05909991500207	Leczenie przedłużonych, ostrych napadów drgawkowych u niemowląt, małych dzieci, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat).	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Soloxelam, Midazolamum, roztwór do stosowania w jamie ustnej, 5 mg/1 ml, 4 strzykawki doustne, GTIN 05909991500221	Leczenie przedłużonych, ostrych napadów drgawkowych u niemowląt, małych dzieci, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat).	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Soloxelam, Midazolamum, roztwór do stosowania w jamie ustnej, 7,5 mg/1,5 ml, 4 strzykawki doustne, GTIN 05909991500245	Leczenie przedłużonych, ostrych napadów drgawkowych u niemowląt, małych dzieci, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat).	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Soloxelam, Midazolamum, roztwór do stosowania w jamie ustnej, 10 mg/2 ml, 4 strzykawki doustne, GTIN 05909991500269	Leczenie przedłużonych, ostrych napadów drgawkowych u niemowląt, małych dzieci, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat).	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exeltis Poland Sp. z o.o.*	Soloxelam, Midazolamum, roztwór do stosowania w jamie ustnej, 10 mg/2	Przedłużone, ostre napady drgawkowe u dorosłych	Pozytywna

			ml, 4 strzykawki doustne, GTIN 05909991500269		
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Elaprase, Idursulfasum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml, 1 fiol. po 3 ml, GTIN 05909990053742	B.25. LECZENIE PACJENTÓW Z MUKOPOLISACHARYDOZĄ TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Sphere 20 o smaku bananowym, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 20 g białka, 30 saszetek po 35 g, GTIN 5060385943489	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancja fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych	Negatywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Sphere 20 o smaku cytrynowym, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 20 g białka, 30 saszetek po 35 g, GTIN 5060385943472	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancja fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych	Negatywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Sphere 20 o smaku czekoladowym , Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 20 g białka, 30 saszetek po 35 g, GTIN 5060385941454	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancja fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych	Negatywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Sphere 15 o smaku czekoladowym , Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 15 g białka, 30 saszetek po 27 g, GTIN 5060385941621	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancja fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych	Negatywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Sphere 20 o smaku czerwonych owoców, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 20 g białka, 30 saszetek po 35 g, GTIN 5060014059840	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancja fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych	Negatywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Sphere 15 o smaku czerwonych owoców, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 15 g białka, 30 saszetek po 27 g, GTIN 5060385940105	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancja fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych	Negatywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Sphere 20 o smaku waniliowym, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii,	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancja fenyloalaniny pozwala na	Negatywna

			proszek, 20 g białka, 30 saszetek po 35 g, GTIN 5060014059857	zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych	
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Sphere 15 o smaku waniliowym, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 15 g białka, 30 saszetek po 27 g, GTIN 5060385940112	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancja fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych	Negatywna
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	Mevalia PKU Motion Tropical 10, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, płyn, 10 g białka, 30 saszetek po 70 ml, GTIN 8008698021286	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 3 roku życia	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Express 20 o smaku cytrynowym, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 20 g białka, 30 saszetek po 34 g, GTIN 5060385942376	Fenyloketonuria	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Express 15 o smaku neutralnym, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 15 g białka, 30 saszetek po 25 g, GTIN 5060385942345	Fenyloketonuria	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Express 20 o smaku neutralnym, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 20 g białka, 30 saszetek po 34 g, GTIN 5060385942352	Fenyloketonuria	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Express 20 o smaku owoców tropikalnych, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 20 g białka, 30 saszetek po 34 g, GTIN 5060385942390	Fenyloketonuria	Pozytywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Express 15 o smaku owoców tropikalnych, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 15 g białka, 30 saszetek po 25 g, GTIN 5060385942383	Fenyloketonuria	Pozytywna
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Express 20 o smaku pomarańczowym, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 20 g białka, 30 saszetek po 34 g, GTIN 5060385942413	Fenyloketonuria	Pozytywna

50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Express 15 o smaku cytrynowym , Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 15 g biała, 30 saszetek po 25 g, GTIN 5060385942369	Fenyloketonuria	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	PKU Express 15 o smaku pomarańczowym, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek, 15 g białka, 30 saszetek po 25 g, GTIN 5060385942406	Fenyloketonuria	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	Mevalia PKU Motion Tropical 20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, płyn, 20 g białka, 30 saszetek po 140 ml, GTIN 8008698015476	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 3 roku życia	Pozytywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	Mevalia PKU Motion Red Fruits 20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, płyn, 20 g białka, 30 saszetek po 140 ml, GTIN 8008698021309	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 3 roku życia	Pozytywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nestle Polska S.A.	Mevalia PKU Motion Red Fruits 10, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, płyn, 10 g białka, 30 saszetek po 70 ml, GTIN 8008698021323	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 3 roku życia	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Scemblix, Asciminibum, tabl. powl., 40 mg, 60 szt., GTIN 07613421131623	B.14. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Scemblix, Asciminibum, tabl. powl., 20 mg, 60 szt., GTIN 07613421131616	B.14. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 15 mg, 56 szt., GTIN 05909991053789	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 20 mg, 56 szt., GTIN 05909991053833	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)	Skierowano na ponowne negocjacje

59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 10 mg, 56 szt., GTIN 05909991198282	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 5 mg, 56 szt., GTIN 05909991053758	B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medison Pharma Sp. z o.o.	Givlaari, Givosiranum, roztwór do wstrzykiwań, 189 mg/ml, 1 fiol. po 1 ml, GTIN 08720165814046	B.128.FM. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ PORFIRIĘ WĄTROBOWĄ (AHP) U DOROSŁYCH I MŁODZIEŻY W WIEKU OD 12 LAT (ICD-10: E80.2)	Skierowano na ponowne negocjacje
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Maymeti, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 50 mg + 1000 mg, 56 szt., GTIN 03838989744557	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Maymeti, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 50 mg + 850 mg, 56 szt., GTIN 03838989744571	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Maysiglu, Sitagliptinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., GTIN 03838989721473	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Karbis, Candesartanum cilexetili, tabl., 16 mg, 56 szt., GTIN 05909990772209	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Karbis, Candesartanum cilexetili, tabl., 32 mg, 28 szt., GTIN 05909990772230	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Karbis, Candesartanum cilexetili, tabl., 8 mg, 56 szt., GTIN 05909990772179	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Glypviso, Vildagliptinum, tabl., 50 mg, 60 szt., GTIN 05909991372385	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Dexamethasone Krka, Dexamethasonum, tabl., 20 mg, 20 szt., GTIN 05909991297763	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Dexamethasone Krka, Dexamethasonum, tabl., 4 mg, 20 szt., GTIN 05909991297480	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Dexamethasone Krka, Dexamethasonum, tabl., 8 mg, 20 szt., GTIN 05909991297633	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Aryzalera, Aripiprazolum, tabl., 30 mg, 28 szt., GTIN 05909991205423	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	Negatywna
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Atoris, Atorvastatinum, tabl. powł., 40 mg, 90 szt., GTIN 05909990623488	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Cezera, Levocetirizini dihydrochloridum, tabl. powł., 5 mg, 90 szt., GTIN 05909991192600	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Fluconazole Genoptim, Fluconazolum, kaps. twarde, 100 mg, 28 szt., GTIN 05909991262679	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Fluconazole Genoptim, Fluconazolum, kaps. twarde, 100 mg, 7 szt., GTIN 05909991262617	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Fluconazole Genoptim, Fluconazolum, kaps. twarde, 50 mg, 14 szt., GTIN 05909991262488	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Fluconazole Genoptim, Fluconazolum, kaps. twarde, 50 mg, 7 szt., GTIN 05909991262457	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Fenardin, Fenofibratum, kaps. twarde, 160 mg, 30 szt., GTIN 05909990713974	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
80.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Zelefion, Terbinafinum, tabl., 250 mg, 28 szt., GTIN 05909990645503	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
81.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Olanzapine Aurovitas, Olanzapinum, tabl., 5 mg, 28 szt., GTIN 05909991535094	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna

82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Olanzapine Aurovitas, Olanzapinum, tabl., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991535117	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Olanzapine Aurovitas, Olanzapinum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991534776	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Olanzapine Aurovitas, Olanzapinum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg, 28 szt., GTIN 05909991535018	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Paroxetine Aurovitas, Paroxetinum, tabl. powł., 20 mg, 60 szt., GTIN 05909991323646	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Paroxetine Aurovitas, Paroxetinum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., GTIN 05909991323615	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	ApoSerta, Sertalinum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 05909991355739	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	ApoSerta, Sertralinum, tabl. powł., 50 mg, 30 szt., GTIN 05909991355654	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
89.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Fluconazole Aurovitas, Fluconazolum, kaps. twarde, 200 mg, 7 szt., GTIN 05909991463151	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
90.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Fluconazole Aurovitas, Fluconazolum, kaps. twarde, 100 mg, 7 szt., GTIN 05909991462871	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
91.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Fluconazole Aurovitas, Fluconazolum, kaps. twarde, 100 mg, 28 szt., GTIN 05909991462932	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Konaten, Atomoxetine, kaps. twarde, 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991390938	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.	Pozytywna
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Konaten, Atomoxetine, kaps.twarde, 18 mg, 28 szt., GTIN 05909991390952	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.	Pozytywna
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Konaten, Atomoxetine, kaps. twarde, 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991390976	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.	Pozytywna
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Neuraxpharm Polska Sp. z o.o.	Konaten, Atomoxetine, kaps. twarde, 40 mg, 28 szt., GTIN 05909991390990	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.	Pozytywna
96.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Polfarmex S.A.	Cilan, Cilazaprilum, tabl. powł., 1 mg, 30 szt., GTIN 05909990066667	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna

97.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Polfarmex S.A.	Cilan, Cilazaprilum, tabl. powł., 2,5 mg, 30 szt., GTIN 05909990066780	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
98.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Polfarmex S.A.	Cilan, Cilazaprilum, tabl. powł., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909990066803	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Negatywna
99.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Polfarmex S.A.	Astmodil, Montelukastum, tabl. powł., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991422462	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Negatywna
100.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Polfarmex S.A.	Zinox, Cefuroximum, tabl. powł., 500 mg, 14 szt., GTIN 05909991401641	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
101.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	RA PROGRESS Maciej Mirakowski	Diptivil, Vildagliptinum, tabl., 50 mg, 28 szt., GTIN 05909991729721	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
102.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	RA PROGRESS Maciej Mirakowski	Diptivil, Vildagliptinum, tabl., 50 mg, 56 szt., GTIN 05909991729684	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
103.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Support-Pharma sp. z o. o.	Curea P1, 10x10 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek, 100 cm², 1 szt., GTIN 4260223630231	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
104.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Support-Pharma sp. z o. o.	Curea P1, 10x20 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek, 200 cm², 1 szt., GTIN 4260223630248	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
105.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Support-Pharma sp. z o. o.	Curea P1, 20x20 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek, 400 cm², 1 szt., GTIN 4260223630255	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
106.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Support-Pharma sp. z o. o.	Curea P1, 15x15 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek, 225 cm², 1 szt., GTIN 4260223630651	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
107.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Support-Pharma sp. z o. o.	Curea P1, 10x30 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek, 300 cm², 1 szt., GTIN 4260223630262	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

108.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Support-Pharma sp. z o. o.	Curea P1 , 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 100 cm², 1 szt., GTIN 4260223630026	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
109.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Support-Pharma sp. z o. o.	Curea P1, 10x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 200 cm², 1 szt., GTIN 4260223630033	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
110.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Support-Pharma sp. z o. o.	Curea P1, 20x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 400 cm², 1 szt., GTIN 4260223630040	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
111.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Support-Pharma sp. z o. o.	Curea P1, 10x30 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 300 cm², 1 szt., GTIN 4260223630057	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
112.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Support-Pharma sp. z o. o.	Curea P1, 15x15 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 225 cm², 1 szt., GTIN 4260223630606	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
113.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex EM 7,5x8,5 cm, 7,5x8,5, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 63,75 cm², 1 szt., GTIN 7332430666505	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
114.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex EM 7,5x8,5 cm, 7,5x8,5, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 63,75 cm², 1 szt., GTIN 7332430666505	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
115.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex, 20x50 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 1000 cm², 1 szt., GTIN 7332551306441	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
116.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.	Mepilex, 20x50 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek, 1000 cm², 1 szt., GTIN 7332551306441	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

117.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Pluvicto, Lutetii (177Lu) vipivotidi tetraetanam, Roztwór do wstrzykiwań / do infuzji, 1000 MBq/ml, 1 fioł. 7,5 ml - 12,5 ml, GTIN 05909991502836	B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	Negatywna
118.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Atorvastatin Genoptim, Atorvastatinum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990900053	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
119.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Atorvastatin Genoptim, Atorvastatinum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., GTIN 05909990899920	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
120.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Atorvastatin Genoptim, Atorvastatinum, tabl. powł., 40 mg, 30 szt., GTIN 05909990900275	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
121.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Olfen UNO, Diclofenacum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg, 60 szt., GTIN 05909990457137	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
122.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Reltebon, Oxycodoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg, 60 szt., GTIN 05909991184742	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
123.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Sildenafil Aurovitas, Sildenafilum, tabl. powł., 20 mg, 90 szt., GTIN 05909991338015	B.31. LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)	Pozytywna
124.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Recordati Rare Diseases SARL	Cystadane, Betainum anhydricum, proszek doustny, 1 g, 180 g, GTIN 03663502000441	B.21. LECZENIE CIĘŻKICH WRODZONYCH HIPERHOMOCYSTEINEMII (ICD-10 E 72.1)	Pozytywna
125.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Biogen Poland Sp. z o.o.	Spinraza, Nusinersenum, roztwór do wstrzykiwań, 12 mg, 1 fioł. 5 ml, GTIN 05713219500975	B.102.FM. LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
126.	Zmiana art. 155 Kpa	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Neocate Junior (o smaku truskawkowym), Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g, GTIN 5016533649970	Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych	Odroczono podjęcie uchwały

127.	Zmiana art. 155 Kpa	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Neocate Junior (o smaku waniliowym), Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g, GTIN 5016533649956	Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych	Odroczono podjęcie uchwały
128.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Neocate Junior (o smaku neutralnym), Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g, GTIN 5016533616170	Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych	Odroczono podjęcie uchwały
129.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Neotigason, Acitretinum, kaps., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990854462	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
130.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Zoledronic Acid Noridem, Acidum zoledronicum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml, 1 fiol.po 5 ml., GTIN 05208063003388	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
131.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Zoledronic Acid Noridem, Acidum zoledronicum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml, 1 fiol.po 5 ml, GTIN 05208063003388	C.68. ACIDUM ZOLEDRONICUM	Pozytywna