



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 10 kwietnia 2026 r.

Harmonogram prac Komisji 13-15 kwietnia 2026 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)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., GTIN 05055565770887	C.84.a. LENALIDOMIDUM
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., GTIN 05055565770870	C.84.a. LENALIDOMIDUM
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 05055565770863	C.84.a. LENALIDOMIDUM
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.	Lenalidomide Accord, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 05055565770856	C.84.a. LENALIDOMIDUM
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	LEO PHARMA sp. z o. o.	Spevigo, Spesolimabum, roztwór do wstrzykiwań , 150 mg, 2 amp.-strzyk., GTIN 05909991537425	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	LEO PHARMA sp. z o. o.	Spevigo, Spesolimabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 450 mg, 2 fiołki, GTIN 05909991498924	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)

7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Carvykti, Ciltacabtagene autoleucel, dyspersja do infuzji, $3,2 \times 10^6$ - $1,0 \times 10^8$ komórek, 1 worek 30 ml lub 70 ml, GTIN 05413868121568	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Krazati, Adagrasibum, tabl. powł., 200 mg, 180 szt., GTIN 08027950801718	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Yervoy, Ipilimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909990872442	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Yervoy, Ipilimumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml, 1 fiol. po 40 ml, GTIN 05909990872459	B.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BeOne Medicines Poland sp. z o.o.	Brukinsa, Zanubrutinibum, kaps. twarde, 80 mg, 120 szt., GTIN 08720598340112	B.79. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Vyndaqel, Tafamidisum, kaps. miękkie, 61 mg, 30 szt., GTIN 05415062359426	B.162. LECZENIE PACJENTÓW Z KARDIOMIOPATIA (ICD-10: E85, I42.1)
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 40 ml, GTIN 05909991292904	B.62. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 20 ml, GTIN 05909991292874	B.62. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 10 ml, GTIN 05909991292898	B.62. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 5 ml, GTIN 05909991292881	B.62. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym:

				D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 40 ml, GTIN 059099991292904	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81 W CAŁOŚCI; D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 20 ml, GTIN 059099991292874	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81 W CAŁOŚCI; D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 10 ml, GTIN 059099991292898	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81 W CAŁOŚCI; D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	Cuvitru, Immunoglobulinum humanum normale, Roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml, 1fiol. 5 ml, GTIN 059099991292881	B.17. LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81 W CAŁOŚCI; D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Embavi, Apixabanum, tabl. powł., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05995327201269	Zapobieganie udarowi mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków (ang. Non-Valvular Atrial Fibrillation, NVAf) i co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak: przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny (TIA, ang. transient ischaemic attack); wiek \geq 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa \geq II wg NYHA).
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Embavi, Apixabanum, tabl. powł., 5 mg, 60 szt., GTIN	Zapobieganie udarowi mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków (ang. Non-Valvular Atrial Fibrillation, NVAf) i co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak: przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny (TIA, ang.

				transient ischaemic attack); wiek \geq 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa \geq II wg NYHA).
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apixaban Adamed, Apixabanum, tabl. powł, 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05900411013888	Zapobieganie udarowi mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny; wiek \geq 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA \geq II).
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Apixaban Adamed, Apixabanum, tabl. powł., 5 mg, 60 szt., GTIN 05900411013901	Zapobieganie udarowi mózgu i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, takim jak przebyty udar mózgu lub przemijający napad niedokrwienny; wiek \geq 75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA \geq II).
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Lenalidomide Krka, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 03838989737627	C.84.a. LENALIDOMIDUM
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Lenalidomide Krka, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., GTIN 03838989737634	C.84.a. LENALIDOMIDUM
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Lenalidomide Krka, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., GTIN 03838989737641	C.84.a. LENALIDOMIDUM
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Lenalidomide Krka, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 03838989737658	C.84.a. LENALIDOMIDUM
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sanofi Sp. z o.o.	Aubagio, Teriflunomidum, tabl. powł., 14 mg, 28 szt., GTIN 05909991088170	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 50 mg, 60 szt., GTIN 07613421021832	C.92.a. DASATINIB
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 50 mg, 60 szt., GTIN 07613421021832	C.92.b. DASATINIB
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 07613421021856	C.92.a. DASATINIB
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 07613421021856	C.92.b. DASATINIB
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt., GTIN 07613421021863	C.92.a. DASATINIB

35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt., GTIN 07613421021863	C.92.b. DASATINIB
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 20 mg, 60 szt., GTIN 07613421021825	C.92.a. DASATINIB
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 20 mg, 60 szt., GTIN 07613421021825	C.92.b. DASATINIB
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 07613421021849	C.92.a. DASATINIB
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Sandoz, Dasatinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 07613421021849	C.92.b. DASATINIB
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 20 mg, 60 szt., GTIN 05909991419790	C.92.a. DASATINIB
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 20 mg, 60 szt., GTIN 05909991419790	C.92.b. DASATINIB
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 50 mg, 60 szt., GTIN 05909991419875	C.92.a. DASATINIB
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 50 mg, 60 szt., GTIN 05909991419875	C.92.b. DASATINIB
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 05909991419929	C.92.a. DASATINIB
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 05909991419929	C.92.b. DASATINIB
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 05909991419943	C.92.a. DASATINIB
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 05909991419943	C.92.b. DASATINIB
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt., GTIN 05909991419950	C.92.a. DASATINIB
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Dasatinib Viatris, Dasatinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt., GTIN 05909991419950	C.92.b. DASATINIB
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivaroxaban Orion, Rivaroxabanum, tabl. powł., 15 mg, 14 szt., GTIN 05909991560591	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienności, wiek ≥ 75

				lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivaroxaban Orion, Rivaroxabanum, tabl. powl., 15 mg, 28 szt., GTIN 06432100101716	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivaroxaban Orion, Rivaroxabanum, tabl. powl., 20 mg, 14 szt., GTIN 05909991560607	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivaroxaban Orion, Rivaroxabanum, tabl. powl., 20 mg, 28 szt., GTIN 06432100101723	Profilaktyka udarów i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową, z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejszy udar lub przemijający napad niedokrwienny, wiek ≥ 75 lat, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, zastoinowa niewydolność serca
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Parkador, Levodopum + Carbidopum, tabl., 100 +25 mg, 100 szt., GTIN 05909991513078	Choroba i zespół Parkinsona
55.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Organon Polska Sp. z o.o.	Diprophos, Betamethasoni dipropionas + Betamethasoni natrii phosphas, zawiesina do wstrzykiwań, (6,43 mg + 2,63 mg)/ml, 5 ampułek po 1 ml, GTIN 05909990121625	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji