



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 16 maja 2025 r.

Raport z głosowań nr 22 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)	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 4,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991337230	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 1,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991337056	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji	Pozytywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 3 mg, 28 szt., GTIN 05909991337155	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji	Pozytywna

4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Almirall Sp. z o.o.	Ebglyss, Lebrikizumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 250 mg, 1 amp.-strzyk. 2 ml, GTIN 08430308134091	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Pozytywna
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Almirall Sp. z o.o.	Ebglyss, Lebrikizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 250 mg, 1 wstrzyk. 2 ml, GTIN 08430308134084	B.124. LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	Pozytywna
6.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	AstraZeneca AB	Fasenra, Benralizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg/ml, 1 wstrzykiwacz a 1 ml, GTIN 05000456059213	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M30.1, M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)	Skierowano na ponowne negocjacje
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Fasenra, Benralizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg/ml, 1 amp.-strz. a 1 ml, GTIN 05000456031516	B.75. LECZENIE PACJENTÓW Z UKŁADOWYMI ZAPALENIAMI NACZYŃ (ICD-10: M30.1, M31.3, M31.5, M31.6, M31.7, M31.8)	Skierowano na ponowne negocjacje
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 60 szt., GTIN 05909991138523	Przewlekła choroba nerek u dorosłych pacjentów z: eGFR w zakresie od ≥ 20 ml/min/1,73 m ² do < 45 ml/min/1,73 m ² , stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii lub eGFR w zakresie od ≥ 45 ml/min/1,73 m ² do < 90 ml/min/1,73 m ² oraz albuminurią lub białkomoczem, stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii.	Skierowano na ponowne negocjacje
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 60 szt., GTIN 05909991138523	Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z zachowaną frakcją wyrzutową lewej komory serca (LVEF $> 50\%$) 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 diuretykach.	Skierowano na ponowne negocjacje

10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powl., 10 mg, 60 szt., GTIN 05909991138523	Cukrzyca typu 2, u pacjentów stosujących co najmniej jeden lek hipoglikemizujący, z HbA1c $\geq 7\%$ 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 i ≥ 60 lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu, otyłość.	Skierowano na ponowne negocjacje
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991138509	Przewlekła choroba nerek u dorosłych pacjentów z: eGFR w zakresie od ≥ 20 ml/min/1,73 m ² do < 45 ml/min/1,73 m ² , stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii lub eGFR w zakresie od ≥ 45 ml/min/1,73 m ² do < 90 ml/min/1,73 m ² oraz albuminurią lub białkomoczem, stosujących leczenie oparte na ACEi/ARB co najmniej 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniem do stosowania takiej terapii.	Skierowano na ponowne negocjacje
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991138509	Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z zachowaną frakcją wyrzutową lewej komory serca (LVEF $> 50\%$) 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 diuretykach.	Skierowano na ponowne negocjacje
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Jardiance, Empagliflozinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909991138509	Cukrzyca typu 2, u pacjentów stosujących co najmniej jeden lek hipoglikemizujący, z HbA1c $\geq 7\%$ oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-	Skierowano na ponowne negocjacje

	netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)			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 i ≥ 60 lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu, otyłość.	
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Forxiga, Dapagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990975884	przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z LVEF $> 50\%$, z przerostem lewej komory serca lub powiększeniem lewego przedsionka i stężeniem NT-proBNP ≥ 300 pg/ml (lub ≥ 600 pg/ml u chorych z migotaniem lub trzepotaniem przedsionków) oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA	Skierowano na ponowne negocjacje
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Forxiga, Dapagliflozinum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990975884	Cukrzyca typu 2, u pacjentów stosujących co najmniej jeden lek przeciwcukrzycowy, z niewystarczająco kontrolowaną cukrzycą oraz z 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	Skierowano na ponowne negocjacje
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Klimicin, Clindamycinum, kaps. twarde, 300 mg, 16 szt., 05907626707397	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	AzitroLEK, Azithromycinum, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml, 1 but.po 37,5 ml, GTIN 05907626702682	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Pregabalin Sandoz, Pregabalinum, kaps. twarde, 150 mg, 70 szt., GTIN 05907626705072	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Pregabalin Sandoz, Pregabalinum, kaps. twarde, 75 mg, 70 szt., GTIN 05907626704839	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Airbufo Forspiro, Budesonidum + Formoteroli fumaras dihydricus, proszek do inhalacji, 320+9 µg/dawkę inhalacyjną, 1 inh.po 60 daw., GTIN 07613421047047	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	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
22.	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., 5 + 160 + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 07613421033330	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BeiGene Poland sp. z o.o.	Brukinsa, Zanubrutinibum, kaps. twarde, 80 mg, 120 szt., GTIN 08720598340112	B.146. LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINEMIĘ WALDENSTRÖMA (ICD-10: C88.0)	Negatywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Repatha, Evolocumabum, roztwór do wstrzykiwań, 140 mg, 2 wstrzykiwacze, GTIN 05909991224370	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Pozytywna

25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mekinist, Trametinibum, tabl. powl., 0,5 mg, 30 szt., GTIN 05909991141813	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	Pozytywna
26.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Mekinist, Trametinibum, tabl. powl., 2 mg, 30 szt., GTIN 05909991141851	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	Pozytywna
27.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Amgen Sp. z o.o.	Aranesp, Darbepoetinum alfa, roztwór do wstrzykiwań, 60 µg/0,3 ml, 1 amp.-strz.po 0,3 ml, GTIN 05909990738885	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Aranesp, Darbepoetinum alfa, roztwór do wstrzykiwań, 50 µg/0,5 ml, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, GTIN 05909990738861	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Aranesp, Darbepoetinum alfa, roztwór do wstrzykiwań, 40 µg/0,4 ml, 1 amp.-strz.po 0,4 ml, GTIN 05909990738847	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Aranesp, Darbepoetinum alfa, roztwór do wstrzykiwań, 30 µg/0,3 ml, 1 amp.-strz.po 0,3 ml, GTIN 05909990738793	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Aranesp, Darbepoetinum alfa, roztwór do wstrzykiwań, 20 µg/0,5 ml, 1 amp.-strz.po 0,5 ml, GTIN 05909990738779	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Trixeo Aerosphere, Formoteroli fumaras dihydricus + Glycopyrronium + Budesonidum, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 5+7,2+160 µg, 1 poj. 120 dawek, GTIN 05000456071505	Leczenie podtrzymujące u dorosłych pacjentów z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POChP) o nasileniu umiarkowanym do ciężkiego, którzy nie są odpowiednio leczeni skojarzeniem kortykosteroidu wziewnego z długo działającym lekiem z grupy agonistów receptora β2 lub skojarzeniem leku z grupy agonistów receptora β2 z długo	Skierowano na ponowne negocjacje

				działającym antagonistą receptora muskarynowego.	
33.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
34.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am Sp. z.o.o	Vesoligo, Solifenacini succinas, tabl. powł., 5 mg, 90 szt., GTIN 05906720537398	Zespół pęcherza nadreaktywnego	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am Sp. z.o.o	Vesoligo, Solifenacini succinas, tabl. powł., 5 mg, 30 szt., GTIN 05906720536117	Zespół pęcherza nadreaktywnego	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am Sp. z.o.o	Vesoligo, Solifenacini succinas, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05906720536148	Zespół pęcherza nadreaktywnego	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Lek-Am Sp. z.o.o	Vesoligo, Solifenacini succinas, tabl. powł., 10 mg, 90 szt., GTIN 05906720537404	Zespół pęcherza nadreaktywnego	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml + 2 gaziki nasączone alkoholem, GTIN 05996537018050	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml + 2 gaziki nasączone alkoholem, GTIN 05996537018050	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna

41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg, 2 amp.-strzyk. 0,2 ml + 2 gaziki nasączone alkoholem, GTIN 05996537018050	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 40 mg, 1 wstrzykiwacz 0,4 ml + 2 gaziki z alkoholem, GTIN 05996537014243	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 40 mg, 1 wstrzykiwacz 0,4 ml + 2 gaziki z alkoholem, GTIN 05996537014243	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAŁ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 40 mg, 1 wstrzykiwacz 0,4 ml + 2 gaziki z alkoholem, GTIN 05996537014243	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 40 mg, 1 wstrzykiwacz 0,4 ml + 2 gaziki z alkoholem, GTIN 05996537014243	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 40 mg, 1 wstrzykiwacz 0,4 ml + 2 gaziki z alkoholem, GTIN 05996537014243	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAŁ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml + 2 gaziki z alkoholem, GTIN 05996537014250	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu,	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAŁ POSTACIĄ	Pozytywna

	netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)		40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml + 2 gaziki z alkoholem, GTIN 05996537014250	REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml + 2 gaziki z alkoholem, GTIN 05996537014250	B.105. LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0)	Pozytywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml + 2 gaziki z alkoholem, GTIN 05996537014250	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml + 2 gaziki z alkoholem, GTIN 05996537014250	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,4 ml + 2 gaziki z alkoholem, GTIN 05996537014250	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 80 mg, 1 wstrzykiwacz 0,8 ml + 2 gaziki nasączone alkoholem, GTIN 05996537016087	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 80 mg, 1 wstrzykiwacz 0,8 ml + 2 gaziki nasączone alkoholem, GTIN 05996537016087	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 80 mg, 1 wstrzykiwacz 0,8 ml + 2	B.105. LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0)	Pozytywna

	netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)		gaziki nasączone alkoholem, GTIN 05996537016087		
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 80 mg, 1 wstrzykiwacz 0,8 ml + 2 gaziki nasączone alkoholem, GTIN 05996537016087	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	Pozytywna
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 80 mg, 1 wstrzykiwacz 0,8 ml + 2 gaziki nasączone alkoholem, GTIN 05996537016087	B.36. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	Pozytywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Yuflyma, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 80 mg, 1 wstrzykiwacz 0,8 ml + 2 gaziki nasączone alkoholem, GTIN 05996537016087	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	AuroFena, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 400 µg, 28 szt., GTIN 05909991456009	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	AuroFena, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 200 µg, 28 szt., GTIN 05909991455989	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	AuroFena, Fentanylum, tabl. podpoliczkowe, 100 µg, 28 szt., GTIN 05909991455965	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
62.	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	Skierowano na ponowne negocjacje
63.	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	Skierowano na ponowne negocjacje

64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Vabinox, Valsartanum + Indapamidum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 80 + 1,5 mg, 30 szt., GTIN 03838989773632	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Olanzapine Apotex, Olanzapinum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg, 98 szt., GTIN 05909991230609	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Olanzapine Apotex, Olanzapinum, tabl. powl., 5 mg, 98 szt., GTIN 05909991230586	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Olanzapine Apotex, Olanzapinum, tabl. powl., 10 mg, 98 szt., GTIN 05909991230593	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Olanzapine Apotex, Olanzapinum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg, 98 szt., GTIN 05909991230616	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Olanzapine Apotex, Olanzapinum, tabl. powl., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909990793365	Schizofrenia	Pozytywna
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Olanzapine Apotex, Olanzapinum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg, 28 szt., GTIN 05909990793402	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	Pozytywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Olanzapine Apotex, Olanzapinum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg, 28 szt., GTIN 05909990793389	Schizofrenia	Pozytywna
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Olanzapine Apotex, Olanzapinum, tabl. powl., 5 mg, 28 szt., GTIN 05909990793341	Schizofrenia	Pozytywna

73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Silodosin Aurovitas, Silodosinum, kaps. twarde, 4 mg, 30 szt. GTIN: 05909991418885	Leczenie objawów przedmiotowych i podmiotowych łagodnego rozrostu gruczołu krokowego u dorosłych mężczyzn	Pozytywna
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Silodosin Aurovitas, Silodosinum, kaps. twarde, 8 mg, 30 szt. GTIN: 05909991418960	Leczenie objawów przedmiotowych i podmiotowych łagodnego rozrostu gruczołu krokowego u dorosłych mężczyzn	Pozytywna
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sieć Badawcza Łukasiewicz-Institut Chemii Przemysłowej imienia Profesora Ignacego Mościckiego	Biodribin, Cladribinum, roztwór do infuzji, 1 mg/ml, 1 fiol. po 10ml, GTIN 05909990713417	C.12. CLADRIBINUM	Pozytywna
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Docetaxel-Ebewe, Docetaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 16 ml, GTIN 05909990850280	C.19. DOCETAXELUM	Pozytywna
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Docetaxel-Ebewe, Docetaxelum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 8 ml, GTIN 05909990777020	C.19. DOCETAXELUM	Pozytywna
78.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
79.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
80.	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 AKTYWNAJĄCĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	Skierowano na ponowne negocjacje
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu	Paweł Mazur PM	Remsima, Infliximabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 120	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM	Skierowano na ponowne negocjacje

	netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)		mg, 2 wstrzyk. 1 ml GTIN: 05996537011259	STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	
82.	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 AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIĘNCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	Skierowano na ponowne negocjacje
83.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
84.	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 sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 25 mg, 1 fiol. GTIN: 07640133688244	B.142. LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYSPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI (ICD-10: D46.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
85.	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 sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 75 mg, 1 fiol. GTIN: 07640133688251	B.142. LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIEŁODYSPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI (ICD-10: D46.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	PIERRE FABRE MEDICAMENT POLSKA Sp. z o. o.	Mektovi, Binimetinibum, tabl. powł., 45 mg, 28 szt. GTIN: 03573994008231	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	Pozytywna
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Lurasidone Teva B.V., Lurasidoni hydrochloridum, tabl. powł., 18,5 mg, 28 szt. GTIN: 05909991560768	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii co najmniej jednym lekiem przeciwpsychotycznym II generacji	Pozytywna
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Lurasidone Teva B.V., Lurasidoni hydrochloridum, tabl. powł., 37 mg, 28 szt. GTIN: 05909991560775	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii co najmniej jednym lekiem przeciwpsychotycznym II generacji	Pozytywna

89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Lurasidone Teva B.V., Lurasidoni hydrochloridum, tabl. powł., 74 mg, 28 szt. GTIN: 05909991560782	Schizofrenia u pacjentów od 13-go roku życia po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii co najmniej jednym lekiem przeciwpsychotycznym II generacji	Pozytywna
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, kaps. miękkie, 150 mg, 60 szt. GTIN: 05909991206468	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Pozytywna
91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Ofev, Nintedanibum, kaps. miękkie, 100 mg, 60 szt. GTIN: 05909991206444	B.135. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA ŚRÓDMIAŻSZOWĄ PŁUC (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34)	Pozytywna
92.	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	Odroczono podjęcie uchwały
93.	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	Odroczono podjęcie uchwały
94.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
95.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
96.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje
97.	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)	Skierowano na ponowne negocjacje