Ministerstwo Zdrowia

Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 20 listopada 2026 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 23-25 listopada 2026 r.

L.p.	**Rodzaj wniosku**	**Wnioskodawca**	**Metryka Produktu**	**Numer i nazwa załącznika/wskazania**
1.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Wegovy 0,25 mg FlexTouch, Semaglutidum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 0,25 mg, 1,5 ml wstrzykiwacz, GTIN 05712249131890	LECZENIE CHORYCH NA CHOROBĘ OTYŁOŚCIOWĄ (ICD-10: E.66)
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Wegovy 1 mg FlexTouch, Semaglutidum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 1 mg/dawkę, 3 ml wstrzykiwacz, GTIN 05712249131906	LECZENIE CHORYCH NA CHOROBĘ OTYŁOŚCIOWĄ (ICD-10: E.66)
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Wegovy 0,5 mg FlexTouch, Semaglutidum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 0,5 mg/dawkę, 1,5 ml wstrzykiwacz, GTIN 05712249131975	LECZENIE CHORYCH NA CHOROBĘ OTYŁOŚCIOWĄ (ICD-10: E.66)
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Wegovy 1,7 mg FlexTouch, Semaglutidum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 1,7 mg/dawka, 3 ml wstrzykiwacz, GTIN 05712249131920	LECZENIE CHORYCH NA CHOROBĘ OTYŁOŚCIOWĄ (ICD-10: E.66)

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.	Wegovy 2,4 mg FlexTouch, Semaglutidum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 2,4 mg/dawkę, 3 ml, GTIN 05712249131913	LECZENIE CHORYCH NA CHOROBĘ OTYŁOŚCIOWĄ (ICD-10: E.66)
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1100 mg, 1 fiol. 11 ml, GTIN 05391527740162	B.138.FM. LECZENIE PACJENTÓW ZE SPEKTRUM ZAPALENIA NERWÓW WZROKOWYCH I RDZENIA KRĘGOWEGO (NMOSD) (ICD-10: G36.0)
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Alexion Europe SAS	Ultomiris, Ravulizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. 3 ml, GTIN 05391527740179	B.138.FM. LECZENIE PACJENTÓW ZE SPEKTRUM ZAPALENIA NERWÓW WZROKOWYCH I RDZENIA KRĘGOWEGO (NMOSD) (ICD-10: G36.0)
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Aspaveli, Pegcetacoplanum, roztwór do infuzji, 54 mg/ml, 1 fiol. 20 ml, GTIN 07350031443950	LECZENIE GLOMERULOPATII C3 (C3G) LUB PIERWOTNEGO KŁĘBUSZKOWEGO ZAPALENIA BŁONIASTO-ROZPLEMOWEGO NEREK WYWOŁANEGO KOMPLEKSAMI IMMUNOLOGICZNYMI (IC-MPGN) (ICD-10: N03.5, N05.5)
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum AB (publ)	Aspaveli, Pegcetacoplanum, roztwór do infuzji, 54 mg/ml, 8 fiol.20 ml, GTIN 07350031443967	LECZENIE GLOMERULOPATII C3 (C3G) LUB PIERWOTNEGO KŁĘBUSZKOWEGO ZAPALENIA BŁONIASTO-ROZPLEMOWEGO NEREK WYWOŁANEGO KOMPLEKSAMI IMMUNOLOGICZNYMI (IC-MPGN) (ICD-10: N03.5, N05.5)
10.	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. 200 mg proszku, GTIN 09088885500694	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Servier Polska Sp. z o.o.	Tibsovo, Ivosidenibum, tabl. powl., 250 mg, 60 szt., GTIN 03664898120737	B.5. LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0) LUB RAKA DRÓG ŻÓŁCIOWYCH (ICD-10: C22.1, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9)
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ANPHARM Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne S.A.	Triplixam, Perindoprilum arginium + Indapamidum + Amlodipinum, tabl. powl.,	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

			5 mg + 1,25 mg + 5 mg, 30 szt., GTIN 05901571320038	
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ANPHARM Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne S.A.	Triplixam, Perindoprilum argininum + Indapamidum + Amlodipinum, tabl. powl., 5 mg + 1,25 mg + 10 mg, 30 szt., GTIN 05901571320069	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Servier Polska Sp. z o.o.	Tibsovo, Ivosidenibum, tabl. powl., 250 mg, 60 szt., GTIN 03664898120737	B.114. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, GTIN 05397315000074	C.82.a. BEVACIZUMAB
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bialmed sp. z o.o.	Abevmy, Bevacizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg/ml, 1 fiol.a 16 ml, GTIN 05397315000074	C.82.b. BEVACIZUMABUM
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Olanzapina Viatris, Olanzapinum, tabl. powl., 10 mg, 98 szt., GTIN 05902020926870	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Olpha AS	Sitagliptin Olpha, Sitagliptinum, tabl. powl., 100 mg, 28 szt., GTIN 04750258006168	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medezin Sp. z o.o.	Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powl., 875+125 mg, 14 szt., GTIN 05909991447441	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Ammorro, Ramiprilum + Indapamidum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 5+1,5 mg, 30 szt., GTIN 05995327207032	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Ammorro, Ramiprilum + Indapamidum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 10+1,5 mg, 30 szt., GTIN 05995327207070	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 10x20 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek, 200 cm², 1 szt., GTIN 00768455202126	Przewlekłe owrzodzenia
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 10x20 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek, 200 cm², 1 szt., GTIN 00768455202126	Epidermolysis bullosa
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 14x19,8 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek, 277,2 cm², 1 szt., GTIN 00768455193349	Przewlekłe owrzodzenia
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 14x19,8 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek, 277,2 cm², 1 szt., GTIN 00768455193349	Epidermolysis bullosa
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 10x30 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek, 300 cm², 1 szt., GTIN 00768455202140	Przewlekłe owrzodzenia
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ConvaTec Polska Sp. z o.o.	ConvaFoam Przylepny silikonowy opatrunek piankowy w technologii Hydrofiber™, 10x30 cm, Emplastri microfibricum cellulosae, opatrunek, 300 cm², 1 szt., GTIN 0768455202140	Epidermolysis bullosa
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Vectibix, Panitumumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 5 ml, GTIN 05909990646531	C.94. PANITUMUMAB

29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Vectibix, Panitumumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml, 20 ml, GTIN 05909990646555	C.94. PANITUMUMAB
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ascensia Diabetes Care Poland Sp. z o.o.	Contour Comfort, 0,23x4 mm (32G), Igły do penów, igły, 100 szt., GTIN 6972857295615	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ascensia Diabetes Care Poland Sp. z o.o.	Contour Comfort, 0,25 × 6 mm (31G), Igły do penów, igły, 100 szt., GTIN 6972857295769	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ascensia Diabetes Care Poland Sp. z o.o.	Contour Comfort, 0,25 × 5 mm (31G), Igły do penów, igły, 100 szt., GTIN 6972857295615	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Ascensia Diabetes Care Poland Sp. z o.o.	Contour Comfort, 0,25 × 8 mm (31G), Igły do penów, igły, 100 szt., GTIN 6972857295844	Cukrzyca wymagająca podawania insuliny, z ograniczeniem do 4 opakowań igieł na rok dla jednego pacjenta
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Shingrix, Szczepionka przeciw półpaścowi (rekombinowana, z adiuwantem), proszek i zawiesina do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 50 µg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05901549673036	Profilaktyka półpaśca i neuralgii półpaścowej u pacjentów w wieku 18 lat i starszych o zwiększonym ryzyku zachorowania na półpasiec tj. z: przewlekłą chorobą serca, przewlekłą chorobą płuc, cukrzycą, przewlekłą niewydolnością nerek, wrodzonym lub nabytym niedoborem odporności, uogólnioną chorobą nowotworową, zakażeniem wirusem HIV, chorobą Hodgkina, jatrogenną immunosupresją, białaczką, szpiczakiem mnogim, przeszczepem narządu litego, reumatoidalnym zapaleniem stawów, łuszczycą, łuszczycowym zapaleniem stawów, nieswoistym zapaleniem jelit, zesztywniającym zapaleniem stawów kręgosłupa, stwardnieniem rozsianym, toczniem układowym
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medezin Sp. z o.o.	Zinnat, Cefuroximum, tabl. powl., 500 mg, 10 szt., GTIN 05909991445447	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji;

36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medreg s.r.o.	Clopidogrel Medreg, Clopidogrelum, tabl. powl., 75 mg, 28 szt., GTIN 08595566455293	Miażdżyca objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Prubdaq, Apixabanum, tabl. powl., 2,5 mg, 20 szt., GTIN 05397313001059	Żylne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 38 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna; Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Prubdaq, Apixabanum, tabl. powl., 2,5 mg, 20 szt., GTIN 05397313001059	Zapobieganie udarom 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 ≥75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA ≥II)
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Prubdaq, Apixabanum, tabl. powl., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05397313001066	Żylne powikłania zakrzepowo-zatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 38 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna; Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej

40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Prubdaq, Apixabanum, tabl. powl., 2,5 mg, 60 szt., GTIN 05397313001066	Zapobieganie udarom 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 ≥75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA ≥II)
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Prubdaq, Apixabanum, tabl. powl., 5 mg, 60 szt., GTIN 05397313001134	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Prubdaq, Apixabanum, tabl. powl., 5 mg, 60 szt., GTIN 05397313001134	Zapobieganie udarom 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 ≥75 lat; nadciśnienie tętnicze; cukrzyca; objawowa niewydolność serca (klasa wg NYHA ≥II)
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Samsung Bioepis NL B.V.	Opuviz, Aflibercептum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml, 1 fiol., GTIN 08809593173892	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)
44.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Nestle Polska S.A.	PKU Gel o smaku pomarańczowym, PKU Gel o smaku pomarańczowym, proszek, 30 saszetek po 24 g, GTIN 05060014051462	Fenyloketonuria
45.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Duloxetine Zentiva, Duloxetinum, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg, 28 szt., GTIN 05909991231040	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)
46.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Duloxetine Zentiva, Duloxetinum, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg, 28 szt., GTIN 05909991231064	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)

47.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Duloxetine Zentiva, Duloxetinum, kaps. dojelitowe, twarde, 60 mg, 56 szt., GTIN 05909991231071	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)
48.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Duloxetine Zentiva, Duloxetinum, kaps. dojelitowe, twarde, 30 mg, 56 szt., GTIN 05909991423636	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)
49.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Sanofi Sp. z o.o.	Praluent, Alirocumabum, roztwór do wstrzykiwań, 300 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05909991441166	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)
50.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Sanofi Sp. z o.o.	Praluent, Alirocumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 2 wstrzykiwacze, GTIN 05909991236618	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Cefuroxime Axetil Aurovitas, Cefuroximum, tabl. powl., 500 mg, 14 szt., GTIN 05909991312855	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Clopidogrel Aurovitas, Clopidogrelum, tabl. powl., 75 mg, 28 szt., GTIN 05909991492205	Miażdżyca objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medezin Sp. z o.o.	Alventa, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg, 30 szt., GTIN 05909991453862	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Medezin Sp. z o.o.	Carzap, Candesartanum cilexetili, tabl., 32 mg, 28 szt., GTIN 05909991453619	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
55.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Duloxetine Mylan, Duloxetinum, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg, 28 szt., GTIN 05901797710668	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)
56.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Viatris Healthcare sp. z o.o.	Duloxetine Mylan, Duloxetinum, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg, 28 szt., GTIN 05901797710644	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)

57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Protevasc SR, Trimetazidini dihydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 35 mg, 60 szt., GTIN 05909990919680	Leczenie dorosłych pacjentów ze stabilną dławicą piersiową, u których leczenie przeciwdławicowe pierwszego rzutu jest niewystarczające lub nie jest tolerowane
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Protevasc SR, Trimetazidini dihydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 35 mg, 120 szt., GTIN 05909991097592	Leczenie dorosłych pacjentów ze stabilną dławicą piersiową, u których leczenie przeciwdławicowe pierwszego rzutu jest niewystarczające lub nie jest tolerowane