



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 31 stycznia 2025 r.

Raport głosowań nr 4 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)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kalydeco, Ivacaftorum, granulat w saszetce, 59,5 mg, 28 szt., kod GTIN: 00351167175309	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kalydeco, Ivacaftorum, tabl. powl., 150 mg, 28 szt., kod GTIN: 00351167136201	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kalydeco, Ivacaftorum, tabl. powl., 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 00351167144503	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kalydeco, Ivacaftorum, granulat w saszetce, 75 mg, 28 szt., kod GTIN: 00351167174302	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kaftrio, Ivacaftorum + Tezacaftorum + Elexacaftorum, tabl. powl., 75+50+100 mg, 56 szt., kod GTIN: 00351167143902	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kaftrio, Ivacaftorum + Tezacaftorum + Elexacaftorum, tabl. powl., 37,5+25+50 mg, 56 szt., kod GTIN: 00351167149409	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna

7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kaftrio, Ivacaftorum + Tezacaftorum + Elexacaftorum, granulat w saszetce, 60 mg + 40 mg + 80 mg, 28 szt., kod GTIN: 00351167173305	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Vertex Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o.	Kaftrio, Ivacaftorum + Tezacaftorum + Elexacaftorum, granulat w saszetce, 75+50+100 mg, 28 szt., kod GTIN:00351167172704	B.112. LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)	Negatywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Berodual N, Fenoteroli hydrobromidum + Ipratropii bromidum, aerozol inhalacyjny, roztwór, 50+21 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 200 dawek, GTIN 05909990917815	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Jemperli, Dostarlimabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml, 1 fiol. 10 ml, GTIN 05909991449872	B.148. LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM (ICD-10: C54)	Odroczono podjęcie uchwały
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Cheplapharm Arzneimittel GmbH	Myocet liposomal, Doxorubicinum, proszek, dyspersja i rozpuszczalnik do koncentratu do sporządzania dyspersji do infuzji, 50 mg, 2 zest. po 3 fiol., GTIN 05909990213559	C.21a	Pozytywna
12.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.	Myocet liposomal, Doxorubicinum, proszek, dyspersja i rozpuszczalnik do koncentratu do sporządzania dyspersji do infuzji, 50 mg, 2 zest. po 3 fiol., GTIN 05909990213559	C.21a	Pozytywna
13.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Amgen Sp. z o.o.	Mimpara, Cinacalcetum, tabl. powł., 90 mg, 28 szt., GTIN 05909990016389	B.39.LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNNOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)	Pozytywna
14.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Amgen Sp. z o.o.	Mimpara, Cinacalcetum, tabl. powł., 30 mg, 28 szt., GTIN 05909990016297	B.39.LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNNOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)	Pozytywna

15	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Amgen Sp. z o.o.	Mimpara, Cinacalcetum, tabl. powł., 60 mg, 28 szt., GTIN 05909990016341	B.39.LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)	Pozytywna
16	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Proterapia Sp. z o.o.	Explemed, Aripiprazolum, tabl., 15 mg, 28 szt., GTIN 05909991236946	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	Pozytywna
17	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Proterapia Sp. z o.o.	Explemed, Aripiprazolum, tabl., 15 mg, 56 szt., GTIN 05909991236953	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	Pozytywna
18	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Orizon, Risperidonum, tabl. powł., 2 mg, 60 szt., GTIN 05909990831272	Schizofrenia	Pozytywna
19	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Orizon, Risperidonum, tabl. powł., 4 mg, 60 szt., GTIN 05909990831296	Schizofrenia	Pozytywna
20	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Orizon, Risperidonum, tabl. powł., 3 mg, 60 szt., GTIN 05909990831289	Schizofrenia	Pozytywna
21	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Orizon, Risperidonum, tabl. powł., 1 mg, 20 szt., GTIN 05909990831258	Schizofrenia	Pozytywna
22	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Orizon, Risperidonum, tabl. powł., 1 mg, 60 szt., GTIN 05909990831265	Schizofrenia	Pozytywna
23	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Rimmyrah, Ranibizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml, 1 fiol. 0,23 ml, GTIN 08434805000552	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAМИ SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)	Pozytywna
24	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05909991220518	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	Odroczono podjęcie uchwały
25	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bristol-Myers Squibb Polska Sp. z o.o.	Opdivo, Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml, 1 fiol. po 4 ml, GTIN	B.59. LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	Odroczono podjęcie uchwały
26	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej HASCO-LEK S.A.	Ibuprofen Hasco, Ibuprofenum, kaps. miękkie, 200 mg, 60 szt., GTIN 05909990853540	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	pharmaand GmbH	Pegasys, Peginterferonum alfa-2a, roztwór do wstrzykiwań, 90 mcg/0,5 ml, 1 amp.-strz.po 0,5 ml (+igła), GTIN 05902768001013	B.1. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	pharmaand GmbH	Pegasys, Peginterferonum alfa-2a, Roztwór do wstrzykiwań, 135 mcg/0,5 ml, 1 ml, GTIN 05909990984718	B.1. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	pharmaand GmbH	Pegasys, Peginterferonum alfa-2a, roztwór do wstrzykiwań, 180 mcg/0,5 ml, 1 amp.-strz.po 0,5 ml (+igła), GTIN 05909990984817	B.1. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Lenalidomide Medical Valley, Lenalidomidum, kaps. twarde, 5 mg, 21 szt., GTIN 05909991471941	C.84.c. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Lenalidomide Medical Valley, Lenalidomidum, kaps. twarde, 10 mg, 21 szt., GTIN 05909991471965	C.84.c. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Lenalidomide Medical Valley, Lenalidomidum, kaps. twarde, 15 mg, 21 szt., GTIN 05909991471972	C.84.c. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Medical Valley Invest AB	Lenalidomide Medical Valley, Lenalidomidum, kaps. twarde, 25 mg, 21 szt., GTIN 05909991471996	C.84.c. LENALIDOMIDUM	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Setinin, Quetiapinum, tabl. powł., 300 mg, 60 szt., GTIN 05909990736492	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Setinin, Quetiapinum, tabl. powł., 200 mg, 60 szt., GTIN 05909990736461	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	+pharma arzneimittel GmbH	Setinin, Quetiapinum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., GTIN 05909990736393	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	Pozytywna
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Telmizek HCT, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 40 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Telmizek HCT, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 80 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTN 05909991082529	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Telmizek HCT, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 80 mg + 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991082598	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex XR, Quetiapinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 60 szt., GTIN 05906414000894	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex XR, Quetiapinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg, 30 szt., GTIN 05909990965335	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozalin, Dorzolamidum, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml, 3 but. po 5 ml, GTIN 05906414000962	Jaskra	Pozytywna
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozacom, Dorzolamidum + Timololum, krople do oczu, roztwór, (20 mg + 5 mg)/ml, 3 but. po 5 ml, GTIN 05906414000955	Jaskra	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Azycyna, Azithromycinum, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml, 1 but.po 20 ml, GTIN 05909990073566	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Adamed Pharma S.A.	Biprolast, Brimonidini tartras, Krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml, 5 ml, GTIN 05906414000900	Jaskra	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Miansegen, Mianserini hydrochloridum, tabl. powł., 60 mg, 30 szt., GTIN 05909991064525	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Viatrix Healthcare sp. z o.o.	Amylan, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powł., 875+125 mg, 14 szt., GTIN 05909991284237	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH	Metex, Methotrexatum, Roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml, 4 amp.-strzyk. 0,40 ml, GTIN 05909990791453	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH	Metex, Methotrexatum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml, 4 amp.-strzyk. 0,20 ml, GTIN 05909990791323	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH	Metex, Methotrexatum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml, 4 amp.-strzyk. 0,3 ml, GTIN 05909990791378	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH	Leflunomide medac, Leflunomidum, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 04037353010604	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH	Leflunomide medac, Leflunomidum, tabl. powł., 15 mg, 30 szt., GTIN 04037353015388	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	Pozytywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH	Leflunomide medac, Leflunomidum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., GTIN 04037353010628	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	Pozytywna
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 50, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg, 10 szt. GTIN 05909990780303	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 50, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg, 30 szt. GTIN 05909990780334	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 50, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg, 30 szt. GTIN 05909990780334	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 50, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg, 50 szt. GTIN 05909990780341	Nowotwory złośliwe	Pozytywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 50, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg, 50 szt. GTIN 05909990780341	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Tramal Retard 50, Tramadoli hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg, 10 szt. GTIN 05909990780303	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna

60	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	STADA Arzneimittel AG	Anagrelide Stada, Anagrelidum, kaps. twarde, 0,5 mg, 100 szt. GTIN 05909991355135	C.72. ANAGRELIDUM	Pozytywna
61	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Vitrakvi, Larotrectinibum, kaps. twarde, 25 mg, 56 szt. GTIN 04057598011792	B.144. LECZENIE PACJENTÓW Z GUZAMI LITYMI Z FUZJĄ GENU RECEPTOROWEJ KINAZY TYROZYNOWEJ DLA NEUROTROFIN (NTRK)	Skierowano na ponowne negocjacje
62	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Vitrakvi, Larotrectinibum, kaps. twarde, 100 mg, 56 szt. GTIN 04057598011815	B.144. LECZENIE PACJENTÓW Z GUZAMI LITYMI Z FUZJĄ GENU RECEPTOROWEJ KINAZY TYROZYNOWEJ DLA NEUROTROFIN (NTRK)	Skierowano na ponowne negocjacje
63	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Orion Corporation	Alfurion, Alfuzosini hydrochloridum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 10 mg, 30 szt. GTIN 05909991291945	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
64	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 amp.-strzyk.po 1 ml ml GTIN 05413868113006	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
65	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 fiol. proszku + 1 fiol. 0,5 ml zawiesiny GTIN 05909991364885	Profilaktyka półpaśca oraz neuralgii półpaścowej u osób w wieku 18 lat i starszych o zwiększonym ryzyku zachorowania na półpasiec	Skierowano na ponowne negocjacje
66	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Zofenil 30, Zofenoprilum calcicum, tabl. powł., 30 mg, 28 szt. GTIN 05909991129439	Nadciśnienie tętnicze	Pozytywna
67	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.	Zofenil 7,5, Zofenoprilum calcicum, tabl. powł., 7,5 mg, 28 szt. GTIN 05909991129330	Nadciśnienie tętnicze	Negatywna
68	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Bayer Sp. z o.o.	Vitrakvi, Larotrectinibum, roztwór doustny, 20 mg/ml, 2 butelki 50 ml GTIN 04057598012287	B.144. LECZENIE PACJENTÓW Z GUZAMI LITYMI Z FUZJĄ GENU RECEPTOROWEJ KINAZY TYROZYNOWEJ DLA NEUROTROFIN (NTRK)	Skierowano na ponowne negocjacje
69	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Bayer Sp. z o.o.	Vitrakvi, Larotrectinibum, roztwór doustny, 20 mg/ml, 2 50 ml GTIN 04057598012287	B.144. LECZENIE PACJENTÓW Z GUZAMI LITYMI Z FUZJĄ GENU RECEPTOROWEJ KINAZY TYROZYNOWEJ DLA NEUROTROFIN (NTRK)	Skierowano na ponowne negocjacje