



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 31 stycznia 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 3-5 lutego 2025 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)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Abrysvo, Szczepionka przeciw syncytialnemu wirusowi oddechowemu (RSV) (biwalentna, rekombinowana), Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, -, 1 fiol. proszku + amp.-strzyk. z rozpuszczalnikiem + adapter, GTIN 05415062116210	Czynne uodparnianie osób w wieku 60 lat i starszych przeciwko chorobom dolnych dróg oddechowych wywoływanym przez RSV.
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Pfizer Polska Sp. z o.o.	Abrysvo, Szczepionka przeciw syncytialnemu wirusowi oddechowemu (RSV) (biwalentna, rekombinowana), Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, -, 1 fiol. proszku + amp.-strzyk. z rozpuszczalnikiem + adapter, GTIN 05415062116210	Bierna ochrona przed chorobami dolnych dróg oddechowych wywoływanymi przez syncytialny wirus oddechowy (RSV) u niemowląt od urodzenia do 6 miesiąca życia po zaszczepieniu matki w okresie ciąży.
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Sorafenib G.L., Sorafenibum, tabl. powł., 200 mg, 112 szt., GTIN 09008732012415	C.89.c. SORAFENIB
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Sorafenib G.L., Sorafenibum, tabl. powł., 200 mg, 112 szt., GTIN 09008732012415	C.89.b. SORAFENIB
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Entecavir Zentiva, Entecavirum monohydricum, tabl. powł., 0,5 mg, 30 szt., GTIN 05909991369576	B.1. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Entecavir Zentiva, Entecavirum monohydricum, tabl. powł., 1 mg, 30 szt., GTIN 05909991369590	B.1. LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)

7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Helides, Esomeprazolum, kaps. dojel. twarde, 20 mg, 28 szt., GTIN 05909990841332	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Helides, Esomeprazolum, kaps. dojel. twarde, 40 mg, 28 szt., GTIN 05909990841363	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.	Dironorm, Lisinoprilum + Amlodipinum, tabl., 20 mg + 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990761685	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	VEDIM Sp. z o.o.	Bimzelx, Bimekizumabum, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 160 mg/ml, 2 wstrzykiwacze 1 ml ml, GTIN 05413787220618	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav ES, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, Proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 600+42,9 mg/5 ml, 1 but. a 50 ml, GTIN 07613421046941	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Amoksiklav ES, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, Proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 600+42,9 mg/5 ml, 1 but. a 100 ml, GTIN 07613421046934	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Tulip Combo, Ezetimibum + Atorvastatinum, tabl. powl., 10 mg + 10 mg, 30 szt., GTIN 07613421054557	Leczenie wspomagające do stosowania wraz z dietą u pacjentów dorosłych z pierwotną hipercholesterolemią (heterozygotyczną i homozygotyczną rodzinną i nierodzinną) lub mieszaną hiperlipidemią już kontrolowaną za pomocą atorwastatyny i ezetymibu, które są podawane w takich samych dawkach
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Tulip Combo, Ezetimibum + Atorvastatinum, tabl. powl., 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 nierodzinną) lub mieszaną hiperlipidemią już kontrolowaną za pomocą atorwastatyny i ezetymibu, które są podawane w takich samych dawkach
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Tulip Combo, Ezetimibum + Atorvastatinum, tabl. powl., 10+40 mg, 30 szt., GTIN 07613421054571	Leczenie wspomagające do stosowania wraz z dietą u pacjentów dorosłych z pierwotną hipercholesterolemią (heterozygotyczną i homozygotyczną rodzinną i nierodzinną) lub mieszaną hiperlipidemią już kontrolowaną za pomocą atorwastatyny i ezetymibu, które są podawane w takich samych dawkach
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Montelukast Sandoz, Montelukastum, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg, 28 szt., GTIN 05909990803767	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Montelukast Sandoz, Montelukastum, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg, 28 szt., GTIN 05909990803743	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma

18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipper-Mono, Valsartanum, tabl. powł., 80 mg, 28 szt., GTIN 05909990830961	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Co-Dipper, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 160 mg + 25 mg, 28 szt., GTIN 05909990830107	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Co-Dipper, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 160 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909990829989	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Co-Dipper, Valsartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl. powł., 80 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909990829927	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Dipper-Mono, Valsartanum, tabl. powł., 160 mg, 28 szt., GTIN 05909990831067	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 40 mg, 2 amp.-strzyk. 0,8 ml z zabezpieczeniem, GTIN 07613421020897	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Hyrimoz, Adalimumabum, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg, 2 wstrzykiwacze 0,8 ml, GTIN 07613421020880	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	G.L. Pharma GmbH	Agomelatine G.L. Pharma, Agomelatinum, tabl. powł., 25 mg, 28 szt., GTIN 09008732009293	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Pulmicort, Budesonidum, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml, 20 poj.po 2 ml, GTIN 05909990445615	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Pulmicort, Budesonidum, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml, 20 poj.po 2 ml, GTIN 05909990445615	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Pulmicort, Budesonidum, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml, 20 poj.po 2 ml, GTIN 05909990445813	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Pulmicort, Budesonidum, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml, 20 poj.po 2 ml, GTIN 05909990445813	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Pulmicort, Budesonidum, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml, 20 poj.po 2 ml, GTIN 05909990445714	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Pulmicort, Budesonidum, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml, 20 poj.po 2 ml, GTIN 05909990445714	Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma

32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	Sorelex, 10x10 cm, Emplastri collagenosa, opatrunek, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 8595163717817	Przewlekłe owrzodzenia
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	CoFlex TLC Calamine Lite, 10x550 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek, 5500 cm ² , 1 szt., GTIN 0724004611832	Przewlekłe owrzodzenia
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	CoFlex TLC Calamine Lite, 10x550 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek, 5500 cm ² , 1 szt., GTIN 0724004611832	Epidermolysis bullosa
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	CoFlex TLC Calamine Lite, 7,62x550 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek, 4191 cm ² , 1 szt., GTIN 0724004611818	Przewlekłe owrzodzenia
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aspironix Polska Sp. z o.o.	CoFlex TLC Calamine Lite, 7,62x550 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek, 4191 cm ² , 1 szt., GTIN 0724004611818	Epidermolysis bullosa
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Pomalidomide PPH, Pomalidomidum, kaps. twarde, 1 mg, 21 szt., GTIN 05903060628052	C.101.a. POMALIDOMID
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Pomalidomide PPH, Pomalidomidum, kaps. twarde, 3 mg, 21 szt., GTIN 05903060628137	C.101.a. POMALIDOMID
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Pomalidomide PPH, Pomalidomidum, kaps. twarde, 4 mg, 21 szt., GTIN 05903060628175	C.101.a. POMALIDOMID
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Pomalidomide PPH, Pomalidomidum, kaps. twarde, 2 mg, 21 szt., GTIN 05903060628090	C.101.a. POMALIDOMID
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Lophlex o smaku owoców leśnych, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 840 g (30 x 28 g), GTIN 5016533656725	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 8 roku życia
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Lophlex o smaku pomarańczowym, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 840 g (30 x 28 g), GTIN 5016533656749	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 8 roku życia
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Lophlex o smaku neutralnym, Nie dotyczy (dieta - preparat złożony), proszek do sporządzenia zawiesiny doustnej, 840 g (30 x 28 g), GTIN 5016533656763	Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 8 roku życia
44.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 2)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Ketonal forte, Ketoprofenum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 05907626701814	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o.o.	Titlodine, Tolterodini tartras, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 2 mg, 28 szt., GTIN 05909991035235	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym

46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Titlodine, Tolterodini tartras, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg, 28 szt., GTIN 05909991035549	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symazide MR 30, Gliclazidum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg, 60 szt., GTIN 05909991291648	Cukrzyca
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Symphar Sp. z o. o.	Symazide MR 60 mg, Gliclazidum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg, 60 szt., GTIN 05909991257408	Cukrzyca
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Cinacalcet Aurovitas, Cinacalcetum, tabl. powł., 30 mg, 28 szt., GTIN 05909991417192	B.39. LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNNOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Cinacalcet Aurovitas, Cinacalcetum, tabl. powł., 60 mg, 28 szt., GTIN 05909991417253	B.39. LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNNOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Cinacalcet Aurovitas, Cinacalcetum, tabl. powł., 90 mg, 28 szt., GTIN 05909991417314	B.39. LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNNOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)
52.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Althyxin, Levothyroxinum natricum, tabl., 75 mcg, 50 szt., GTIN 05909991439675	Niedoczynność tarczycy
53.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Althyxin, Levothyroxinum natricum, tabl., 75 mcg, 100 szt., GTIN 05909991439682	Niedoczynność tarczycy
54.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Althyxin, Levothyroxinum natricum, tabl., 100 mcg, 50 szt., GTIN 05909991439699	Niedoczynność tarczycy
55.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Althyxin, Levothyroxinum natricum, tabl., 100 mcg, 100 szt., GTIN 05909991439705	Niedoczynność tarczycy
56.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Althyxin, Levothyroxinum natricum, tabl., 125 mcg, 50 szt., GTIN 05909991439712	Niedoczynność tarczycy
57.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Althyxin, Levothyroxinum natricum, tabl., 125 mcg, 100 szt., GTIN 05909991439729	Niedoczynność tarczycy
58.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Althyxin, Levothyroxinum natricum, tabl., 150 mcg, 50 szt., GTIN 05909991439736	Niedoczynność tarczycy
59.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Althyxin, Levothyroxinum natricum, tabl., 200 mcg, 50 szt., GTIN 05909991439774	Niedoczynność tarczycy
60.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Allertec, Cetirizini dihydrochloridum, syrop, 5 mg/5 ml, 100ml, GTIN 05909990851119	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Doxazosin Aurovitas, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., GTIN 05909991305420	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Doxazosin Aurovitas, Doxazosini mesilas, tabl., 2 mg, 30 szt., GTIN 05909991305291	Przerost gruczołu krokowego
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Doxazosin Aurovitas, Doxazosini mesilas, tabl., 2 mg, 30 szt., GTIN 05909991305291	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Doxazosin Aurovitas, Doxazosinum, tabl., 4 mg, 30 szt., GTIN 05909991305420	Przerost gruczołu krokowego
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Torsemed, Torasemidum, tabl., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909990791057	Niewydolność mięśnia sercowego
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Torsemed, Torasemidum, tabl., 20 mg, 60 szt., GTIN 05909990797905	Niewydolność mięśnia sercowego
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Torsemed, Torasemidum, tabl., 20 mg, 30 szt., GTIN 05909990791071	Niewydolność mięśnia sercowego
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Torsemed, Torasemidum, tabl., 10 mg, 60 szt., GTIN 05909990797967	Niewydolność mięśnia sercowego
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Torsemed, Torasemidum, tabl., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990791064	Niewydolność mięśnia sercowego
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Sandoz Polska Sp. z o.o.	Torsemed, Torasemidum, tabl., 5 mg, 60 szt., GTIN 05909990797981	Niewydolność mięśnia sercowego
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.	Atorvastatin Aurovitas, Atorvastatinum, tabl. powł., 20 mg, 30 szt., GTIN 05909991321611	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 ampułko-strzykawka ml, GTIN 05909991407148	Leczenie chorych z aktywną postacią eozynofilowej ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (EGPA) (ICD-10: M30.1)
73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 ampułko-strzykawka ml, GTIN 05909991407148	Leczenie chorych z zespołem hipereozynofilowym (HES) (ICD-10: D72.11)
74.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 wstrzykiwacz ml, GTIN 05909991407018	Leczenie chorych z aktywną postacią eozynofilowej ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (EGPA) (ICD-10: M30.1)
75.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	GSK Services Sp. z o. o.	Nucala, Mepolizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg, 1 wstrzykiwacz ml, GTIN 05909991407018	„eczenie chorych z zespołem hipereozynofilowym (HES) (ICD-10: D72.11)
76.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Synagis, Palivizumabum, Roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 fioł., GTIN 05000456067713	B.40. PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10: P07.2, P07.3, P27.1, P07.0, P07.1, Q20-Q24, G12.0, G12.1, E84.0)
77.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	AstraZeneca AB	Synagis, Palivizumabum, Roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 fioł., GTIN 05000456067720	B.40. PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10: P07.2, P07.3, P27.1, P07.0, P07.1, Q20-Q24, G12.0, G12.1, E84.0)

78.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Palgotal, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolium, tabl. powł., 75+650 mg, 30 szt., GTIN 05909991195076	Nowotwory złośliwe
79.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Palgotal, Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolium, tabl. powł., 75+650 mg, 30 szt., GTIN 05909991195076	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
80.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Carzap HCT, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 32 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991057596	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Carzap HCT, Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum, tabl., 32 mg + 25 mg, 28 szt., GTIN 05909991058609	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Jamesi, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, Tabletki powlekane, 56,688 mg + 850 mg, 56 tabl., GTIN 05909991483647	W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c > 7% (przez co najmniej 3 miesiące)
83.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Galapagos NV	Jyseleca, Filgotinibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05430002329178	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
84.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Galapagos NV	Jyseleca, Filgotinibum, Tabletki powlekane, 200 mg, 30 tabl. w butelce, GTIN 05430002329178	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Alfasigma S.p.A.	Jyseleca, Filgotinibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05430002329178	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Alfasigma S.p.A.	Jyseleca, Filgotinibum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt., GTIN 05430002329178	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Alfasigma S.p.A.	Jyseleca, Filgotinibum, Tabletki powlekane, 200 mg, 30 tabl., GTIN 08020030001428	B.33. LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)

88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust. 1 pkt 1)	Alfasigma S.p.A.	Jyseleca, Filgotinibum, Tabletki powlekane, 200 mg, 30 tabl., GTIN 08020030001428	B.55. LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
89.	zmiana z art. 155 kpa	Roche Polska Sp. z o.o.	Ocrevus, Ocrelizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 30 mg/ml, 1 fiol. po 10 ml, GTIN 05902768001174	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)