



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 30 października 2025 r.

Raport głosowań nr 49 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)	AbbVie Sp. z o.o.	Ozurdex, Dexamethasonum, implant doszklistkowy z aplikatorem, 700 mcg, 1 implant doszklistkowy z aplikatorem, GTIN 05909990796663	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAМИ SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)	Pozytywna
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BeOne Medicines Poland sp. z o. o.	Tevimbra, Tislelizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100, 1 fiol. 10 ml, GTIN 08720598340280	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Skierowano na ponowne negocjacje
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BeOne Medicines Poland sp. z o. o.	Tevimbra, Tislelizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100, 1 fiol. 10 ml, GTIN 08720598340280	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Skierowano na ponowne negocjacje
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	BeOne Medicines Poland sp. z o. o.	Tevimbra, Tislelizumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100, 1 fiol. 10 ml, GTIN 08720598340280	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Skierowano na ponowne negocjacje

5.	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.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Skierowano na ponowne negocjacje
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Padcev, Enfortumabum vedotini, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 20 mg, 1 fiol. GTIN: 05909991487430	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Skierowano na ponowne negocjacje
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Padcev, Enfortumabum vedotini, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 30 mg, 1 fiol. GTIN: 05909991487447	B.141.FM. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM UROTELIALNYM (ICD-10: C61, C65, C66, C67, C68)	Skierowano na ponowne negocjacje
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Equoral, Ciclosporinum, roztwór doustny, 100 mg/ml, 50 ml, GTIN 05909991480424	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Finamef, Finasteridum, tabl. powł., 5 mg, 30 szt. GTIN 05909991282288	Przerost gruczołu krokowego	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Hydrocortisonum-SF, Hydrocortisonum, tabl., 10 mg, 60 szt., GTIN 05909991218140	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Novo-Helisen Depot, Wyciągi alergenowe roztoczu kurzu domowego, zawiesina do wstrzykiwań, 2 fiol.po 4,5 ml (stężenie 3), GTIN 05909990766871	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Salbetan, Betamethasoni dipropionas + Acidum salicylicum, roztwór na skórę, 0,64 + 20 mg/g, 1 butelka 100 ml, GTIN 05909991254995	Leczenie miejscowe łuszczycy zwyczajnej u dorosłych	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Diemono, Dienogestum, tabl. powł., 2 mg, 28 szt., GTIN 05909991405120	Endometrioza	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Hygroton, Chlortalidonum, tabl., 50 mg, 20 szt., GTIN 05909991577155	Nadciśnienie tętnicze	Pozytywna

15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Helides, Esomeprazolum, kaps. dojel. twarde, 40 mg, 56 szt., GTIN 05909991195762	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Salbetan, Betamethasoni dipropionas + Acidum salicylicum, roztwór na skórę, (0,64 mg + 20 mg)/g, 1 butelka 50 ml, GTIN 05909991254988	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
17.	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, 56 szt., GTIN 05909991195755	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Torvacard, Atorvastatinum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 05909990957071	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Zentiva, Dasatinibum, tabl. powł., 140 mg, 30 szt., GTIN 05909991418793	C.92.c. DASATINIB	Skierowano na ponowne negocjacje
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Zentiva, Dasatinibum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt., GTIN 05909991418779	C.92.c. DASATINIB	Skierowano na ponowne negocjacje
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Zentiva, Dasatinibum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 05909991418762	C.92.c. DASATINIB	Skierowano na ponowne negocjacje
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Zentiva, Dasatinibum, tabl. powł., 50 mg, 60 szt., GTIN 05909991418687	C.92.c. DASATINIB	Skierowano na ponowne negocjacje
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Dasatinib Zentiva, Dasatinibum, tabl. powł., 20 mg, 60 szt., GTIN 05909991418670	C.92.c. DASATINIB	Skierowano na ponowne negocjacje
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Jaxteran, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 szt., GTIN 05909991515607	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zentiva Polska Sp. z o.o.	Jaxteran, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., GTIN 05909991515645	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna

26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Eurocept International BV	Ucedane, Acidum carginicum, tabletki do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg, 60 szt., GTIN 08718858150847	B.143. LECZENIE KWASEM KARGLUMINOWYM CHORYCH Z ACYDURIAMI ORGANICZNYMI: PROPIONOWĄ, METYLOMALONOWĄ I IZOWALERIANOWĄ (ICD-10: E71.1)	Skierowano na ponowne negocjacje
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Medical Care Polska S.A.	Paricalcitol Fresenius, Paricalcitolum, roztwór do wstrzykiwań, 2 µg/ml, 5 fioł. a 1 ml, GTIN 04046241091243	B.39. LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)	Pozytywna
28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Medical Care Polska S.A.	Paricalcitol Fresenius, Paricalcitolum, roztwór do wstrzykiwań, 5 µg/ml, 5 fioł. a 1 ml, GTIN 04046241079906	B.39. LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)	Pozytywna
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Adhesive 10x10 cm, 10cm x 10cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10cm x 10cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 100 cm², 1 szt., GTIN 5000223461652	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Adhesive 7,5x7,5 cm, 7,5cm x 7,5cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 7,5cm x 7,5cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 56,25 cm², 1 szt., GTIN 5000223461621	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Sacrum 17x17 cm, 17cm x 17cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 17cm x 17cm zawierająca sulfadiazynę, 289 cm², 1 szt., GTIN 5000223461867	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Sacrum 22x22 cm, 22cm x 22cm , Emplastri antimicrobionica, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm zawierająca sulfadiazynę, 484 cm², 1 szt., GTIN 5000223461898	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Adhesive 17,5x17,5 cm, 17,5cm x 17,5cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 17,5cm x 17,5cm, 306,25 cm², 1 szt., GTIN 5000223415594	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Adhesive 22,5x22,5 cm, 22,5cm x 22,5cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 22,5cm x 22,5cm, 506,25 cm², 1 szt., GTIN 5000223416799	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
35.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Sacrum 22x22 cm, 22cm x 22cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm, 484 cm², 1 szt., GTIN 5000223426736	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Heel , 10,5x13,5 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10,5cm x 13,5cm kształt przystosowany do założenia na piętę, 141,75 cm², 1 szt., GTIN 5000223426705	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Adhesive 17,5x17,5 cm, 17,5cm x 17,5cm, Emplastrum polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 17,5cm x 17,5cm, 306,25 cm², 1 szt., GTIN 5000223415594	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Non Adhesive 15x15 cm, 15cm x 15cm, Emplastrum antimicrobionicum, opatrunek o rozmiarach 15cm x 15cm zawierający sulfadiazynę srebra, 225 cm², 1 szt., GTIN 5000223461805	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Non Adhesive 20x20 cm, 20cm x 20cm, Emplastrum antimicrobionicum, opatrunek o rozmiarach 20cm x 20cm zawierający sulfadiazynę srebra, 400 cm², 1 szt., GTIN 5000223461836	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Non Adhesive 15x15 cm, 15cm x 15cm, Emplastrum antimicrobionicum, opatrunek o rozmiarach 15cm x 15cm zawierający sulfadiazynę srebra, 225 cm², 1 szt., GTIN 5000223461805	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Heel, 10,5x13,5 cm, Emplastrum antimicrobionicum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10,5 cm x 13,5 cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 141,75 cm², 1 szt., GTIN 5000223461928	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Non Adhesive 20x20 cm, 20cm x 20cm, Emplastrum antimicrobionicum, opatrunek o rozmiarach 20cm x 20cm zawierający sulfadiazynę srebra, 400 cm², 1 szt., GTIN 5000223461836	Epidermolysis bullosa	Pozytywna

43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Sacrum 17x17 cm, 17cm x 17cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 17cm x 17cm zawierająca sulfadiazynę, 289 cm², 1 szt., GTIN 5000223461867	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Sacrum 22x22 cm, 22cm x 22cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm zawierająca sulfadiazynę, 484 cm², 1 szt., GTIN 5000223461898	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Non Adhesive 20x20 cm, 20cm x 20cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek o rozmiarach 20cm x 20cm zawierający sulfadiazynę srebra, 400 cm², 1 szt., GTIN 5000223461836	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Heel, 10,5x13,5 cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10,5cm x 13,5cm kształt przystosowany do założenia na piętę, 141,75 cm², 1 szt., GTIN 5000223426705	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Adhesive 10x10 cm, 10cm x 10cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10cm x 10cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 100 cm², 1 szt., GTIN 5000223461652	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Adhesive 22,5x22,5 cm, 22,5cm x 22,5cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka	Epidermolysis bullosa	Pozytywna

			poliuretanowa o rozmiarze 22,5cm x 22,5cm, 506,25 cm², 1 szt., GTIN 5000223416799		
49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Adhesive 7,5x7,5 cm, 7,5cm x 7,5cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 7,5cm x 7,5cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 56,25 cm², 1 szt., GTIN 5000223461621	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Ag Heel, 10,5x13,5 cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10,5 cm x 13,5 cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 141,75 cm², 1 szt., GTIN 5000223461928	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Adhesive 12,5cm x 12,5cm, 12,5m x 12,5cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 12,5cm x 12,5cm, 156.25 cm², 156,25 cm², 1 szt., GTIN 5000223415587	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Adhesive 12,5cm x 12,5cm, 12,5m x 12,5cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 12,5cm x 12,5cm, 156.25 cm², 156,25 cm², 1 szt., GTIN 5000223415587	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Polivy, Polatuzumabum vedotinum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 30 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 07613326029353	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Pozytywna

54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Polska Sp. z o.o.	Polivy, Polatuzumabum vedotinum, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 140 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 07613326024143	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Atrotil, Ipratropii bromidum, aerozol inhalacyjny, roztwór, 20 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 200 daw., GTIN 05909991185879	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma	Skierowano na ponowne negocjacje
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Benodil, Budesonidum, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml, 20 amp.po 2 ml, GTIN 05909991283629	Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc	Pozytywna
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Benodil, Budesonidum, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml, 20 amp.po 2 ml, GTIN 05909991283650	Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc	Pozytywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Benodil, Budesonidum, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml, 20 amp.po 2 ml, GTIN 05909991283698	Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc	Pozytywna
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polpril Plus, Ramiprilum + Indapamidum, kaps. twarde, 5 mg + 1,25 mg, 28 szt, GTIN 05903060630239	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polpril Plus, Ramiprilum + Indapamidum, kaps. twarde, 5 mg + 2,5 mg, 28 szt., GTIN 05903060630253	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polpril Plus, Ramiprilum + Indapamidum, kaps. twarde, 10 mg + 1,25 mg, 28 szt., GTIN 05903060630277	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Polpril Plus, Ramiprilum + Indapamidum, kaps. twarde, 10 mg + 2,5 mg, 28 szt., GTIN 05903060630291	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Skierowano na ponowne negocjacje
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Dimethyl fumarate Polpharma, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 szt., GTIN 05909991557287	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna

64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Dimethyl fumarate Polpharma, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 szt., GTIN 05909991557294	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Aerox, Beclometasoni dipropionas + Formoteroli fumaras dihydricus, aerozol inhalacyjny, roztwór, 100+6 µg/dawkę, 1 poj.po 120 daw., GTIN 05900411013567	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Odroczono podjęcie uchwały
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Aerox, Beclometasoni dipropionas + Formoteroli fumaras dihydricus, aerozol inhalacyjny, roztwór, 100+6 µg/dawkę, 1 poj.po 180 daw., GTIN 05900411013574	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli	Odroczono podjęcie uchwały
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Aerox, Beclometasoni dipropionas + Formoteroli fumaras dihydricus, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200+6 µg/dawkę, 1 poj.po 120 daw., GTIN 05900411013581	Astma	Odroczono podjęcie uchwały
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Aerox, Beclometasoni dipropionas + Formoteroli fumaras dihydricus, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200+6 µg/dawkę, 1 poj.po 180 daw., GTIN 05900411013598	Astma	Odroczono podjęcie uchwały
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Viartis Healthcare sp. z o.o.	Pamyl 20 mg, Pantoprazolum, tabl. dojel., 20 mg, 28 szt., GTIN 05909991046897	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Repirol SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2 mg, 28 szt. GTIN: 05909990983582	Choroba i zespół Parkinsona	Negatywna
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Repirol SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg, 28 szt. GTIN: 05909990983803	Choroba i zespół Parkinsona	Negatywna
72.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Bausch Health Poland Sp. z o.o.	Repirol SR, Ropinirolum, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg, 28 szt. GTIN: 05909990983971	Choroba i zespół Parkinsona	Negatywna

73.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Neocate Junior (o smaku neutralnym), Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 GTIN: 5016533616170	Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych	Pozytywna
74.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	AS Grindeks	Sitagliptin + Metformin hydrochloride Grindeks, Sitagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 50 + 1000 mg, 56 szt., GTIN 04750232018101	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)	Pozytywna
75.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Bebilon pepti MCT, Dieta eliminacyjna z MCT, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 2155 kJ/100 g, 450 g GTIN: 8718117600625	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe	Pozytywna
76.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Bebilon Pepti 1 Syneo, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g. GTIN: 5900852033957	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergia na białka mleka krowiego w tym diagnostyczna dieta eliminacyjna, inne alergie pokarmowe, biegunki przewlekłe.	Negatywna
77.	KPA155 - na wniosek podmiotu	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Neocate Junior (o smaku truskawkowym), Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g GTIN: 5016533649970	Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych	Pozytywna
78.	KPA155 - na wniosek podmiotu	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Neocate Junior (o smaku waniliowym), Dieta eliminacyjna mlekozastępcza, proszek, 400 g GTIN: 5016533649956	Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych	Pozytywna
79.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Clazicon, Gliclazidum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg, 30 szt., GTIN 05909991267162	Cukrzyca	Negatywna
80.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Synoptis Pharma Sp. z o.o.	Clazicon, Gliclazidum, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg, 60 szt., GTIN 05909991267155	Cukrzyca	Negatywna

81.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Omlyclo, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05996537021098	B.107. LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)	Pozytywna
82.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Omlyclo, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 10 amp.-strzyk., GTIN 05996537021128	B.107. LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)	Pozytywna
83.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Omlyclo, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05996537027083	B.107. LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)	Pozytywna
84.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Omlyclo, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 75 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05996537028073	B.107. LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)	Pozytywna
85.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Omlyclo, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 1 wstrzykiwacz, GTIN 05996537027083	B.107. LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)	Pozytywna
86.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Omlyclo, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 10 amp.-strzyk., GTIN 05996537021128	B.107. LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)	Pozytywna
87.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Omlyclo, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05996537021098	B.107. LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)	Pozytywna
88.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Paweł Mazur PM	Omlyclo, Omalizumabum, roztwór do wstrzykiwań, 75 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 05996537022071	B.107. LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)	Pozytywna
89.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Telmisartan HCT EGIS, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 40 mg + 12,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991073732	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
90.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Etruzil, Letrozolum, tabl. powł., 2,5 mg, 90 szt., GTIN 05909990710256	Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	Pozytywna

91.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	EGIS Pharmaceuticals PLC	Etruzil, Letrozolum, tabl. powł., 2,5 mg, 90 szt., GTIN 05909990710256	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii	Pozytywna
92.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum International AB	Orfadin, Nitisinonum, kaps. twarde, 10 mg, 60 szt., GTIN 07350031442182	B.76. LECZENIE TYROZYNEMII TYPU 1 (HT-1) ICD-10 E70.2	Pozytywna
93.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum International AB	Orfadin, Nitisinonum, kaps. twarde, 20 mg, 60 szt., GTIN 07350031441833	B.76. LECZENIE TYROZYNEMII TYPU 1 (HT-1) ICD-10 E70.2	Pozytywna
94.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum International AB	Orfadin, Nitisinonum, kaps. twarde, 2 mg, 60 szt., GTIN 07350031442267	B.76. LECZENIE TYROZYNEMII TYPU 1 (HT-1) ICD-10 E70.2	Pozytywna
95.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Swedish Orphan Biovitrum International AB	Orfadin, Nitisinonum, kaps. twarde, 5 mg, 60 szt., GTIN 07350031442229	B.76. LECZENIE TYROZYNEMII TYPU 1 (HT-1) ICD-10 E70.2	Pozytywna
96.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Allevyn Sacrum 22x22 cm, 22cm x 22cm, Emplastri polyurethanum spumatum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm, 484 cm², 1 szt., GTIN 5000223426736	Epidermolysis bullosa	Pozytywna