



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 25 lipca 2025 r.

Raport głosowań nr 34 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)	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.159. LECZENIE CHORYCH NA RAKA SZYJKI MACICY (ICD-10: C53)	Odroczono podjęcie uchwały
2.	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.10. LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)	Odroczono podjęcie uchwały
3.	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.148. LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM (ICD-10: C54)	Odroczono podjęcie uchwały
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exceed Orphan sp. z o. o.	Lojuxta, Lomitapidum, kaps. twarde, 20 mg, 28 szt., GTIN 05397203001237	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Pozytywna

5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exceed Orphan sp. z o. o.	Lojuxta, Lomitapidum, kaps. twarde, 10 mg, 28 szt., GTIN 05397203001220	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Pozytywna
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Exceed Orphan sp. z o. o.	Lojuxta, Lomitapidum, kaps. twarde, 5 mg, 28 szt., GTIN 05397203001213	B.101. LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)	Pozytywna
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Giotrif, Afatinibum, tabl. powł., 40 mg, 28 szt., GTIN 05909991083465	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Giotrif, Afatinibum, tabl. powł., 30 mg, 28 szt., GTIN 05909991083434	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.	Giotrif, Afatinibum, tabl. powł., 20 mg, 28 szt., GTIN 05909991083397	B.6. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	Pozytywna
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Kymriah, Tisagenlecleucelum, dyspersja do infuzji, 1,2 x 10 ⁶ – 6 x 10 ⁸ komórek, 1 lub więcej worków infuzyjnych, GTIN 05909991384388	B.65. LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOLASTYCZNĄ (ICD-10: C91.0)	Odroczono podjęcie uchwały
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 5 mg, 56 szt., GTIN 05909991053758	B.149. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI (ICD-10: T86.0)	Pozytywna
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 10 mg, 56 szt., GTIN 05909991198282	B.149. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI (ICD-10: T86.0)	Pozytywna
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 15 mg, 56 szt., GTIN 05909991053789	B.149. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI (ICD-10: T86.0)	Pozytywna
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Novartis Poland Sp. z o.o.	Jakavi, Ruxolitinibum, tabl., 20 mg, 56 szt., GTIN 05909991053833	B.149. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI (ICD-10: T86.0)	Pozytywna

15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Merck Sp. z o.o.	Mavenclad, Cladribinum, tabl., 10 mg, 1 szt., GTIN 04054839365331	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Merck Sp. z o.o.	Mavenclad, Cladribinum, tabl., 10 mg, 4 szt., GTIN 04054839365348	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Merck Sp. z o.o.	Mavenclad, Cladribinum, tabl., 10 mg, 6 szt., GTIN 04054839365355	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	Pozytywna
18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Otulf, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 45 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 04052682080401	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Otulf, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 04052682080425	B.47. LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)	Pozytywna
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Otulf, Ustekinumabum, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg, 1 amp.-strzyk., GTIN 04052682080425	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.	Otulf, Ustekinumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 130 mg, 1 fiol., GTIN 04052682080432	B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)	Pozytywna
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 10x10 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327028852	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 10x10 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327028852	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 15x20 cm, Emplastrum microfibricum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

			warstwą kontaktową, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327059757		
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 15x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327059757	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 20x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 400 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327033757	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 20x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 400 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327033757	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
28.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 20x25 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 500 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327057951	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
29.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 20x25 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 500 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327057951	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
30.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 20x40 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 800 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327012936	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 20x40 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 800 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327012936	Epidermolysis bullosa	Pozytywna

32.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	The Simple Pharma Company Limited	Rovamycine, Spiramycinum, tabl. powł., 1,5 mln j.m., 16 szt., GTIN 05909990098613	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
33.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	The Simple Pharma Company Limited	Rovamycine, Spiramycinum, tabl. powł., 3 mln j.m., 10 szt., GTIN 05909990692118	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Pozytywna
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Nutricia Polska Sp. z o.o.	Infatrini Peptisorb, dieta, płyn doustny, 4 x 200 ml (800 ml), GTIN 8716900562433	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe	Pozytywna
35.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Relsed, Diazepamum, mikrowlewka doodbytnicza, roztwór, 2 mg/ml, 5 mikrowlewk a 2,5 ml, GTIN 05909990751518	Padaczka	Skierowano na ponowne negocjacje
36.	Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Relsed, Diazepamum, mikrowlewka doodbytnicza, roztwór, 4 mg/ml, 5 mikrowlewk a 2,5 ml, GTIN 05909990751617	Padaczka	Skierowano na ponowne negocjacje
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Kyprolis, Carfilzomibum, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 30 mg, 1 fiol., GTIN 05909991298470	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Kyprolis, Carfilzomibum, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 60 mg, 1 fiol., GTIN 05909991256388	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Kyprolis, Carfilzomibum, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg, 1 fiol., GTIN 05909991298463	B.54. LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	Pozytywna
40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Uronorm, Solifenacini succinas, tabl. powł., 5 mg, 30 szt., GTIN 05909991312633	Zespół pęcherza nadreaktywnego	Negatywna
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Uronorm, Solifenacini succinas, tabl. powł., 10 mg, 30 szt., GTIN 05909991312640	Zespół pęcherza nadreaktywnego	Negatywna
42.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 10x10 cm, Emplastri microfibricum cellulosa, opatrunek z superabsorbentem i silikonową	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna

			warstwą kontaktową, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327028852		
43.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 10x10 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327028852	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
44.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 15x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327059757	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
45.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 15x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327059757	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
46.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 20x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 400 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327033757	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
47.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 20x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 400 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327033757	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
48.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 20x25 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 500 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327057951	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
49.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S, 20x25 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 500 cm ² , 1 szt., GTIN 6942327057951	Epidermolysis bullosa	Pozytywna

50.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S , 20x40 cm, Emplastri microfibricum cellulosa, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 800 cm², 1 szt., GTIN 6942327012936	Przewlekłe owrzodzenia	Pozytywna
51.	Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5)	Smith & Nephew Sp. z o.o.	Duramax S , 20x40 cm, Emplastri microfibricum cellulosa, opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową, 800 cm², 1 szt., GTIN 6942327012936	Epidermolysis bullosa	Pozytywna
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Truqap, Capivasertibum, tabl. powł., 200 mg, 64 szt., GTIN 05000456083126	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Skierowano na ponowne negocjacje
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AstraZeneca AB	Truqap, Capivasertibum, tabl. powł., 160 mg, 64 szt., GTIN 05000456083119	B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	Skierowano na ponowne negocjacje
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Evrenzo, Roxadustatum, tabl. powł., 150 mg, 12 szt., GTIN 05909991458737	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Evrenzo, Roxadustatum, tabl. powł., 100 mg, 12 szt., GTIN 05909991458720	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Evrenzo, Roxadustatum, tabl. powł., 70 mg, 12 szt., GTIN 05909991458713	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Evrenzo, Roxadustatum, tabl. powł., 50 mg, 12 szt., GTIN 05909991458706	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Astellas Pharma Sp. z o.o.	Evrenzo, Roxadustatum, tabl. powł., 20 mg, 12 szt., GTIN 05909991458690	B.37. LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	Pozytywna

59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Amgen Sp. z o.o.	Bekemv, Eculizumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. 30 ml, GTIN 08715131025755	B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNAŁ NAPADOWAŁ HEMOGLOBINURIAŁ (PNH) (ICD-10 D59.5)	Pozytywna
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Diabetes Care Polska Sp. z o.o.	Accu-Chek Performa, 4,8 x 0,6 x 0,1, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt., GTIN 4015630980987	Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej, Cukrzyca typu I	Pozytywna
61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Roche Diabetes Care Polska Sp. z o.o.	Accu-Chek Performa, 4,8 x 0,6 x 0,1, Paski do oznaczania glukozy we krwi, test paskowy, 50 szt., GTIN 4015630980987	Cukrzyca	Pozytywna