



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 24 października 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 27 -28 października 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)	AbbVie Sp. z o.o.	Ozurdex, Dexamethasonum, implant doszkliskowy z aplikatorem, 700 mcg, 1 implant doszkliskowy z aplikatorem, GTIN 05909990796663	B.70. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAМИ SIATKÓWKI (ICD-10: H34, H35.3, H36.0)
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)
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)
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)
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Tepkinly, Epcoritamabum, roztwór do wstrzykiwań, 48 mg, 1 fiol. 0,8 ml, GTIN 08054083026497	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)

6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	AbbVie Sp. z o.o.	Tepkinly, Epcoritamabum, roztwór do wstrzykiwań, 4 mg/0,8 ml, 1 fiol. 0,8 ml, GTIN 08054083026503	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Asentra, Sertralinum, tabl. powł., 100 mg, 28 szt., GTIN 05909991483807	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Delfarma Sp. z o.o.	Diemono, Dienogestum, tabl. powł., 2 mg, 28 szt. GTIN 05909991487270	Endometrioza
9.	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
10.	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
11.	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
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	SUN-FARM Sp. z o.o.	Novo-Helisen Depot, Wyciągi alergenowe roztoczy kurzu domowego, zawiesina do wstrzykiwań, 2 fiol.po 4,5 ml (stężenie 3), GTIN 05909990766871	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
13.	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
14.	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
15.	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
16.	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
17.	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
18.	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
19.	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

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., 140 mg, 30 szt., GTIN 05909991418793	C.92.c. DASATINIB
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., 100 mg, 30 szt., GTIN 05909991418779	C.92.c. DASATINIB
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., 80 mg, 30 szt., GTIN 05909991418762	C.92.c. DASATINIB
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., 50 mg, 60 szt., GTIN 05909991418687	C.92.c. DASATINIB
24.	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
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, 120 mg, 14 szt., GTIN 05909991515607	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
26.	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)
27.	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)
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, 2 µg/ml, 5 fiol. a 1 ml, GTIN 04046241091243	B.39. LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)
29.	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 fiol. a 1 ml, GTIN 04046241079906	B.39. LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)
30.	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
31.	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

32.	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 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223461867	Przewlekłe owrzodzenia
33.	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 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223461898	Przewlekłe owrzodzenia
34.	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 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223415594	Przewlekłe owrzodzenia
35.	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 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223416799	Przewlekłe owrzodzenia
36.	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 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223426736	Przewlekłe owrzodzenia
37.	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 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223426705	Przewlekłe owrzodzenia
38.	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	Epidermolysis bullosa

			17,5cm, 306,25 cm², 1 szt., GTIN 5000223415594	
39.	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, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek o rozmiarach 15cm x 15cm zawierający sulfadiazynę srebra, 225 cm², 1 szt., GTIN 5000223461805	Przewlekłe owrzodzenia
40.	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	Przewlekłe owrzodzenia
41.	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, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek o rozmiarach 15cm x 15cm zawierający sulfadiazynę srebra, 225 cm², 1 szt., GTIN 5000223461805	Epidermolysis bullosa
42.	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	Przewlekłe owrzodzenia
43.	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
44.	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
45.	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	Epidermolysis bullosa

			sulfadiazynę, 484 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223461898	
46.	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 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223461836	Epidermolysis bullosa
47.	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 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223426705	Epidermolysis bullosa
48.	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 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223461652	Epidermolysis bullosa
49.	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 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223416799	Epidermolysis bullosa
50.	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 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223461621	Epidermolysis bullosa
51.	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 cm ² , 1 szt., GTIN 5000223461928	Epidermolysis bullosa
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,	Epidermolysis bullosa

			nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 12,5cm x 12,5cm, 156.25 cm², 156,25 cm², 1 szt., GTIN 5000223415587	
53.	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
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, 30 mg, 1 fiol. proszku, GTIN 07613326029353	B.12.FM. LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
55.	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)
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Atrodił, Ipratropii bromidum, aerozol inhalacyjny, roztwór, 20 µg/dawkę inhalacyjną, 1 poj.po 200 daw., GTIN 05909991185879	Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Benodil, Budesonidum, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml, 20 amp.po 2 ml, GTIN 05909991283629	Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.	Benodil, Budesonidum, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml, 20 amp.po 2 ml, GTIN 05909991283650	Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc
59.	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
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 + 1,25 mg, 28 szt, GTIN 05903060630239	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
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, 5 mg + 2,5 mg, 28 szt., GTIN 05903060630253	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
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 + 1,25 mg, 28 szt., GTIN 05903060630277	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

63.	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
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, 120 mg, 14 szt., GTIN 05909991557287	B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
65.	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)
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 120 daw., GTIN 05900411013567	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli
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, 100+6 µg/dawkę, 1 poj.po 180 daw., GTIN 05900411013574	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli
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 120 daw., GTIN 05900411013581	Astma
69.	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
70.	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
71.	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)
72.	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

73.	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
74.	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)
75.	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)
76.	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)
77.	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)
78.	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)
79.	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)
80.	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)
81.	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)
82.	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
83.	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
84.	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

85.	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
86.	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
87.	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
88.	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