



Ministerstwo
Zdrowia



Komisja Ekonomiczna

Warszawa, 11 lipca 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 14-16 lipca 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) | "SYNTHAVERSE" S.A. | Davoster, Dutasteridum, kaps. miękkie, 0,5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991318840 | Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego |
| 2. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | AstraZeneca AB | Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 100 mg, 56 szt. GTIN: 05000456031325 | B.85. LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10: C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9) |
| 3. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | AstraZeneca AB | Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 150 mg, 56 szt. GTIN: 05000456031318 | B.85. LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10: C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9) |
| 4. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | AstraZeneca AB | Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 100 mg, 56 szt. GTIN: 05000456031325 | B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61) |
| 5. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | AstraZeneca AB | Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 150 mg, 56 szt. GTIN: 05000456031318 | B.56. LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61) |

| | | | | |
|-----|--|-----------------------------------|---|--|
| 6. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | AstraZeneca AB | Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 150 mg, 56 szt. GTIN: 05000456031318 | B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48) |
| 7. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | AstraZeneca AB | Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 100 mg, 56 szt. GTIN: 05000456031325 | B.50. LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48) |
| 8. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | AstraZeneca AB | Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 150 mg, 56 szt. GTIN: 05000456031318 | B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50) |
| 9. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | AstraZeneca AB | Lynparza, Olaparibum, tabl. powł., 100 mg, 56 szt. GTIN: 05000456031325 | B.9.FM. LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50) |
| 10. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | AstraZeneca AB | Saphnelo, Anifrolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg, 1 fiol. 2 ml GTIN: 05000456072700 | B.150. LECZENIE CHORYCH Z TOCZNIEM RUMIENIOWATYM UKŁADOWYM (TRU, SLE) (ICD-10: M32) |
| 11. | 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) |
| 12. | 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) |
| 13. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | EVER Neuro Pharma GmbH | Dacepton, Apomorphini hydrochloridum hemihydricum, Roztwór do infuzji, 5 mg/ml, 5 fiol.a 20 ml GTIN: 05909991247904 | B.90. LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA (ICD-10: G.20) |
| 14. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o. | Xeplion, Paliperidonum, Zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg, 1 amp.-strz. + 2 igły GTIN: 05909990861200 | Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperydonem, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego |
| 15. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o. | Xeplion, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg, 1 amp.-strz. + 2 igły GTIN: 05909990861194 | Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperydonem, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego |
| 16. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o. | Xeplion, Paliperidonum, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg, 1 amp.-strz. + 2 igły GTIN: 05909990861187 | Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperydonem, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku |

| | | | | |
|-----|--|--|---|---|
| | | | | udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego |
| 17. | 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) |
| 18. | 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) |
| 19. | 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) |
| 20. | 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) |
| 21. | 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) |
| 22. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Adamed Pharma S.A. | Rozaprost Mono, Latanoprostum, krople do oczu, roztwór, 50 mcg/ml, 30 poj. GTIN: 05909991102883 | Jaskra |
| 23. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Adamed Pharma S.A. | Adadut, Dutasteridum, kaps. miękkie, 0,5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991328696 | Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego |
| 24. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | G.L. Pharma GmbH | Vesisol, Solifenacini succinas, tabl. powł., 10 mg, 30 szt. GTIN: 05909991140069 | Zespół pęcherza nadreaktywnego |
| 25. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | G.L. Pharma GmbH | Vesisol, Solifenacini succinas, tabl. powł., 5 mg, 30 szt. GTIN: 05909991139995 | Zespół pęcherza nadreaktywnego |
| 26. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o. | Oxyduo, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40+20 mg, 60 szt. GTIN: 05908289660449 | Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopoiidowe |
| 27. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o. | Oxyduo, Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg, 60 szt. GTIN: 05908289660432 | Ból w przebiegu chorób nowotworowych i nienowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopoiidowe |

| | | | | |
|-----|--|--------------------------|--|---|
| 28. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | GSK Services Sp. z o. o. | Augmentin, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powł., 875+125 mg, 20 szt. GTIN: 05909991093990 | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji |
| 29. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | INPHARM Sp. z o.o. | Alventa, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg, 30 szt. GTIN: 05909991394400 | Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe |
| 30. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | INPHARM Sp. z o.o. | Fokusin, Tamsulosini hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 90 szt. GTIN: 05909991470692 | Przerost gruczołu krokowego |
| 31. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | INPHARM Sp. z o.o. | Fokusin, Tamsulosini hydrochloridum, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg, 30 szt. GTIN: 05909991470685 | Przerost gruczołu krokowego |
| 32. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | INPHARM Sp. z o.o. | Alventa, Venlafaxinum, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg, 30 szt. GTIN: 05909991394318 | Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe |
| 33. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | GSK Services Sp. z o. o. | Omjjara, Momelotini bum, tabl. powł., 200 mg, 30 szt. GTIN: 05909991526191 | B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1) |
| 34. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | GSK Services Sp. z o. o. | Omjjara, Momelotini bum, tabl. powł., 100 mg, 30 szt. GTIN: 05909991526177 | B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1) |
| 35. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | GSK Services Sp. z o. o. | Omjjara, Momelotini bum, tabl. powł., 150 mg, 30 szt. GTIN: 05909991526184 | B.81. LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1) |
| 36. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sandoz Polska Sp. z o.o. | Ospamox 1000 mg, Amoxicillinum, tabl. powł., 1000 mg, 20 szt. GTIN: 05909990778041 | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji |
| 37. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sandoz Polska Sp. z o.o. | Ospamox, Amoxicillinum, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml, 1 but. 60 ml GTIN: 05907626702361 | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji |
| 38. | Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5) | Sandoz Polska Sp. z o.o. | Kvelux SR, Quetiapinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg, 60 szt. GTIN: 05909991219963 | Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia |
| 39. | Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5) | Sandoz Polska Sp. z o.o. | Kvelux SR, Quetiapinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg, 60 szt. GTIN: 05909991219901 | Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia |
| 40. | Skrócenie obowiązywania decyzji (art. 24 ust.1 pkt.5) | Sandoz Polska Sp. z o.o. | Kvelux SR, Quetiapinum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg, 30 szt. GTIN: 05909991219758 | Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia |

| | | | | |
|-----|--|------------------------------------|--|--|
| 41. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sandoz Polska Sp. z o.o. | Dimtruzic, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 240 mg, 56 kaps. GTIN: 07613421110321 | B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35) |
| 42. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Sandoz Polska Sp. z o.o. | Dimtruzic, Dimethylis fumaras, kaps. dojel. twarde, 120 mg, 14 kaps. GTIN: 07613421110314 | B.29. LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35) |
| 43. | Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2) | Sandoz Polska Sp. z o.o. | Zinnat, Cefuroxim, tabl. powl., 250 mg, 10 szt. GTIN: 05909990083312 | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji |
| 44. | Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2) | Sandoz Polska Sp. z o.o. | Zinnat, Cefuroxim, tabl. powl., 500 mg, 10 szt. GTIN: 05909990083411 | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji |
| 45. | Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2) | Sandoz Polska Sp. z o.o. | Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powl., 875+125 mg, 20 szt. GTIN: 05909991012960 | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji |
| 46. | Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2) | Sandoz Polska Sp. z o.o. | Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. powl., 875+125 mg, 14 szt. GTIN: 5909990411115 | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji |
| 47. | Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2) | Sandoz Polska Sp. z o.o. | Amoksiklav, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml, 1 but. 140 ml GTIN: 05909990894833 | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji |
| 48. | Podwyższenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 2) | Sandoz Polska Sp. z o.o. | Amoksiklav Quicktab 1000 mg, Amoxicillinum + Acidum clavulanicum, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej/tab. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 875+125 mg, 14 szt. GTIN: 05909990649747 | We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji |
| 49. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) | Elocta, Efmoroctocogum alfa, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 IU, 1 fiol. proszku + 1 amp.-strzyk. rozp. 3 ml + zestaw do sporządzania i podania GTIN: 05909991246457 | B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67) |
| 50. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) | Elocta, Efmoroctocogum alfa, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 IU, 1 fiol. proszku + 1 amp.-strzyk. rozp. 3 ml + zestaw do sporządzania i podania GTIN: 05909991246464 | B.15. ZAPOBIEGANIE KRZAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67) |

| | | | | |
|-----|--|------------------------------------|---|--|
| 51. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) | Elocta, Efmoroctocogum alfa, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1500 IU, 1 fiol. proszku + 1 amp.-strzyk. rozp. 3 ml + zestaw do sporządzania i podania GTIN: 05909991246495 | B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67) |
| 52. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) | Elocta, Efmoroctocogum alfa, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 IU, 1 fiol. proszku + 1 amp.-strzyk. rozp. 3 ml + zestaw do sporządzania i podania GTIN: 05909991246488 | B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67) |
| 53. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) | Elocta, Efmoroctocogum alfa, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3000 IU, 1 fiol. proszku + 1 amp.-strzyk. rozp. 3 ml + zestaw do sporządzania i podania GTIN: 05909991246518 | B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67) |
| 54. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) | Elocta, Efmoroctocogum alfa, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2000 IU, 1 fiol. proszku + 1 amp.-strzyk. rozp. 3 ml + zestaw do sporządzania i podania GTIN: 05909991246501 | B.15. ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10: D66, D67) |
| 55. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) | Aspaveli, Pegcetacoplanum, roztwór do infuzji, 54 mg/ml, 1 fiol. 20 ml GTIN: 07350031443950 | B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNAJ NAPADOWA HEMOGLOBINURIA (PNH) (ICD-10 D59.5) |
| 56. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) | Aspaveli, Pegcetacoplanum, roztwór do infuzji, 54 mg/ml, 8 fiol. 20 ml GTIN: 07350031443967 | B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNAJ NAPADOWA HEMOGLOBINURIA (PNH) (ICD-10 D59.5) |
| 57. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | Roche Polska Sp. z o.o. | Piasky, Crovalimab, roztwór do wstrzykiwań/do infuzji, 340 mg, 1 fiol. 2 ml GTIN: 07613326085861 | B.96. LECZENIE CHORYCH Z NOCNAJ NAPADOWA HEMOGLOBINURIA (PNH) (ICD-10 D59.5) |
| 58. | Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1) | STADA Arzneimittel AG | Uzpruvo, Ustekinumabum, Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 130 mg, 1 fiol. GTIN: 04011548046425 | B.32. LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10: K50) |