



Ministerstwo
Zdrowia



Warszawa, 14 marca 2025 r.

Harmonogram prac Komisji Ekonomicznej 17-19 marca 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)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul, 20x30 cm, Emplastrzy microfibrillum cellulosae, opatrunek na rany, 600 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895518062	Przewlekłe owrzodzenia
2.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul Absorb, 10x10 cm, Emplastrzy microfibrillum cellulosae, opatrunek na rany, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895518079	Przewlekłe owrzodzenia
3.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul Absorb, 15x20 cm, Emplastrzy microfibrillum cellulosae, opatrunek na rany, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895518086	Przewlekłe owrzodzenia
4.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul Absorb, 15x20 cm, Emplastrzy microfibrillum cellulosae, opatrunek na rany, 300 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895518086	Epidermolysis bullosa
5.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul Absorb Border, 8x8 cm, Emplastrzy microfibrillum cellulosae, opatrunek na rany, 64 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895518109	Przewlekłe owrzodzenia
6.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul Absorb Border, 10x10 cm, Emplastrzy microfibrillum cellulosae, opatrunek na rany, 100 cm ² , 1 szt., GTIN 3546895518116	Przewlekłe owrzodzenia

7.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul Absorb Border, 13x13 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek na rany, 169 cm², 1 szt., GTIN 3546895518123	Przewlekłe owrzodzenia
8.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul Absorb Border, 15x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek na rany, 300 cm², 1 szt., GTIN 3546895518130	Przewlekłe owrzodzenia
9.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul Absorb Border Sacrum, 20x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek na rany, 400 cm², 1 szt., GTIN 3546895518147	Przewlekłe owrzodzenia
10.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul Ag/Silver, 10x12 cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek na rany, 120 cm², 1 szt., GTIN 3546895518017	Przewlekłe owrzodzenia
11.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul Ag/Silver, 15x20 cm, Emplastri antimicrobiotica, opatrunek na rany, 300 cm², 1 szt., GTIN 3546895518024	Przewlekłe owrzodzenia
12.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul, 20x30 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek na rany, 600 cm², 1 szt., GTIN 3546895518062	Epidermolysis bullosa
13.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul, 15x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek na rany, 300 cm², 1 szt., GTIN 3546895518055	Epidermolysis bullosa
14.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul, 15x20 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek na rany, 300 cm², 1 szt., GTIN 3546895518055	Przewlekłe owrzodzenia
15.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul, 10x12 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek na rany, 120 cm², 1 szt., GTIN 3546895518048	Epidermolysis bullosa
16.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	URGO Sp. z o.o.	UrgoTul, 10x12 cm, Emplastri microfibrum cellulosae, opatrunek na rany, 120 cm², 1 szt., GTIN 3546895518048	Przewlekłe owrzodzenia
17.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiolek po 25 ml, GTIN 05909991072872	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROBY NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)

18.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol.po 50 ml, GTIN 05909991072889	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
19.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol.po 100 ml, GTIN 05909991072896	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
20.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol.po 200 ml, GTIN 05909991072902	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
21.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Takeda Pharma Sp. z o.o.	HyQvia, Immunoglobulinum humanum normale, roztwór do infuzji, 100 mg/ml, 1 fiol.po 300 ml, GTIN 05909991072926	B.67. LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
22.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Biogen Poland Sp. z o.o.	Skyclarys, Omaveloxolonum, kaps. twarde, 50 mg, 90 szt., GTIN 00373179500443	Leczenie chorych na ataksję Friedreicha (ICD-10: G11.1)
23.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 4,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991337230	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
24.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 1,5 mg, 28 szt., GTIN 05909991337056	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
25.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Gedeon Richter Plc.	Reagila, Cariprazinum, kaps. twarde, 3 mg, 28 szt., GTIN 05909991337155	Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji
26.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powl., 25 mg, 30 tabl., GTIN 05909990688241	Choroba afektywna dwubiegunowa
27.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powl., 100 mg, 60 tabl., GTIN 05909990688234	Choroba afektywna dwubiegunowa

28.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powł., 150 mg, 60 szt., GTIN 05909990688272	Choroba afektywna dwubiegunowa
29.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powł., 200 mg, 60 szt., GTIN 05909990688296	Choroba afektywna dwubiegunowa
30.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Kwetaplex, Quetiapinum, tabl. powł., 300 mg, 60 szt., GTIN 05909990688265	Choroba afektywna dwubiegunowa
31.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozaprost, Latanoprostum, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml, 1 but. po 2,5 ml, GTIN 05909990841448	Jaskra
32.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Bimaroz Duo, Bimatoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, 0,3+5 mg/ml, 1 but. po 3 ml, GTIN 05909991376772	Jaskra
33.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Bimaroz Duo, Bimatoprostum + Timololum, krople do oczu, roztwór, (0,3 mg + 5 mg)/ml, 3 but. po 3 ml, GTIN 05909991376789	Jaskra
34.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Adamed Pharma S.A.	Rozaprost, Latanoprostum, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml, 3 but. po 2,5 ml, GTIN 05900411001298	Jaskra
35.	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, 90 poj., GTIN 05909991102890	Jaskra
36.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Olanzaran, Olanzapinum, tabl., 10 mg, 28 szt., GTIN 05909990766901	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia
37.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Olanzaran, Olanzapinum, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg, 28 tabl., GTIN 05909990767052	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia
38.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Olanzaran, Olanzapinum, tabl., 5 mg, 28 szt., GTIN 05909990766895	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia
39.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Desmopressin Aristo, Desmopressinum, tabl. podjęzykowe, 60 µg, 30 szt., GTIN 05909991527341	Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 roku życia z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego

40.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Desmopressin Aristo, Desmopressinum, tabl. podjęzykowe, 120 µg, 30 szt., GTIN 05909991527358	Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 roku życia z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego
41.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Desmopressin Aristo, Desmopressinum, tabl. podjęzykowe, 60 µg, 30 szt., GTIN 05909991527341	Moczwówka prosta przysadkowa
42.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Aristo Pharma Sp. z o.o.	Desmopressin Aristo, Desmopressinum, tabl. podjęzykowe, 120 µg, 30 szt., GTIN 05909991527358	Moczwówka prosta przysadkowa
43.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	ALK-Abello A/S	Acarizax, Standaryzowany wyciąg alergenowy roztoczu kurzu domowego (Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farina) , liofilizat podjęzykowy, 12 SQ-HDM, 30 szt., GTIN 05909991257521	Leczenie młodzieży w wieku od ukończonego 12. roku życia do ukończonego 18. roku życia z umiarkowanym lub ciężkim alergicznym nieżytem nosa spowodowanym kurzem domowym, utrzymującym się pomimo stosowania leków łagodzących objawy, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocza kurzu domowego (punktowe testy skórne lub swoiste immunoglobuliny E)
44.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Janssen - Cilag Polska Sp. z o.o.	Tremfya, Guselkumabum, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml, 1 wstrzykiwacz 1 ml, GTIN 05413868116687	B.35. LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
45.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Amlessa, tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum, tabl., 4 mg + 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990908165	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
46.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Amlessa, tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum, tabl., 4 mg + 5 mg, 30 szt., GTIN 05909990908134	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
47.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Amlessa, tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum, tabl., 8 mg + 10 mg, 30 szt., GTIN 05909990908240	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
48.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Amlessa, tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum, tabl., 8 mg + 5 mg, 30 szt., GTIN 05909990908196	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

49.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Atoris, Atorvastatinum, tabl. powł., 30 mg, 30 szt., GTIN 05909990885282	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
50.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Atoris, Atorvastatinum, tabl. powł., 60 mg, 30 szt., GTIN 05909990885336	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
51.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Atoris, Atorvastatinum, tabl. powł., 80 mg, 30 szt., GTIN 05909990885374	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
52.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Kventiax 100 mg tabletki powlekane, Quetiapinum, tabl. powł., 100 mg, 60 szt., GTIN 05909990074143	Choroba afektywna dwubiegunowa
53.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Kventiax 200 mg tabletki powlekane, Quetiapinum, tabl. powł., 200 mg, 60 szt., GTIN 05909990074235	Choroba afektywna dwubiegunowa
54.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Kventiax 25 mg tabletki powlekane, Quetiapinum, tabl. powł., 25 mg, 30 szt., GTIN 05909990074068	Choroba afektywna dwubiegunowa
55.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Kventiax 300 mg tabletki powlekane, Quetiapinum, tabl. powł., 300 mg, 60 szt., GTIN 05909990074280	Choroba afektywna dwubiegunowa
56.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Tolucombi, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 40+12,5 mg, 84 szt., GTIN 05909991045265	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
57.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Tolucombi, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 80 mg + 12,5 mg, 84 szt., GTIN 05909991045746	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
58.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Tolucombi, Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum, tabl., 80 mg + 25 mg, 84 szt., GTIN 05909991045876	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
59.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Valsacor 320 mg tabletki powlekane, Valsartanum, tabl. powł., 320 mg, 28 szt., GTIN 05909990779147	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
60.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Vimetso, Vildagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 50 mg + 1000 mg, 60 szt., GTIN 03838989736248	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji

61.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	KRKA-POLSKA Sp. z o.o.	Vimetso, Vildagliptinum + Metformini hydrochloridum, tabl. powł., 50 mg + 850 mg, 60 szt., GTIN 03838989736255	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji
62.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Holsten Pharma GmbH	Amisulpryd Holsten, Amisulpridum, tabl. powł., 400 mg, 30 szt., GTIN 05909990936557	Schizofrenia
63.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Holsten Pharma GmbH	Amisulpryd Holsten, Amisulpridum, tabl., 200 mg, 30 szt., GTIN 05909990936502	Schizofrenia
64.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Holsten Pharma GmbH	Amisulpryd Holsten, Amisulpridum, tabl., 200 mg, 60 szt., GTIN 05909991512897	Schizofrenia
65.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivastigmin Orion, Rivastigminum, Kapsułki twarde, 6 mg, 56 kaps., GTIN 05909990779000	Choroba Alzheimera
66.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivastigmin Orion, Rivastigminum, Kapsułki twarde, 4,5 mg, 56 kaps., GTIN 05909990778973	Choroba Alzheimera
67.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivastigmin Orion, Rivastigminum, Kapsułki twarde, 3 mg, 56 kaps., GTIN 05909990778942	Choroba Alzheimera
68.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Rivastigmin Orion, Rivastigminum, Kapsułki twarde, 3 mg, 28 kaps., GTIN 05909990778935	Choroba Alzheimera
69.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Miravil, Sertralinum, Tabletki powlekane, 100 mg, 30 tabl., GTIN 05909990804368	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
70.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Miravil, Sertralinum, Tabletki powlekane, 50 mg, 30 tabl., GTIN 05909990804344	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe
71.	Objęcie refundacją i ustalenie ceny zbytu netto (art. 24 ust.1 pkt. 1)	Orion Corporation	Paroxinor, Paroxetinum, Tabletki powlekane, 20 mg, 30 tabl., GTIN 05909990798346	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe