

Załącznik C.0.01.

**ACIDUM LEVOFOLINICUM**

| Lp | NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ,<br>JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA | ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ                                  |
|----|---|---|
| 1  | ACIDUM LEVOFOLINICUM  | WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI |