

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 2020-12-21 (poz. 116)

Wykaz refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 2021-01-01

A 1. Leki refundowane dostępne w aptece na receptę w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń lub we wskazaniu określonym stanem klinicznym

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	8-Methoxypsoralenum	Oxsoralen, kaps. miękkie, 10 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990244713	2019-01-01	3 lata	52.0, Leki przeciwluszczykowe do stosowania ogólnego - psoraleny - metoksalen	12,74	17,56	17,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,27
2	Acarbosum	Adeksa, tabl., 100 mg	30 szt.	05909990893423	2019-05-01	3 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfa-glukozydazy - akarboza	13,28	18,23	18,23	Cukrzyca		30%	5,47
3	Acarbosum	Adeksa, tabl., 50 mg	30 szt.	05909990893386	2019-05-01	3 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfa-glukozydazy - akarboza	7,45	10,41	9,12	Cukrzyca		30%	4,03
4	Acarbosum	Glucobay 100, tabl., 100 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990285518	2019-01-01	3 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfa-glukozydazy - akarboza	13,28	18,23	18,23	Cukrzyca		30%	5,47
5	Acarbosum	Glucobay 50, tabl., 50 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990285419	2019-01-01	3 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfa-glukozydazy - akarboza	7,45	10,41	9,12	Cukrzyca		30%	4,03
6	Acarbosum	Glucobay 50, tabl., 50 mg	90 szt. (6 blist.po 15 szt.)	05909990335541	2019-01-01	3 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfa-glukozydazy - akarboza	22,36	29,12	27,35	Cukrzyca		30%	9,98
7	Acebutololi hydrochloridum	Acebutolol Aurovitas, tabl. powl., 200 mg	30 szt.	05909991370916	2020-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,18	8,34	5,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,60
8	Acebutololi hydrochloridum	Acebutolol Aurovitas, tabl. powl., 400 mg	30 szt.	05909991370954	2020-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	12,38	16,27	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,58

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
9	Acebutololum	Sectral 200, tabl. powł., 200 mg	30 szt.	05909990109920	2019-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,86	11,15	5,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,41
10	Acebutololum	Sectral 400, tabl. powł., 400 mg	30 szt.	05909990110018	2019-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	16,52	20,61	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,92
11	Acenocoumarolum	Acenocoumarol WZF, tabl., 4 mg	60 szt.	05909990055715	2019-01-01	3 lata	21.0, Leki przeciwzakrzepowe z grupy antagonistów witaminy K	8,32	11,86	11,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,12
12	Aciclovirum	Hascovir, tabl., 200 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909991049515	2019-01-01	3 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postaci do stosowania doustnego	9,72	13,75	12,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,58
13	Aciclovirum	Hascovir, tabl., 400 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909991052218	2019-01-01	3 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postaci do stosowania doustnego	16,20	22,57	22,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,29
14	Aciclovirum	Hascovir, tabl., 800 mg	30 szt.	05909990835782	2019-05-01	3 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postaci do stosowania doustnego	32,40	42,60	42,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,30
15	Aciclovirum	Heviran, tabl. powł., 200 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990840014	2019-01-01	3 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postaci do stosowania doustnego	11,52	15,64	12,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,47
16	Aciclovirum	Heviran, tabl. powł., 400 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990840113	2019-01-01	3 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postaci do stosowania doustnego	21,03	27,64	24,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,29
17	Aciclovirum	Heviran, tabl. powł., 800 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990840229	2019-01-01	3 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postaci do stosowania doustnego	38,87	49,39	49,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,70
18	Acidum alendronicum	Alendran 70, tabl., 70 mg	4 szt. (1 blist.po 4 szt.)	05909990072156	2019-01-01	3 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	8,38	11,93	11,90	Osteoporoza		30%	3,60
19	Acidum alendronicum	Alendrogen, tabl., 70 mg	4 szt.	05909990623112	2019-01-01	3 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	6,59	10,05	10,05	Osteoporoza		30%	3,02
20	Acidum alendronicum	Alendronat Bluefish, tabl., 70 mg	4 szt.	05909990737673	2019-09-01	3 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	5,40	8,80	8,80	Osteoporoza		30%	2,64

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
21	Acidum alendronicum	Alendronic Acid Genoptim, tabl., 70 mg	4 szt. (1 blist.po 4 szt.)	05909990675302	2019-07-01	3 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	5,94	9,37	9,37	Osteoporoza		30%	2,81
22	Acidum alendronicum	Ostemax 70 comfort, tabl., 70 mg	4 szt. (1 blist.po 4 szt.)	05909991081713	2019-01-01	3 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	8,46	12,01	11,90	Osteoporoza		30%	3,68
23	Acidum alendronicum	Ostenil 70, tabl., 70 mg	4 szt. (1 blist.po 4 szt.)	05909991087418	2019-01-01	3 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	8,59	12,15	11,90	Osteoporoza		30%	3,82
24	Acidum alendronicum	Ostenil 70, tabl., 70 mg	6 szt. (1 blist.po 6 szt.)	05909991087425	2019-01-01	3 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	12,91	17,69	17,69	Osteoporoza		30%	5,31
25	Acidum alendronicum	Ostolek, tabl. powł., 70 mg	4 szt. (1 blist.po 4 szt.)	05909991032517	2019-01-01	3 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	8,35	11,90	11,90	Osteoporoza		30%	3,57
26	Acidum folicum	Acidum folicum Richter, tabl., 15 mg	30 szt. (1 blist.po 30 szt.)	05909990109319	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-05-01/<2>2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	27.0, Kwas foliowy i pochodne - kwas foliowy	4,00	5,88	5,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1> choroby reumatyczne - u pacjentów leczonych metotreksatem; <2> łuszczyca - u pacjentów leczonych metotreksatem	ryczałt	5,88
27	Acidum folicum	Acidum folicum Richter, tabl., 5 mg	30 szt. (1 blist.po 30 szt.)	05909990109210	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-05-01/<2>2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	27.0, Kwas foliowy i pochodne - kwas foliowy	2,81	3,51	1,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1> choroby reumatyczne - u pacjentów leczonych metotreksatem; <2> łuszczyca - u pacjentów leczonych metotreksatem	ryczałt	3,51
28	Acidum mycophenolicum	Marelim, tabletki dojelitowe, 180 mg	120 tabl.	05909991227272	2017-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	98,28	115,65	92,96	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	25,89
29	Acidum mycophenolicum	Marelim, tabletki dojelitowe, 360 mg	120 tabl.	05909991227319	2017-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	206,28	233,05	185,93	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	50,32

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
30	Acidum tranexamicum	Exacyl, roztwór doustny, 1 g/10 ml	5 amp.po 10 ml	05909990036011	2019-01-01	3 lata	24.3, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania doustnego - postacię płynne	10,09	14,21	14,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,11
31	Acidum tranexamicum	Exacyl, tabl. powł., 500 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990035915	2019-01-01	3 lata	24.2, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania doustnego - postacię stałe	10,80	15,11	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,56
32	Acidum tranexamicum	Tranexamic acid Accord, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	5 amp.po 5 ml	05909991313692	2018-05-01	3 lata	24.1, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania pozajelitowego	7,29	10,44	10,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,22
33	Acidum ursodeoxycholicum	Proursan, kaps., 250 mg	90 szt.	05909991203924	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	245.0, Leki stosowane w chorobach dróg żółciowych i wątroby – kwas ursodeoksycholowy	80,89	95,76	77,26	Zaburzenia czynności wątroby i dróg żółciowych związane z mukowiscydozą; Pierwotna żółciowa marskość wątroby w początkowym stadium choroby	cholestaza ciężarnych	30%	41,68
34	Acidum ursodeoxycholicum	Ursocam, tabl., 250 mg	100 szt.	05909990414741	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	245.0, Leki stosowane w chorobach dróg żółciowych i wątroby – kwas ursodeoksycholowy	68,01	82,94	82,94	Pierwotna żółciowa marskość wątroby w początkowym stadium choroby	cholestaza ciężarnych	30%	24,88
35	Acidum ursodeoxycholicum	Ursocam, tabl., 250 mg	90 szt.	05909991314675	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	245.0, Leki stosowane w chorobach dróg żółciowych i wątroby – kwas ursodeoksycholowy	61,13	75,03	75,03	Pierwotna żółciowa marskość wątroby w początkowym stadium choroby	cholestaza ciężarnych	30%	22,51
36	Acidum ursodeoxycholicum	Ursopol, kaps. twarde, 300 mg	50 szt.	05909990798223	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	245.0, Leki stosowane w chorobach dróg żółciowych i wątroby – kwas ursodeoksycholowy	39,96	50,68	50,68	Pierwotna żółciowa marskość wątroby w początkowym stadium choroby	cholestaza ciężarnych	30%	15,20
37	Acidum ursodeoxycholicum	Ursoxyn, kaps. twarde, 250 mg	100 szt.	05909991325794	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	245.0, Leki stosowane w chorobach dróg żółciowych i wątroby – kwas ursodeoksycholowy	66,96	81,84	81,84	Zaburzenia czynności wątroby i dróg żółciowych związane z mukowiscydozą; Pierwotna żółciowa marskość wątroby w początkowym stadium choroby	cholestaza ciężarnych	30%	24,55

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
38	Acidum ursodeoxycholicum	Ursoxyn, kaps. twarde, 250 mg	50 szt.	05909991325770	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	245.0, Leki stosowane w chorobach dróg żółciowych i wątroby – kwas ursodeoksycholowy	33,48	42,92	42,92	Zaburzenia czynności wątroby i dróg żółciowych związane z mukowiscydozą; Pierwotna żółciowa marskość wątroby w początkowym stadium choroby	cholestaza ciężarnych	30%	12,88
39	Acidum valproicum	Convulex, kaps. miękkie, 500 mg	100 szt.	05909990023813	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	34,78	44,49	44,49	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,56
40	Acidum valproicum	Convulex, kaps. miękkie, 500 mg	100 szt.	05909990023813	2019-01-01	3 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	34,78	44,49	44,49	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
41	Acidum valproicum	Convulex 150, kaps. miękkie, 150 mg	100 szt.	05909990244317	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	14,04	18,43	13,35	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	8,28
42	Acidum valproicum	Convulex 150, kaps. miękkie, 150 mg	100 szt.	05909990244317	2019-01-01	3 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	14,04	18,43	13,35	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	5,08
43	Acidum valproicum	Convulex 300, kaps. miękkie, 300 mg	100 szt.	05909990244416	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	20,94	27,78	26,69	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	4,29
44	Acidum valproicum	Convulex 300, kaps. miękkie, 300 mg	100 szt.	05909990244416	2019-01-01	3 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	20,94	27,78	26,69	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	1,09

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
45	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 300, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 87+200 mg	30 szt. (blist.)	05909990694327	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	12,26	16,49	13,64	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	6,05
46	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 300, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 87+200 mg	30 szt. (blist.)	05909990694327	2019-01-01	3 lata	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	12,26	16,49	13,64	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	2,85
47	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 500, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 145+333 mg	30 szt.	05909991210328	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	15,61	21,43	21,43	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20
48	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 500, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 145+333 mg	30 szt.	05909991210328	2019-05-01	3 lata	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	15,61	21,43	21,43	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
49	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 500, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 145+333 mg	30 szt.	05909991229610	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	15,93	21,77	21,77	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20
50	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 500, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 145+333 mg	30 szt.	05909991229610	2019-01-01	3 lata	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	15,93	21,77	21,77	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
51	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 500, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 145+333 mg	30 szt. (blist.)	05909990694426	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	16,85	22,73	22,73	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
52	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 500, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 145+333 mg	30 szt. (blis.)	05909990694426	2019-01-01	3 lata	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	16,85	22,73	22,73	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
53	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 100, granulāt o przedłużonym uwalnianiu, 29,03+66,66 mg	30 sasz.po 303 mg	05909990425693	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	5,02	6,69	4,55	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	5,34
54	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 100, granulāt o przedłużonym uwalnianiu, 29,03+66,66 mg	30 sasz.po 303 mg	05909990425693	2019-01-01	3 lata	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	5,02	6,69	4,55	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	2,14
55	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 1000, granulāt o przedłużonym uwalnianiu, 290,27+666,60 mg	30 sasz.po 3030 mg	05909990425754	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	42,23	52,15	45,46	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	9,89
56	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 1000, granulāt o przedłużonym uwalnianiu, 290,27+666,60 mg	30 sasz.po 3030 mg	05909990425754	2019-01-01	3 lata	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	42,23	52,15	45,46	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	6,69
57	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 250, granulāt o przedłużonym uwalnianiu, 72,61+166,76 mg	30 sasz.po 758 mg	05909990425709	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	12,56	16,34	11,37	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	8,17
58	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 250, granulāt o przedłużonym uwalnianiu, 72,61+166,76 mg	30 sasz.po 758 mg	05909990425709	2019-01-01	3 lata	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	12,56	16,34	11,37	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	4,97

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
59	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 500, granulatu o przedłużonym uwalnianiu, 145,14+333,30 mg	30 sasz.po 1515 mg	05909990425730	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	21,11	27,21	22,73	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	7,68
60	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 500, granulatu o przedłużonym uwalnianiu, 145,14+333,30 mg	30 sasz.po 1515 mg	05909990425730	2019-01-01	3 lata	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	21,11	27,21	22,73	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	4,48
61	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 750, granulatu o przedłużonym uwalnianiu, 217,75+500,06 mg	30 sasz.po 2273 mg	05909990425747	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	31,59	39,65	34,10	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	8,75
62	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 750, granulatu o przedłużonym uwalnianiu, 217,75+500,06 mg	30 sasz.po 2273 mg	05909990425747	2019-01-01	3 lata	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	31,59	39,65	34,10	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	5,55
63	Acidum valproicum + Natrii valproas	ValproLEK 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 87+200 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990619658	<1>2019-01-01/<2>2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	9,40	13,49	13,49	<1>Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20
64	Acidum valproicum + Natrii valproas	ValproLEK 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 87+200 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990619658	<1>2019-01-01/<2>2019-03-01	3 lata	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	9,40	13,49	13,49	<2>Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
65	Acidum valproicum + Natrii valproas	ValproLEK 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 145+333 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990619672	<1>2019-01-01/<2>2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	15,93	21,77	21,77	<1>Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
66	Acidum valproicum + Natrii valproas	ValproLEK 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 145+333 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990619672	<1>2019-01-01/<2>2019-03-01	3 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	15,93	21,77	21,77	<2>Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
67	Acidum zoledronicum	Desinobon, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.po 5 ml	05909991009250	2018-07-01	3 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	97,20	115,38	101,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	16,65
68	Acidum zoledronicum	Fayton, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 fiol.po 100 ml	05909991078577	2018-07-01	3 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	91,80	109,71	101,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,98
69	Acidum zoledronicum	Fayton, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.po 5 ml	05909991016197	2018-07-01	3 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	91,80	109,71	101,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,98
70	Acidum zoledronicum	Osporil, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 fiol.po 100 ml	05909991228392	2018-05-01	3 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	98,28	116,51	101,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,78
71	Acidum zoledronicum	Zerlinda, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 worek po 100 ml	05909991103163	2020-09-01	3 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	94,82	112,89	101,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,16
72	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	05055565711958	2019-01-01	3 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	83,16	100,64	100,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
73	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.po 5 ml	05909990975730	2018-05-01	3 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	91,80	109,71	101,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,98
74	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	4 fiol. (5 ml)	05909990975747	2018-07-01	3 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	367,20	407,70	407,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
75	Acidum zoledronicum	Zomikos, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.po 5 ml	05909990948994	2018-07-01	3 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	95,04	113,11	101,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,38

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
76	Acitretinum	Acitren, kaps. twarde, 10 mg	100 szt.	05909990907755	2019-09-01	3 lata	53.0, Leki przeciwluszczykowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	138,24	160,91	160,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
77	Acitretinum	Acitren, kaps. twarde, 10 mg	30 szt.	05909990907731	2019-09-01	3 lata	53.0, Leki przeciwluszczykowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	43,20	54,21	49,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,29
78	Acitretinum	Acitren, kaps. twarde, 25 mg	100 szt.	05909990907786	2019-09-01	3 lata	53.0, Leki przeciwluszczykowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	345,60	384,45	384,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,62
79	Acitretinum	Acitren, kaps. twarde, 25 mg	30 szt.	05909990907762	2019-09-01	3 lata	53.0, Leki przeciwluszczykowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	103,68	122,80	122,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
80	Acitretinum	Neotigason, kaps., 10 mg	100 szt.	05909990697021	2019-01-01	3 lata	53.0, Leki przeciwluszczykowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	139,32	162,05	162,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
81	Acitretinum	Neotigason, kaps., 10 mg	30 szt.	05909990854462	2018-01-01	5 lat	53.0, Leki przeciwluszczykowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	43,20	54,21	49,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,29
82	Acitretinum	Neotigason, kaps., 25 mg	100 szt.	05909990696925	2019-01-01	3 lata	53.0, Leki przeciwluszczykowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	348,30	387,29	387,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,62
83	Adrenalinum	Adrenalina WZF, roztwór do wstrzykiwań, 300 µg/0,3 ml	1 amp.-strz.po 1 ml	05909991069711	2019-07-01	3 lata	32.1, Leki stosowane doraźnie w nagłych przypadkach anafilaksji - leki adrenergiczne i dopaminergiczne - epinefryna - do podawania pozajelitowego	44,28	55,64	55,64	Leczenie doraźne w nagłych przypadkach ostrych reakcji alergicznych (anafilaksji), wywołanych przez pokarmy, leki, ukąszenia i użądlenia owadów oraz inne alergeny, jak również w przypadku anafilaksji samoistnej		50%	27,82
84	Adrenalinum	Adrenalina WZF 0,1%, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml	10 amp.po 1 ml	05909990182510	2019-01-01	3 lata	32.0, Leki pobudzające czynność serca - leki adrenergiczne i dopaminergiczne - epinefryna - do podawania pozajelitowego	14,15	19,33	19,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
85	Agomelatinum	Agolek, tabl. powł., 25 mg	28 szt.	05909991388768	2019-07-01	2 lata	225.1, Leki przeciwdepresyjne - agomelatyna	51,84	64,15	61,88	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii		30%	20,83
86	Agomelatinum	Agomelatine +pharma, tabl. powł., 25 mg	30 szt.	05901720140494	2019-07-01	2 lata	225.1, Leki przeciwdepresyjne - agomelatyna	52,92	65,66	65,66	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii		30%	19,70

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
87	Agomelatinum	Agomelatine +pharma, tabl. powł., 25 mg	90 szt.	05901720140418	2020-09-01	3 lata	225.1, Leki przeciwdepresyjne - agomelatyna	157,68	182,25	182,25	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii		30%	54,68
88	Agomelatinum	Agomelatine Adamed, tabl. powł., 25 mg	28 szt.	05909991387266	2019-07-01	2 lata	225.1, Leki przeciwdepresyjne - agomelatyna	52,92	65,29	61,88	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii		30%	21,97
89	Agomelatinum	Agomelatine G.L. Pharma, tabl. powł., 25 mg	28 szt.	09008732009293	2020-03-01	2 lata	225.1, Leki przeciwdepresyjne - agomelatyna	48,60	60,75	60,75	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii		30%	18,23
90	Agomelatinum	Agomelatine NeuroPharma, tabl. powł., 25 mg	28 szt.	05909991395018	2019-07-01	2 lata	225.1, Leki przeciwdepresyjne - agomelatyna	51,84	64,15	61,88	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii		30%	20,83
91	Agomelatinum	Agomelatyna Egis, tabl. powł., 25 mg	28 szt.	05995327174952	2019-09-01	2 lata	225.1, Leki przeciwdepresyjne - agomelatyna	51,30	63,59	61,88	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii		30%	20,27
92	Agomelatinum	Lamegom, tabl. powł., 25 mg	28 tabl.	03838989699352	2019-05-01	2 lata	225.1, Leki przeciwdepresyjne - agomelatyna	52,92	65,29	61,88	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii		30%	21,97
93	Agomelatinum	Sedival, tabl. powł., 25 mg	28 szt.	05909991419172	2020-09-01	3 lata	225.1, Leki przeciwdepresyjne - agomelatyna	49,68	61,88	61,88	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii		30%	18,56
94	Agomelatinum	Symago, tabl. powł., 25 mg	28 szt.	05909991391423	2019-07-01	2 lata	225.1, Leki przeciwdepresyjne - agomelatyna	50,76	63,02	61,88	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii		30%	19,70
95	Alergeny kurzu domowego	Novo-Helisen Depot, zawieszina do wstrzykiwań, stężenie: 1 - 50 TU/ml lub 50 PNU/ml; 2 - 500 TU/ml lub 500 PNU/ml; 3 - 5000 TU/ml lub 5000 PNU/ml	3 fioł.po 4,5 ml (stężenia 1-3)	05909990001118	2019-01-01	3 lata	214.1, Alergeny kurzu domowego	357,39	397,14	397,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	19,41
96	Alergeny pyłków roślin	Allergovit, zawieszina do wstrzykiwań, stężenie B - 10000 TU/ml	1 fioł.po 3 ml (stężenie B) + 10 strz. + 10 igieł	05909990001323	2019-01-01	3 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	285,00	317,38	243,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	77,24
97	Alergeny pyłków roślin	Allergovit, zawieszina do wstrzykiwań, stężenie: A - 1000 TU/ml; B - 10000 TU/ml	2 fioł.po 3 ml (stężenie A i B) + 10 strz. + 10 igieł	05909990001316	2019-01-01	3 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	289,58	322,19	243,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	82,05

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
98	Alergeny pyłków roślin	Purethal, zawiesina do wstrzykiwań, 20000 AUM/ml	1 fiol.po 3 ml + 8 strz. z igłą	05909990975310	2019-01-01	3 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	214,49	243,34	243,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
99	Alergeny pyłków roślin	Purethal, zawiesina do wstrzykiwań, 20000 AUM/ml	1 fiol.po 3 ml + 8 strz. z igłą	05909990975419	2019-01-01	3 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	214,49	243,34	243,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
100	Alfacalcidolum	Alfadiol, kaps. miękkie, 0.25 µg	100 szt. (2 blist.po 50 szt.)	05909990296828	2019-01-01	3 lata	18.1, Witamina D i jej analogi - alfakalcydol	8,53	10,44	4,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,84
101	Alfacalcidolum	Alfadiol, kaps. miękkie, 1 µg	100 szt. (2 blist.po 50 szt.)	05909990296927	2019-01-01	3 lata	18.1, Witamina D i jej analogi - alfakalcydol	14,04	19,19	19,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,67
102	Alfuzosini hydrochloridum	Dalfaz Uno, tabl. o przedł. uwalnianiu, 10 mg	30 szt.	05909991288457	2020-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	12,85	19,77	19,77	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,27
103	Alfuzosini hydrochloridum	Dalfaz Uno, tabl. o przedł. uwalnianiu, 10 mg	30 szt.	05909991392055	2019-11-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	12,91	19,84	19,84	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,27
104	Alfuzosinum	Alfabax, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990746576	2019-05-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,14	25,33	25,33	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,27
105	Alfuzosinum	Alfurion, tabl. o przedł. uwalnianiu, 10 mg	30 szt.	05909991291945	2017-03-01	5 lat	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	13,50	20,46	20,46	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,27
106	Alfuzosinum	Alfuzostad 10 mg, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990619580	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,71	26,98	26,98	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,27
107	Alfuzosinum	Alugen 10 mg, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 szt.	05909990037933	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,39	26,64	26,64	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,27

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
108	Alfuzosinum	Dalfaz SR 5, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	20 szt.	05909990812714	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	9,17	12,65	9,91	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,94
109	Alfuzosinum	Dalfaz Uno, tabl. o przedl. uwalnianiu, 10 mg	30 szt.	05909991344368	2018-03-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	12,96	19,89	19,89	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,27
110	Alfuzosinum	Dalfaz Uno, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 szt.	05909990837816	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	28,94	36,67	29,72	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	11,22
111	Allopurinolum	Allupol, tabl., 100 mg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909990109418	2019-01-01	3 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	5,72	8,35	8,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
112	Allopurinolum	Allupol, tabletki, 300 mg	30 tabl.	05909991316228	2017-07-01	5 lat	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	10,58	14,83	14,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
113	Allopurinolum	Argadopin, tabl., 100 mg	100 tabl.	05907626706529	2018-03-01	3 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	11,07	15,59	15,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
114	Allopurinolum	Argadopin, tabl., 100 mg	50 tabl.	05907626706505	2018-03-01	3 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	5,54	8,17	8,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
115	Allopurinolum	Argadopin, tabl., 300 mg	100 tabl.	05907626706628	2018-03-01	3 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	33,21	42,92	42,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,00
116	Allopurinolum	Argadopin, tabl., 300 mg	30 tabl.	05907626706604	2018-03-01	3 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	9,97	14,19	14,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
117	Allopurinolum	Milurit, tabl., 100 mg	50 szt. (1 opak.po 50 szt.)	05909990163212	2019-01-01	3 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	5,88	8,52	8,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
118	Allopurinolum	Milurit, tabl., 300 mg	30 szt. (1 opak.po 30 szt.)	05909990414819	2019-01-01	3 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	10,69	14,94	14,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
119	Amantadinum	Viregyt-K, kaps., 100 mg	50 szt.	05909990320912	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	169.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - amantadyna	14,90	20,28	20,28	Choroba i zespół Parkinsona	dyskineza późna u osób dorosłych - leczenie	30%	6,08

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
120	Ambenonium	Mytelase, tabl., 10 mg	50 szt	0590999030927	2019-01-01	3 lata	189.0, Leki parasympatykomimetyczne - ambenonium	15,07	20,48	20,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,14
121	Amiloridum + Hydrochlorothiazidum	Tialorid, tabl., 5+50 mg	50 tabl.	05909990206025	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,59	8,59	8,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; <2>mocznówka nerkopochodna	30%	2,58
122	Amiloridum + Hydrochlorothiazidum	Tialorid mite, tabl., 2,5+25 mg	50 tabl.	05909990373819	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,19	6,92	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; <2>mocznówka nerkopochodna	30%	3,33
123	Amiodaronum	Opacorden, tabl. powł., 200 mg	60 szt.	05909990086818	2019-01-01	3 lata	31.0, Leki przeciwartymiczne klasy III - amiodaron	17,63	23,71	23,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
124	Amisulpridum	Amipryd, tabl., 100 mg	30 szt.	05909991412876	2020-11-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	23,33	30,74	28,23	Schizofrenia		ryczałt	5,71
125	Amisulpridum	Amipryd, tabl., 200 mg	30 szt.	05909991412883	2020-11-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	46,66	58,46	56,47	Schizofrenia		ryczałt	5,19
126	Amisulpridum	Amipryd, tabl., 400 mg	30 szt.	05909991412906	2020-11-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	93,31	111,45	111,45	Schizofrenia		ryczałt	3,20
127	Amisulpridum	Amisan, tabl., 200 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990762965	2019-01-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	44,17	55,85	55,85	Schizofrenia		ryczałt	3,20
128	Amisulpridum	Amisan, tabl., 400 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990762996	2019-01-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	94,72	112,93	112,93	Schizofrenia		ryczałt	3,20
129	Amisulpridum	Amisan, tabl., 400 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990763009	2019-01-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	192,13	219,21	219,21	Schizofrenia		ryczałt	6,40
130	Amisulpridum	Amisan, tabl., 200 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990762972	2018-09-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	94,72	112,93	112,93	Schizofrenia		ryczałt	3,20
131	Amisulpridum	Amisan, tabl., 50 mg	60 szt. (5 blist.po 12)	05909990762880	2019-03-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	23,76	31,18	28,23	Schizofrenia		ryczałt	6,15
132	Amisulpridum	Amisulpryd Aurovitas, tabl., 200 mg	30 szt.	05909991348557	2019-09-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	46,76	58,57	56,47	Schizofrenia		ryczałt	5,30
133	Amisulpridum	Amisulpryd Aurovitas, tabl. powł., 400 mg	30 szt.	05909991348649	2019-09-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	93,53	111,69	111,69	Schizofrenia		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

134	Amisulpridum	Solian, tabl., 100 mg	30 szt.	05909990840816	2019-03-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	23,76	31,18	28,23	Schizofrenia		ryczałt	6,15
135	Amisulpridum	Solian, tabl., 200 mg	30 szt.	05909990840915	2019-01-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	47,52	59,37	56,47	Schizofrenia		ryczałt	6,10
136	Amisulpridum	Solian, tabl. powł., 400 mg	30 szt.	05909990841011	2019-01-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	95,04	113,26	112,93	Schizofrenia		ryczałt	3,53
137	Amisulpridum	Symamis, tabl., 200 mg	30 szt.	05909991410773	2020-03-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	46,71	58,52	56,47	Schizofrenia		ryczałt	5,25
138	Amisulpridum	Symamis, tabl., 400 mg	30 szt.	05909991410803	2020-03-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	93,42	111,56	111,56	Schizofrenia		ryczałt	3,20
139	Amitriptylinum	Amitriptylinum VP, tabl. powł., 10 mg	60 szt. (2 blist.po 30 szt.)	05909991049010	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	5,94	6,62	1,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	neuralgia; ból neuropatyczny	30%	5,76
140	Amitriptylinum	Amitriptylinum VP, tabl. powł., 10 mg	60 szt. (2 blist.po 30 szt.)	05909991049010	2019-01-01	3 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	5,94	6,62	1,23	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	5,39
141	Amitriptylinum	Amitriptylinum VP, tabl. powł., 25 mg	60 szt. (2 blist.po 30 szt.)	05909991048914	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	9,72	11,17	3,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	neuralgia; ból neuropatyczny	30%	9,01
142	Amitriptylinum	Amitriptylinum VP, tabl. powł., 25 mg	60 szt. (2 blist.po 30 szt.)	05909991048914	2019-01-01	3 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	9,72	11,17	3,09	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	8,08
143	Amlodipini besilas	Amlodipine Aurovitas, tabl., 10 mg	30 szt.	05909991322885	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,94	9,89	9,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,97

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
144	Amlodipini besilas	Amlodipine Aurovas, tabl., 5 mg	30 tabl.	05909991322816	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,02	5,29	5,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,59
145	Amlodipinum	Adipine, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990642267	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,62	12,70	12,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,81
146	Amlodipinum	Adipine, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990642311	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,12	7,49	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,25
147	Amlodipinum	Agen 10, tabl., 10 mg	30 szt.	05909991230845	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	7,29	11,30	11,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,39
148	Amlodipinum	Agen 10, tabl., 10 mg	30 szt.	05909991226909	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	7,95	12,00	12,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,60
149	Amlodipinum	Agen 10, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt. lub 2 blist.po 15 szt.)	05909991099022	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,89	15,08	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,59
150	Amlodipinum	Agen 10, tabletki, 10 mg	30 tabl.	05909991302184	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	7,94	11,99	11,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,60

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
151	Amlodipinum	Agen 10, tabl., 10 mg	60 szt.	05909991226916	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	15,90	22,43	22,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	6,73
152	Amlodipinum	Agen 10, tabl., 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt. lub 4 blist.po 15 szt.)	05909991067540	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	17,06	23,64	23,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	7,09
153	Amlodipinum	Agen 5, tabl., 5 mg	30 szt.	05909991231811	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,83	6,13	6,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,84
154	Amlodipinum	Agen 5, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt. lub 2 blist.po 15 szt.)	05909991098926	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,50	7,89	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,65
155	Amlodipinum	Agen 5, tabletki, 5 mg	30 tabl.	05909991295226	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,29	6,61	6,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,98
156	Amlodipinum	Agen 5, tabl., 5 mg	60 szt.	05909991295233	2017-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,53	12,61	12,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,78
157	Amlodipinum	Agen 5, tabl., 5 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt. lub 4 blist.po 15 szt.)	05909991067533	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,53	12,61	12,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,78
158	Amlodipinum	Aldan, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991008734	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,69	14,87	14,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,46

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
159	Amlodipinum	Aldan, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991008635	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,51	7,90	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,66
160	Amlodipinum	Alneta, tabl., 10 mg	30 szt.	05909991068073	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,69	14,87	14,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,46
161	Amlodipinum	Alneta, tabl., 10 mg	60 tabl.	05909991068097	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	19,98	26,71	26,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	8,01
162	Amlodipinum	Alneta, tabl., 5 mg	30 szt.	05909991067977	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,35	7,73	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,49
163	Amlodipinum	Alneta, tabl., 5 mg	60 tabl.	05909991067991	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	9,99	14,14	14,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,24
164	Amlodipinum	Amlodipine Aurobindo, tabl., 10 mg	30 szt.	05909990955008	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,86	9,80	9,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,94
165	Amlodipinum	Amlodipine Aurobindo, tabl., 5 mg	30 szt.	05909990954254	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,00	5,26	5,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,58

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
166	Amlodipinum	Amlodipine Bluefish, tabl., 10 mg	30 szt.	05909990800551	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,03	9,98	9,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,99
167	Amlodipinum	Amlodipine Bluefish, tabl., 5 mg	30 szt.	05909990800469	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,01	5,27	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,58
168	Amlodipinum	Amlodipine Orion, tabl., 10 mg	30 szt.	05909991392079	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,43	10,40	10,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,12
169	Amlodipinum	Amlodipine Orion, tabl., 5 mg	30 szt.	05909991392062	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,24	5,51	5,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,65
170	Amlodipinum	Amlomyl, tabl., 10 mg	30 szt.	05909990842698	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,91	10,91	10,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,27
171	Amlodipinum	Amlomyl, tabletki, 10 mg	30 tabl.	05909991362195	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,53	10,51	10,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,15
172	Amlodipinum	Amlomyl, tabl., 5 mg	30 szt.	05909990842476	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,89	6,19	6,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,86

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
173	Amlodipinum	Amlonor, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990642625	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,37	14,54	14,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardzią układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,36
174	Amlodipinum	Amlonor, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990642618	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,18	7,55	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardzią układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,31
175	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991312343	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,16	9,98	9,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardzią układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,99
176	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabletki, 10 mg	28 tabl.	05909991371784	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,40	9,18	9,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardzią układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,75
177	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabletki, 10 mg	28 tabl.	05909991361020	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2018-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,47	10,30	10,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardzią układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,09
178	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt.	05909997213699	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,10	12,16	12,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardzią układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,65
179	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990048977	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,42	16,69	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardzią układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	6,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
180	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl.	05909997231501	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,94	9,89	9,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,97
181	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabl., 5 mg	28 szt.	05909991312244	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,94	6,15	6,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,85
182	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabletki, 5 mg	28 tabl.	05909991371708	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,78	5,98	5,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,79
183	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabletki, 5 mg	28 tabl.	05909991361013	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2018-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,14	6,36	6,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,91
184	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	05909991200732	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,20	6,52	6,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,96
185	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	05909997213675	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,21	6,53	6,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,96
186	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990048939	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,21	8,63	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,39

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
187	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl.	05909991337742	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,14	6,46	6,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,94
188	Amlodipinum	Amlozek, tabl., 10 mg	30 szt.	05909990799817	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	14,85	19,25	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	8,76
189	Amlodipinum	Amlozek, tabl., 5 mg	30 szt.	05909990799718	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,61	13,24	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	8,00
190	Amlodipinum	Apo-Amlo 10, tabl., 10 mg	30 szt.	05909991236687	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,10	12,16	12,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,65
191	Amlodipinum	Apo-Amlo 10, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990565993	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,78	14,97	14,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,49
192	Amlodipinum	Apo-Amlo 5, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990565986	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,39	7,77	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,53
193	Amlodipinum	Cardilopin, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990907519	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	9,72	13,86	13,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,16

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
194	Amlodipinum	Cardilopin, tabl., 2,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990907311	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,10	5,39	3,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,77
195	Amlodipinum	Cardilopin, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990907410	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,86	7,21	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,16
196	Amlodipinum	Finamlox, tabl., 10 mg	30 szt.	05909990794461	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,10	14,26	14,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,28
197	Amlodipinum	Finamlox, tabl., 5 mg	30 tabl.	05909990794430	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,70	7,05	7,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,12
198	Amlodipinum	Normodipine, tabl., 10 mg	30 szt.	05909990993116	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,53	12,61	12,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,78
199	Amlodipinum	Normodipine, tabl., 5 mg	30 szt.	05909990993017	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,27	6,59	6,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,98
200	Amlodipinum	Tenox, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990963119	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,80	14,99	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,50

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestrowanych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
201	Amlodipinum	Tenox, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990963010	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,40	7,78	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,54
202	Amlodipinum	Tenox, tabl., 5 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990421824	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	16,20	21,74	21,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	6,52
203	Amlodipinum	Vilpin, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991283797	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,48	10,31	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,09
204	Amlodipinum	Vilpin, tabletki, 10 mg	28 tabl.	05909991312374	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,48	10,31	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,09
205	Amlodipinum	Vilpin, tabl., 10 mg	28 tabl.	05909991337599	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,48	10,31	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,09
206	Amlodipinum	Vilpin, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991042912	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,58	14,76	14,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,43
207	Amlodipinum	Vilpin, tabletki, 5 mg	28 tabl.	05909991312367	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,94	6,15	6,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,85
208	Amlodipinum	Vilpin, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990621217	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,13	7,50	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,26

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
209	Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabletki powlekane, 10+160 mg	28 szt.	05907626708288	2019-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,14	24,11	24,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,23
210	Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabletki powlekane, 10+160 mg	56 szt.	05907626709384	2019-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,99	44,58	44,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,37
211	Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabletki powlekane, 5+160 mg	28 szt.	05907626708257	2019-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,14	24,11	24,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,23
212	Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabletki powlekane, 5+160 mg	56 szt.	05907626709377	2019-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,99	44,58	44,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,37
213	Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabletki powlekane, 5+80 mg	28 szt.	05907626708226	2019-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,07	12,68	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,23
214	Amlodipinum + Valsartanum	Dipperam, tabletki powlekane, 5+80 mg	56 szt.	05907626709360	2019-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,50	23,44	23,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,03
215	Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtricom, tabl. powł., 10 + 160 + 12,5 mg	28 szt.	03838989708610	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,20	26,27	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,37
216	Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtricom, tabl. powł., 10 + 160 + 25 mg	28 szt.	03838989708634	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,20	26,27	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,37
217	Amlodipinum + Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtricom, tabl. powł., 5 + 160 + 12,5 mg	28 szt.	03838989708627	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,20	26,27	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,37
218	Amoxicillinum	Amotaks, tabl., 1 g	16 szt. (2 blist.po 8 szt.)	05909990691319	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	11,79	15,99	13,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	5,35
219	Amoxicillinum	Amotaks, tabl., 1 g	20 szt.	05909991089153	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	12,93	17,71	17,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,61

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
220	Amoxicillinum	Amotaks, kaps. twarde, 500 mg	16 szt. (2 blist.po 8 szt.)	05909990691517	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	7,70	10,17	6,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	6,45
221	Amoxicillinum	Amotaks, kaps. twarde, 500 mg	20 szt.	05909991089108	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	6,06	8,83	8,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,38
222	Amoxicillinum	Amotaks, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	100 ml (65,3 g)	05909991298258	2017-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	19,39	25,86	25,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,56
223	Amoxicillinum	Amotaks, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	60 ml (39,2 g)	05909990794379	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	11,88	16,37	15,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,27
224	Amoxicillinum	Amotaks Dis, tabl., 1 g	20 szt.	05909991089146	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	12,93	17,71	17,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,61
225	Amoxicillinum	Amotaks Dis, tabl., 500 mg	20 szt.	05909991089122	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	6,06	8,83	8,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,38
226	Amoxicillinum	Amotaks Dis, tabl., 750 mg	20 szt.	05909991089139	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	9,37	13,30	12,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,52

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
227	Amoxicillinum	Amotaks DIS, tabl., 1 g	16 szt. (2 blist.po 8 szt.)	05909991043728	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	10,48	14,62	13,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,98
228	Amoxicillinum	Amotaks DIS, tabl., 500 mg	16 szt. (2 blist.po 8 szt.)	05909991043520	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	5,78	8,15	6,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,43
229	Amoxicillinum	Amotaks DIS, tabl., 750 mg	16 szt. (2 blist.po 8 szt.)	05909991043629	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	8,53	11,83	10,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,65
230	Amoxicillinum	Amoxicillin Aurovitas, tabl. do sporz. zaw. doustnej, 1000 mg	16 szt.	05909991373139	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	10,00	14,11	13,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,47
231	Amoxicillinum	Amoxicillin Aurovitas, tabl. do sporz. zaw. doustnej, 750 mg	16 szt.	05909991373061	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	7,50	10,75	10,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,57
232	Amoxicillinum	Hiconcil, kaps. twarde, 250 mg	16 szt.	05909990066018	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	2,92	4,12	3,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,86
233	Amoxicillinum	Hiconcil, proszek do sporządzenia zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	1 but.po 100 ml	05909990083619	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	8,64	12,57	12,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
234	Amoxicillinum	Hiconcil, kaps. twarde, 500 mg	16 szt.	05909990066117	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	5,78	8,15	6,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,43
235	Amoxicillinum	Ospamox, tabl. powł., 1000 mg	16 szt.	05909990293322	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,82	13,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
236	Amoxicillinum	Ospamox, tabl. powł., 500 mg	16 szt.	05909990293124	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,75	6,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,03
237	Amoxicillinum	Ospamox, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	1 but. 60 ml	05907626702361	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	11,61	16,09	15,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,99
238	Amoxicillinum	Ospamox, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	1 but.po 100 ml	05909990781874	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	19,05	25,50	25,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
239	Amoxicillinum	Ospamox, tabl. powł., 750 mg	16 szt.	05909990293223	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	7,88	11,14	10,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,96
240	Amoxicillinum	Ospamox 1000 mg, tabl., 1000 mg	20 szt.	05909990778041	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	12,53	17,30	17,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
241	Amoxicillinum	Ospamox 500 mg, tabl. powł., 500 mg	20 szt.	05909990788453	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	6,48	9,27	8,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,82

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
242	Amoxicillinum	Ospamox 750 mg, tabl. powł., 750 mg	20 szt.	05909990788477	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,67	12,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,89
243	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	140 ml (35 g)	05909990894833	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	22,68	29,40	25,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,42
244	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	35 ml (8,75 g)	05909990894819	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	8,42	10,89	6,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	7,65
245	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	70 ml (17,5 g)	05909990894826	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	15,12	19,44	12,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	12,95
246	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powł., 500+125 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990081912	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	13,72	18,36	15,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,61
247	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909991322939	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	23,85	23,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	11,93
248	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909991353940	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2018-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	23,85	23,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	11,93

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestrowanych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
249	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909991250324	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	18,85	25,50	25,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	12,75
250	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05902023777837	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	18,85	25,50	25,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	12,75
251	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909991243319	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	19,44	26,12	26,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	13,06
252	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990411115	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	23,00	29,86	27,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,30
253	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powł., 875+125 mg	20 szt.	05909991417871	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	28,19	36,69	36,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	18,35
254	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powł., 875+125 mg	20 szt.	05909991012960	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	32,40	41,11	38,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	21,73
255	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav QUICKTAB 1000 mg, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej/tabł. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 875+125 mg	14 szt. (7 blist.po 2 szt.)	05909990649747	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	21,44	28,39	28,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
256	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksyklav QUICKTAB 625 mg, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej/tab. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 500+125 mg	14 szt. (7 blist.po 2 szt.)	05909990646906	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	12,26	16,94	16,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	8,83
257	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amylan, tabl. powł., 500+125 mg	14 tabl.	05909991284220	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	11,02	15,52	15,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	7,77
258	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amylan, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909991284237	2017-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	23,85	23,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	11,93
259	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin PPH, tabl. powł., 500+125 mg	14 szt.	05903060615922	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	11,65	16,18	15,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	8,43
260	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin PPH, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05903060615953	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	20,40	27,13	27,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	13,57
261	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 250+125 mg	21 szt. (3 blist.po 7 szt.)	05909990064120	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	14,02	11,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	8,21
262	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	10,6 g proszku do sporządzenia 70 ml zawiesiny w 1 but.	05909990419326	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	19,44	23,97	12,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,48

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
263	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	21 g proszku do sporządzenia 140 ml zawiesiny w 1 but.	05909990419333	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	23,76	30,54	25,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,56
264	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	5,3 g proszku do sporządzenia 35 ml zawiesiny w 1 but.	05909990419319	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	9,72	12,25	6,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	9,01
265	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 500+125 mg	14 szt.	05909991424084	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	10,58	15,06	15,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	7,53
266	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 500+125 mg	14 szt.	05909997219684	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	11,99	16,54	15,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	8,79
267	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 500+125 mg	14 szt.	05909997199702	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	12,85	17,44	15,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	9,69
268	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 500+125 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990368235	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	13,39	18,01	15,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,26
269	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909997230740	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	19,66	26,35	26,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	13,18

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
270	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909997198385	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	20,95	27,71	27,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,15
271	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909997230542	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	20,95	27,71	27,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,15
272	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909991209483	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	21,04	27,80	27,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,24
273	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909997217345	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	21,05	27,81	27,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,25
274	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909991248949	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2018-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	21,05	27,81	27,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,25
275	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990717521	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,14	31,06	27,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,50
276	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powł., 875+125 mg	20 szt.	05909991093990	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	29,03	37,57	37,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	18,79

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
277	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin ES, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 600+42,9 mg/5 ml	100 ml	05909990614318	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	30,19	37,51	27,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	23,61
278	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin ES, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 600+42,9 mg/5 ml	50 ml	05909990614288	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	19,05	23,70	13,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,75
279	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1000+62,5 mg	28 szt. (7 blist.po 4 szt.)	05909990041985	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	44,23	55,83	55,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	27,92
280	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Co-amoxiclav Bluefish, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909990744848	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	19,17	25,84	25,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	12,92
281	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Hiconcil combi, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	70 ml (14 g)	05909991233846	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	9,77	13,82	12,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	7,33
282	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Hiconcil combi, tabl. powł., 500+125 mg	14 szt.	05909991233525	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	16,42	15,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	8,67
283	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Hiconcil combi, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909991233624	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	20,79	27,54	27,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	13,98

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
284	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Polamoklav, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909991392772	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	19,66	26,35	26,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	13,18
285	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Ramoclav, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909991423513	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	18,04	24,65	24,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	12,33
286	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Ramoclav, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909991042073	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	20,95	27,71	27,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,15
287	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Ramoclav, tabl. powł., 875+125 mg	21 szt.	05909991423520	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	27,05	35,72	35,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,86
288	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Ramoclav, tabl. powł., 875+125 mg	21 szt.	05909991042080	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	30,62	39,47	39,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	19,74
289	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400 + 57 mg/5 ml	140 ml (25,2 g)	05909990793587	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	22,66	29,38	25,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,40
290	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400 + 57 mg/5 ml	35 ml (6,3 g)	05909990793594	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	8,41	10,87	6,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	7,63

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
291	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400 + 57 mg/5 ml	70 ml (12,6 g)	05909990793600	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	15,11	19,43	12,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	12,94
292	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, tabl. powł., 500+125 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990430628	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	13,34	17,96	15,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,21
293	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, tabl. powł., 500+125 mg	21 szt. (3 blist.po 7 szt.)	05909990430611	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	19,87	26,02	23,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,40
294	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909991087715	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	23,00	29,86	27,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,30
295	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, tabl. powł., 875+125 mg	21 szt.	05904016012444	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	30,60	39,45	39,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	19,73
296	Amoxicillinum trihydricum + Kalii clavulonas	Amoxicillin + Clavulanic Acid Aurovitas, tabl. powł., 875+125 mg	14 szt.	05909991395759	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	17,23	23,80	23,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	11,90
297	Anastrozolum	Anastrozol Bluefish, tabl. powł., 1 mg	28 szt.	05909990802432	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	40,28	51,11	51,11	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	0,00

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
298	Anastrozolum	Anastrozol Teva, tabl. powł., 1 mg	28 szt.	05909991324315	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	37,80	48,51	48,51	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	0,00
299	Anastrozolum	Anastrozol Teva, tabl. powł., 1 mg	28 szt.	05909990082162	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	46,98	58,15	51,70	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	6,45
300	Anastrozolum	Apo-Nastrol, tabl. powł., 1 mg	28 szt.	05909990802050	<1>2019-05-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	48,44	59,68	51,70	<1>Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; <2>Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	7,98
301	Anastrozolum	Arimidex, tabl. powł., 1 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990756711	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	70,33	82,67	51,70	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	30,97
302	Anastrozolum	Atrozol, tabl. powł., 1 mg	28 szt. (1 poj.po 28 szt.)	05909991090029	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	47,52	58,72	51,70	<1>Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; <2>Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	7,02
303	Anastrozolum	Egistrozol, tabl. powł., 1 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	05909990082148	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	51,62	63,03	51,70	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	11,33
304	Apixabanum	Eliquis, tabl. powł., 2,5 mg	20 tabl.	05909990861040	2018-07-01	2 lata 10 miesięcy	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	91,29	103,52	40,17	Żyłne powikłania zakrzepowozatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 38 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna		30%	75,40

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
305	Aprepitantum	Aprepitant Accord, kaps. twarde, 125 mg, 80 mg	3 kaps. (1 kaps. 125 mg + 2 kaps. 80 mg)	05909991400576	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	8.0, Leki przeciwwymiotne - inne - aprepitant	84,24	99,75	79,34	Wczesne albo opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem cisplatyny w dawce >70 mg/m ² – profilaktyka	wczesne lub opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem dokсорubicyny i cyklofosfamidu - profilaktyka	ryczałt	23,61
306	Aprepitantum	Aprepitant Mylan, kaps. twarde, 125 mg, 80 mg	3 kaps. (1 kaps. 125 mg + 2 kaps. 80 mg)	05909991352547	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	8.0, Leki przeciwwymiotne - inne - aprepitant	81,54	96,92	79,34	Wczesne albo opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem cisplatyny w dawce >70 mg/m ² – profilaktyka	wczesne lub opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem dokсорubicyny i cyklofosfamidu - profilaktyka	ryczałt	20,78
307	Aprepitantum	Aprepitant Sandoz, kaps. twarde, 125 mg, 80 mg	3 kaps. (1 kaps. 125 mg + 2 kaps. 80 mg)	05909991360818	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	8.0, Leki przeciwwymiotne - inne - aprepitant	95,04	111,09	79,34	Wczesne albo opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem cisplatyny w dawce >70 mg/m ² – profilaktyka	wczesne lub opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem dokсорubicyny i cyklofosfamidu - profilaktyka	ryczałt	34,95
308	Aprepitantum	Aprepitant Teva, kaps. twarde, 125 mg, 80 mg	3 kaps. (1 kaps. 125 mg + 2 kaps. 80 mg)	05909991383169	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	8.0, Leki przeciwwymiotne - inne - aprepitant	88,56	104,29	79,34	Wczesne albo opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem cisplatyny w dawce >70 mg/m ² – profilaktyka	wczesne lub opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem dokсорubicyny i cyklofosfamidu - profilaktyka	ryczałt	28,15
309	Aprepitantum	Emend, kaps. twarde, 125 mg, 80 mg	3 kaps. (1 kaps. 125 mg + 2 kaps. 80 mg)	05909990007387	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	8.0, Leki przeciwwymiotne - inne - aprepitant	64,80	79,34	79,34	Wczesne albo opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem cisplatyny w dawce >70 mg/m ² – profilaktyka	wczesne lub opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem dokсорubicyny i cyklofosfamidu - profilaktyka	ryczałt	3,20
310	Aripiprazolum	Abilify, tabl., 15 mg	28 szt.	05909990002306	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	102,54	121,51	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,02
311	Aripiprazolum	Abilify, tabletki, 15 mg	56 tabl.	05909990002337	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	203,36	231,37	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	5,97

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestryjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
312	Aripiprazolum	Abilify, tabletki, 30 mg	56 tabl.	05909990002382	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	412,56	456,37	456,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	11,95
313	Aripiprazolum	Abilify Maintena, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	1 fiol. proszku + fiol. rozp.	05702157142200	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.12, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol do stosowania pozajelitowego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	1026,43	1117,19	1117,19	Schizofrenia u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia aripiprazolem w postaci doustnej, w przypadku nawrotu objawów psychotycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego	zespół Tourette'a	bezpłatny do limitu	0,00
314	Aripiprazolum	Apiprax, tabletki, 15 mg	28 szt.	05909991279691	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	77,76	95,49	95,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20
315	Aripiprazolum	Apra, tabl., 10 mg	28 szt.	05906414001068	2017-05-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	68,36	83,40	77,12	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,48
316	Aripiprazolum	Apra, tabl., 10 mg	56 szt.	05906414001730	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	138,56	161,11	154,25	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	10,84
317	Aripiprazolum	Apra, tabl., 10 mg	84 szt.	05906414001747	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	209,92	238,26	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	12,86
318	Aripiprazolum	Apra, tabl., 15 mg	28 szt.	05906414001075	2017-05-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	102,73	121,71	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,22

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
319	Aripiprazolum	Apra, tabl., 15 mg	56 szt.	05906414001754	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	208,71	236,99	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	11,59
320	Aripiprazolum	Apra, tabl., 15 mg	84 szt.	05906414001761	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	319,25	355,72	347,06	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	17,62
321	Aripiprazolum	Apra, tabl., 30 mg	28 szt.	05906414001082	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	206,28	234,43	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,03
322	Aripiprazolum	Apra-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	05906414001020	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	68,36	83,40	77,12	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,48
323	Aripiprazolum	Apra-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	56 szt.	05906414001648	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	138,56	161,11	154,25	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	10,84
324	Aripiprazolum	Apra-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	84 szt.	05906414001655	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	209,92	238,26	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	12,86
325	Aripiprazolum	Apra-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	05906414001037	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	102,73	121,71	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,22

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestryjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
326	Aripiprazolum	Apra-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	56 szt.	05906414001662	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	208,71	236,99	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	11,59
327	Aripiprazolum	Apra-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	84 szt.	05906414001679	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	319,25	355,72	347,06	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	17,62
328	Aripiprazolum	Apra-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 30 mg	28 szt.	05906414001044	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	206,28	234,43	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,03
329	Aripiprazolum	Aribit, tabl., 10 mg	56 szt.	05907529463284	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	138,24	160,77	154,25	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	10,50
330	Aripiprazolum	Aribit, tabl., 15 mg	28 szt.	05907529463314	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	102,75	121,73	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,24
331	Aripiprazolum	Aribit, tabl., 15 mg	56 szt.	05907529463338	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	208,44	236,70	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	11,30
332	Aripiprazolum	Aribit, tabl., 30 mg	56 szt.	05907529463383	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	421,20	465,44	462,74	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	14,65

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
333	Aripiprazolum	Aribit ODT, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	05909991251475	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	102,75	121,73	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,24
334	Aripiprazolum	Aricogan, tabl., 15 mg	28 szt.	05909991265526	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	78,30	96,06	96,06	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20
335	Aripiprazolum	Aripilek, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991232733	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	68,26	83,29	77,12	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,37
336	Aripiprazolum	Aripilek, tabl., 15 mg	28 szt.	05909991232832	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	102,70	121,68	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,19
337	Aripiprazolum	Aripilek, tabl., 15 mg	30 szt.	05909991232849	2017-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	108,43	128,07	123,95	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	7,32
338	Aripiprazolum	Aripilek, tabl., 15 mg	56 szt.	05909991232856	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	208,66	236,93	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	11,53
339	Aripiprazolum	Aripilek, tabl., 15 mg	60 szt.	05909991232863	2017-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	224,10	253,53	247,90	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	12,03
340	Aripiprazolum	Aripilek, tabl., 15 mg	90 szt.	05909991232887	2017-03-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	333,72	371,49	371,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,60

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
341	Aripiprazolum	Aripilek, tabl., 30 mg	28 szt.	05909991232931	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	207,68	235,90	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	10,50
342	Aripiprazolum	Aripiprazole +pharma, tabl., 15 mg	30 szt.	05901720140241	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	108,00	127,62	123,95	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	6,87
343	Aripiprazolum	Aripiprazole Apotex, tabletki, 15 mg	28 tabl.	05909991339951	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	101,30	120,21	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	7,72
344	Aripiprazolum	Aripiprazole Apotex, tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl. w blisterach perforowanych	05909991270223	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	101,30	120,21	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	7,72
345	Aripiprazolum	Aripiprazole Mylan Pharma, tabletki, 15 mg	28 tabl.	05902020926771	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	116,42	136,09	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	23,60
346	Aripiprazolum	Aripiprazole Mylan Pharma, tabletki, 15 mg	56 tabl.	05902020926788	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	232,85	262,33	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	36,93
347	Aripiprazolum	Aripiprazole NeuroPharma, tabletki, 10 mg	28 tabl.	05909991305598	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	52,90	67,18	67,18	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20
348	Aripiprazolum	Aripiprazole NeuroPharma, tabletki, 10 mg	56 tabl.	05909991305611	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	105,81	126,72	126,72	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	3,98

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
349	Aripiprazolum	Aripiprazole NeuroPharma, tabletki, 15 mg	14 tabl.	05909991305642	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	39,68	51,50	51,50	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20
350	Aripiprazolum	Aripiprazole NeuroPharma, tabletki, 15 mg	28 tabl.	05909991305659	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	79,36	97,17	97,17	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20
351	Aripiprazolum	Aripiprazole NeuroPharma, tabletki, 15 mg	56 tabl.	05909991305673	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	158,72	184,49	184,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	5,97
352	Aripiprazolum	Aripiprazole Sandoz, tabl., 10 mg	28 szt.	05907626705690	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	69,50	84,60	77,12	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	10,68
353	Aripiprazolum	Aripiprazole Sandoz, tabl., 10 mg	56 szt.	05907626705713	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	145,80	168,71	154,25	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	18,44
354	Aripiprazolum	Aripiprazole Sandoz, tabl., 15 mg	28 szt.	05907626705836	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	107,46	126,67	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	14,18
355	Aripiprazolum	Aripiprazole Sandoz, tabl., 15 mg	56 szt.	05907626705850	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	223,56	252,58	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	27,18
356	Aripiprazolum	Aripiprazole STADA, tabl., 15 mg	28 szt.	05909991251604	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	59,40	76,21	76,21	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
357	Aripiprazolum	Aripiprazole SymPhar, tabl., 15 mg	28 szt.	05909991229634	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	105,30	124,41	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	11,92
358	Aripiprazolum	Aripiprazole Zentiva, tabl., 15 mg	28 szt.	05909991221546	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	104,76	123,84	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	11,35
359	Aripiprazolum	Aripsan, tabl., 10 mg	30 szt.	05909991259075	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	75,51	91,42	82,63	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	11,99
360	Aripiprazolum	Aripsan, tabl., 15 mg	30 szt.	05909991259143	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	117,26	137,34	123,95	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	16,59
361	Aripiprazolum	Aripsan, tabl., 5 mg	60 szt.	05909991259013	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	75,51	91,42	82,63	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	11,99
362	Aripiprazolum	Arypiprazol Glenmark, tabl., 15 mg	28 szt.	05902020241447	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	104,76	123,84	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	11,35
363	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 10 mg	28 tabl.	05909991205225	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	70,20	85,33	77,12	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	11,41

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
364	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 10 mg	56 tabl.	05909991205256	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	146,88	169,84	154,25	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	19,57
365	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 15 mg	28 szt.	05909991385682	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	74,50	92,08	92,08	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20
366	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 15 mg	28 szt.	05909991266202	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	74,52	92,09	92,09	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20
367	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 15 mg	28 tabl.	05909991205324	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	103,12	122,12	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,63
368	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 15 mg	56 tabl.	05909991205355	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	206,24	234,39	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	8,99
369	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 30 mg	28 szt.	05909991205423	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	206,24	234,39	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	8,99
370	Aripiprazolum	Asduter, tabletki, 10 mg	28 szt.	05909991229696	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	69,12	84,20	77,12	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	10,28

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
371	Aripiprazolum	Asduter, tabl., 15 mg	28 szt.	05909991229733	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	102,60	121,57	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	9,08
372	Aripiprazolum	Explemed, tabl., 15 mg	28 szt.	05909991236946	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	101,68	120,60	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	8,11
373	Aripiprazolum	Explemed, tabl., 15 mg	56 szt.	05909991236953	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	203,36	231,37	231,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	5,97
374	Aripiprazolum	Explemed Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	05909991237141	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	105,30	124,41	115,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zespół Tourette'a	ryczałt	11,92
375	Atenololum	Atenolol Sanofi 25, tabl., 25 mg	60 szt.	05909990370610	2019-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,95	7,54	7,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
376	Atenololum	Atenolol Sanofi 50, tabl., 50 mg	30 szt.	05909990011414	2019-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,95	7,54	7,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
377	Atomoxetine	Atomoksetyna Medice, tabl. powł., 25 mg	28 szt.	05909991412173	2020-11-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	52,38	65,82	65,82	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
378	Atomoxetine	Atomoksetyna Medice, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	05909991412241	2020-11-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	84,24	102,01	102,01	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	3,20
379	Atomoxetine	Atomoxetine NeuroPharma, kaps. twarde, 25 mg	28 szt.	05909991394738	2020-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	59,05	72,82	71,68	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	4,34
380	Atomoxetine	Atomoxetine NeuroPharma, kaps. twarde, 40 mg	28 szt.	05909991394776	2020-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	94,50	112,79	112,79	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	3,20
381	Atomoxetine	Auroxetyn, kaps. twarde, 25 mg	28 szt.	05909991393496	2019-09-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	61,42	75,31	71,68	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	6,83
382	Atomoxetine	Auroxetyn, kaps. twarde, 40 mg	28 szt.	05909991393717	2019-09-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	98,28	116,75	114,69	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	5,26

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
383	Atomoxetine	Konaten, kaps. twarde, 10 mg	28 szt.	05909991390938	2020-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	24,08	31,57	28,67	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	6,10
384	Atomoxetine	Konaten, kaps. twarde, 18 mg	28 szt.	05909991390952	2020-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	43,34	54,56	51,61	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	6,15
385	Atomoxetine	Konaten, kaps. twarde, 25 mg	28 szt.	05909991390976	2020-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	60,20	74,03	71,68	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	5,55
386	Atomoxetine	Konaten, kaps. twarde, 40 mg	28 szt.	05909991390990	2020-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	96,31	114,69	114,69	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	3,20
387	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990568574	2019-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	201,52	217,89	28,67	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	192,42

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
388	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 10 mg	7 szt. (1 blist.po 7 szt.)	05909990568550	2019-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	50,38	55,30	7,17	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	51,33
389	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 18 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990568642	2019-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	201,52	220,65	51,61	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	172,24
390	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 18 mg	7 szt. (1 blist.po 7 szt.)	05909990568628	2019-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	50,38	56,68	12,90	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	46,98
391	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 25 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990568680	2019-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	201,52	222,42	71,68	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	153,94
392	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 25 mg	7 szt. (1 blist.po 7 szt.)	05909990568666	2019-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	50,38	57,56	17,92	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	42,84

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
393	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 40 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990568727	2019-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	201,52	225,16	114,69	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	113,67
394	Atomoxetine	Strattera, kaps. twarde, 40 mg	7 szt. (1 blist.po 7 szt.)	05909990568703	2019-01-01	3 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	50,38	59,19	28,67	Nadpobudliwość psychoruchowa z deficytem uwagi oraz ze współistniejącymi chorobami, takimi jak: tiki, zespół Tourette'a, zaburzenia lękowe lub z udokumentowaną nietolerancją bądź niepowodzeniem terapii lekami psychostymulującymi jako element pełnego programu leczenia u dzieci od 6 roku życia oraz u młodzieży.		ryczałt	33,72
395	Atorvastatin	Atox 10, tabl. powl., 10 mg	90 szt.	05907695215359	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	9,15	13,00	12,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,33
396	Atorvastatin	Atox 20, tabl. powl., 20 mg	90 szt.	05907695215366	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	18,30	24,58	24,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,37
397	Atorvastatin	Atox 40, tabl. powl., 40 mg	90 szt.	05907695215373	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	36,59	46,71	46,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	14,01

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
398	Atorvastatinum	Apo-Atorva, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909990787586	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,72	9,39	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,50
399	Atorvastatinum	Apo-Atorva, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990787609	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,47	17,61	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	11,84
400	Atorvastatinum	Apo-Atorva, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	05909990787647	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	26,30	31,69	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	20,14
401	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909990991815	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,83	9,50	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,61
402	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 10 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990336647	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,44	28,00	12,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	19,33

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
403	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990991914	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,80	13,77	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,00
404	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 20 mg	60 tabl.	05909991013806	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	21,60	26,75	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	15,20
405	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 20 mg	90 szt.	05909990419173	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	32,40	39,38	24,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	22,06
406	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 30 mg	30 szt.	05909990885282	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,36	18,47	12,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,80
407	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 30 mg	60 tabl.	05909990885299	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	27,22	33,94	24,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	16,62

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
408	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	05909990623464	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	21,38	26,52	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	14,97
409	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 40 mg	60 tabl.	05909990623471	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	43,20	51,72	33,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	28,62
410	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 40 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990623488	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	62,64	74,06	49,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	39,41
411	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 60 mg	30 szt.	05909990885336	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	32,40	39,38	24,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	22,06
412	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powł., 80 mg	30 szt.	05909990885374	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	43,20	51,72	33,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	28,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
413	Atorvastatinum	Atorvagen, tabletki powlekane, 20 mg	28 tabl.	05909991385699	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,44	8,01	7,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,62
414	Atorvastatinum	Atorvagen, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990938926	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,80	9,57	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,80
415	Atorvastatinum	Atorvagen, tabletki powlekane, 40 mg	28 tabl.	05909991385675	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,31	14,73	14,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,42
416	Atorvastatinum	Atorvagen, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	05909990938995	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,61	18,36	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,81
417	Atorvastatinum	Atorvastatin Aurovitas, tabletki powlekane, 20 mg	30 tabl.	05909991321611	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,72	8,43	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,66

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
418	Atorvastatinum	Atorvastatin Aurovitas, tabletki powlekane, 20 mg	90 tabl.	05909991321659	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,17	23,39	23,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,02
419	Atorvastatinum	Atorvastatin Aurovitas, tabletki powlekane, 40 mg	30 tabl.	05909991321710	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,79	15,40	15,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,62
420	Atorvastatinum	Atorvastatin Aurovitas, tabletki powlekane, 40 mg	90 tabl.	05909991321758	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	32,37	42,28	42,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	12,68
421	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990887279	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,26	9,00	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,23
422	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	05909990887286	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,20	16,88	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,33

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
423	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish AB, tabletki powlekane, 10 mg	30 tabl.	05909991382896	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	2,92	4,35	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	1,46
424	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish AB, tabletki powlekane, 20 mg	30 tabl.	05909991382902	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,83	8,55	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,78
425	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish AB, tabl. powł., 20 mg	90 szt.	07311920002252	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,47	21,60	21,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,48
426	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish AB, tabl. powł., 30 mg	30 szt.	05909991382919	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,73	11,51	11,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,45
427	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish AB, tabletki powlekane, 40 mg	30 tabl.	05909991382926	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,66	16,31	16,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,89

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
428	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish AB, tabl. powł., 40 mg	60 szt.	07311920002276	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	20,62	28,01	28,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,40
429	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish AB, tabl. powł., 40 mg	90 szt.	07311920002269	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	30,93	40,77	40,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	12,23
430	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish AB, tabl. powł., 60 mg	30 szt.	05909991382933	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,47	21,60	21,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,48
431	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish AB, tabl. powł., 80 mg	30 szt.	05909991382940	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	20,62	28,01	28,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,40
432	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909990900053	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,24	4,68	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	1,79

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
433	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990899920	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,70	9,47	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,70
434	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabletki powlekane, 20 mg	60 tabl.	05909990899951	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,10	16,78	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,23
435	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabletki powlekane, 20 mg	90 tabl.	05909990899975	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	18,14	24,41	24,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	7,32
436	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	05909990900275	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,39	18,13	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,58
437	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabletki powlekane, 40 mg	60 tabl.	05909990900305	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,19	31,76	31,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,53

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
438	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabletki powlekane, 40 mg	90 tabl.	05909990900336	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	36,29	46,39	46,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	13,92
439	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabl. powl., 80 mg	30 tabl.	05909990900459	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,62	32,22	32,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,67
440	Atorvastatinum	Atorvastatin Vitama, tabl. powl., 20 mg	30 szt.	05909991200787	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,51	8,22	8,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,47
441	Atorvastatinum	Atorvastatin Vitama, tabl. powl., 40 mg	30 szt.	05909991201050	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,31	14,90	14,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,47
442	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powl., 10 mg	30 szt.	05909990077847	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,98	9,66	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,77

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
443	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990077939	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,97	19,20	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	13,43
444	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	05909990078028	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	31,96	37,63	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	26,08
445	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powł., 80 mg	30 szt.	05909991041298	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	28,26	36,03	33,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	12,93
446	Atorvastatinum	Atorvox, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909990573400	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,24	8,88	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,99
447	Atorvastatinum	Atorvox, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990573530	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,31	15,36	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,59

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
448	Atorvastatinum	Atorvox, tabl. powł., 40 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990573547	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,68	27,88	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	16,33
449	Atorvastatinum	Atractin, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990078141	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,68	7,24	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,35
450	Atorvastatinum	Atractin, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990078264	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,23	14,22	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,45
451	Atorvastatinum	Atractin, tabl. powł., 40 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990078356	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,46	27,65	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	16,10
452	Atorvastatinum	Atrox, tabl. powł., 80 mg	30 szt.	05909991011383	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	32,83	40,83	33,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	17,73

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
453	Atorvastatinum	Atrox 10, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991124618	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,65	9,32	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,43
454	Atorvastatinum	Atrox 10, tabl. powł., 10 mg	60 tabl.	05907695215137	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,34	9,09	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,32
455	Atorvastatinum	Atrox 20, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991124717	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,94	14,97	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,20
456	Atorvastatinum	Atrox 20, tabl. powł., 20 mg	60 tabl.	05907695215144	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,68	17,38	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,83
457	Atorvastatinum	Atrox 40, tabl. powł., 40 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991124816	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,90	29,17	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	17,62

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
458	Atorvastatinum	Atox 40, tabl. powł., 40 mg	60 tabl.	05907695215151	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,36	32,99	32,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,90
459	Atorvastatinum	Lambrinex, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909990905508	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,08	6,62	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,73
460	Atorvastatinum	Lambrinex, tabletki powlekane, 10 mg	60 tabl.	05909990905539	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,80	9,57	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,80
461	Atorvastatinum	Lambrinex, tabletki powlekane, 10 mg	90 tabl.	05909990905553	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,10	14,00	12,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,33
462	Atorvastatinum	Lambrinex, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990905638	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,49	11,34	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,57

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
463	Atorvastatinum	Lambrinex, tabletki powlekane, 20 mg	60 tabl.	05909990905652	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,48	18,22	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,67
464	Atorvastatinum	Lambrinex, tabletki powlekane, 20 mg	90 tabl.	05909990905676	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	19,82	26,17	24,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,85
465	Atorvastatinum	Lambrinex, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	05909990905782	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,00	21,92	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,37
466	Atorvastatinum	Lambrinex, tabletki powlekane, 40 mg	60 tabl.	05909990905805	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	26,09	33,75	33,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,65
467	Atorvastatinum	Lambrinex, tabletki powlekane, 40 mg	90 tabl.	05909990905867	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	38,34	48,55	48,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	14,57

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
468	Atorvastatinum	Larus, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990078707	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,64	9,40	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,63
469	Atorvastatinum	Storvas CRT, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909991042097	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,05	5,54	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,65
470	Atorvastatinum	Storvas CRT, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909991042103	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,10	10,94	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,17
471	Atorvastatinum	Storvas CRT, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	05909991042134	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,20	21,08	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,53
472	Atorvastatinum	Storvas CRT, tabl. powł., 80 mg	30 szt.	05909991042141	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	31,32	39,25	33,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	16,15

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
473	Atorvastatinum	Torvacard, tabl. powł., 80 mg	30 tabl.	05909990957071	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	39,59	47,93	33,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	24,83
474	Atorvastatinum	Torvacard 10, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990338290	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,67	9,33	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,44
475	Atorvastatinum	Torvacard 20, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990338368	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,02	14,00	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,23
476	Atorvastatinum	Torvacard 40, tabl. powł., 40 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990338436	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	19,48	24,53	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	12,98
477	Atorvastatinum	Torvacard 40, tabl. powł., 40 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990338443	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	59,04	70,28	49,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	35,63

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
478	Atorvastatinum	Torvalipin, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990053179	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,24	8,88	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,99
479	Atorvastatinum	Torvalipin, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990053230	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,23	14,22	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,45
480	Atorvastatinum	Torvalipin, tabl. powł., 40 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990053278	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	19,33	24,37	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	12,82
481	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990998814	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,88	9,55	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,66
482	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powł., 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990998821	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,77	18,99	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	13,22

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
483	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powł., 10 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990998838	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,22	27,77	12,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	19,10
484	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990998913	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,31	15,36	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,59
485	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powł., 20 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990998920	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,68	27,88	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	16,33
486	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powł., 20 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990998937	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	33,70	40,75	24,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	23,43
487	Atorvastatinum	Tulip 40 mg, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	05909990810161	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,42	21,31	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,76

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
488	Atorvastatinum	Tulip 40 mg, tabl. powł., 40 mg	60 tabl.	05909990810178	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	27,71	35,46	33,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	12,36
489	Atorvastatinum	Tulip 40 mg, tabl. powł., 40 mg	90 tabl.	05909990810185	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	41,55	51,92	49,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	17,27
490	Atorvastatinum	Tulip 80 mg, tabl. powł., 80 mg	30 szt.	05909990810208	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	42,93	51,44	33,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	28,34
491	Atropini sulfas	Atropinum sulfuricum WZF 1%, krople do oczu, roztwór, 10 mg/ml	5 ml	05909990243112	2019-01-01	3 lata	226.0, Leki antycholinergiczne do stosowania do oczu	11,40	15,51	13,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,96
492	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	30 szt. (1 stoik po 30 szt.)	05909990232826	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-05-01/<3>2019-07-01/<4>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	13,61	18,50	16,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nieswoiste zapalenie jelit inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; nefropatia IgA inna niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; zapalenie naczyń inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; <2>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; <3>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <4>sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL - z wyjątkiem idiopatycznego włóknienia płuc; ziaminiakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	5,42

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
493	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	30 szt. (1 słoik po 30 szt.)	05909990232826	2019-01-01	3 lata	140,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	13,61	18,50	16,28	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	2,22
494	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	50 szt. (1 słoik po 50 szt.)	05909990232819	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-05-01/<3>2019-07-01/<4>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	140,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	22,03	29,02	27,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nieswoiste zapalenie jelit inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; nefropatia IgA inna niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; zapalenie naczyń inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; <2>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; <3>stan po przeszczepie kośćczyny, rogówki, tkanek lub komórek; <4>sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL - z wyjątkiem idiopatycznego włóknienia płuc; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	5,09
495	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	50 szt. (1 słoik po 50 szt.)	05909990232819	2019-01-01	3 lata	140,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	22,03	29,02	27,13	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,89
496	Azathioprinum	Imuran, tabl. powł., 50 mg	100 szt. (4 blist.po 25 szt.)	05909990277810	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-05-01/<3>2019-07-01/<4>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	140,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	43,09	54,26	54,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nieswoiste zapalenie jelit inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; nefropatia IgA inna niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; zapalenie naczyń inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; <2>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; <3>stan po przeszczepie kośćczyny, rogówki, tkanek lub komórek; <4>sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL - z wyjątkiem idiopatycznego włóknienia płuc; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,56
497	Azathioprinum	Imuran, tabl. powł., 50 mg	100 szt. (4 blist.po 25 szt.)	05909990277810	2019-01-01	3 lata	140,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	43,09	54,26	54,26	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
498	Azithromycinum	Azibiot, tabl. powł., 500 mg	3 szt.	05909991054816	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101,2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,12	18,51	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	13,98

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
499	Azithromycinum	Azimycin, tabl. powł., 250 mg	6 szt.	05909991034412	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,36	21,91	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	17,38
500	Azithromycinum	Azimycin, tabl. powł., 500 mg	3 szt.	05909991035518	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,25	13,39	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	8,86
501	Azithromycinum	Azithromycin Genoptim, tabl. powł., 500 mg	3 szt.	05909990969876	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,53	9,49	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	4,96
502	Azithromycinum	AzitraLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg/5 ml	1 but.po 20 ml (400 mg)	05909990635320	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,04	17,08	7,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	13,41
503	Azithromycinum	AzitraLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 20 ml (800 mg)	05909990635337	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	21,38	26,40	14,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	19,07
504	Azithromycinum	AzitraLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 30 ml	05909990635344	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	24,84	31,25	22,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	20,25
505	Azithromycinum	AzitraLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 37,5 ml (1500 mg)	05907626702682	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	31,32	38,84	27,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	25,09

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
506	Azithromycinum	AzitraLEK 250, tabl. powł., 250 mg	6 szt.	05909997214023	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,79	13,96	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	9,43
507	Azithromycinum	AzitraLEK 250, tabl. powł., 250 mg	6 szt.	05909997223537	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,34	14,54	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	10,01
508	Azithromycinum	AzitraLEK 250, tabl. powł., 250 mg	6 szt. (1 blist.po 6 szt.)	05909990573738	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,36	21,91	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	17,38
509	Azithromycinum	AzitraLEK 500, tabl. powł., 500 mg	3 szt.	05909997214030	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,79	13,96	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	9,43
510	Azithromycinum	AzitraLEK 500, tabl. powł., 500 mg	3 szt.	05909997223551	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,34	14,54	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	10,01
511	Azithromycinum	AzitraLEK 500, tabl. powł., 500 mg	3 szt. (1 blist.po 3 szt.)	05909990573752	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,12	18,51	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	13,98
512	Azithromycinum	Azitrox 500, tabl. powł., 500 mg	3 szt. (1 blist.po 3 szt.)	05909991087319	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,25	13,39	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	8,86

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
513	Azithromycinum	Azycyna, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	20 ml	05909990073566	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	16,68	21,46	14,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,13
514	Azithromycinum	Azycyna, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	30 ml	05909990073573	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2017-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 5 lat - dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	19,76	25,92	22,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,92
515	Azithromycinum	Azycyna, tabl. powł., 250 mg	6 szt. (2 blist.po 3 szt.)	05909991098421	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,89	22,46	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	17,93
516	Azithromycinum	Azycyna, tabl. powł., 500 mg	3 szt. (1 blist.po 3 szt.)	05909991098520	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,25	13,39	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	8,86
517	Azithromycinum	Macromax, tabletki powlekane, 500 mg	3 tabl.	05909990713608	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,01	9,98	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	5,45
518	Azithromycinum	Nobaxin, tabl. powł., 500 mg	2 szt. (1 blist.po 2 szt.)	05909991108830	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,30	14,82	6,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	11,80
519	Azithromycinum	Sumamed, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg/5 ml	1 but.po 20 ml	05909990742110	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,04	17,08	7,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	13,41

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
520	Azithromycinum	Sumamed, tabl. powł., 125 mg	6 szt. (1 blist.po 6 szt.)	05909990846214	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	20,41	22,85	4,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	20,59
521	Azithromycinum	Sumamed, kaps. twarde, 250 mg	6 szt. (1 blist.po 6 szt.)	05909990742318	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	20,41	24,06	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	19,53
522	Azithromycinum	Sumamed, tabl. powł., 500 mg	2 szt.	05909990742424	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,09	18,79	6,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	15,77
523	Azithromycinum	Sumamed, tabl. powł., 500 mg	3 szt.	05909990742417	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	20,41	24,06	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	19,53
524	Azithromycinum	Sumamed forte, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 20 ml	05909990742219	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	25,92	31,17	14,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	23,84
525	Azithromycinum	Sumamed forte, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 30 ml	05909990742226	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	34,56	41,46	22,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	30,46

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
526	Beclometasoni dipropionas + Formoteroli fumaras + Glycopyrronii bromidum	Trimbow, aerozol inh., roztwór, 87+5+11 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj. a 180 daw.	08025153008156	2019-09-01	2 lata	199.4, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami i lekami antycholinergicznymi	270,81	303,96	303,96	Leczenie podtrzymujące u pacjentów dorosłych z umiarkowaną lub ciężką przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POChP), u których nie uzyskuje się odpowiedniego efektu leczenia podczas jednoczesnego stosowania kortykosteroidu wziewnego i długo działającego agonisty receptorów beta 2 lub jednoczesnego stosowania długo działającego agonisty receptorów beta 2 i długo działającego antagonisty receptorów muskarynowych		30%	91,19
527	Beclometasonum + Formoterolum	Fostex, aerozol inhalacyjny, roztwór, 100+6 µg/dawkę	poj.po 180 daw.	05909990054152	2019-01-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	157,68	180,80	156,28	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	29,32
528	Beclometasonum + Formoterolum	Fostex, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200+6 µg/dawkę	poj.po 180 daw.	05909991245696	2018-01-01	5 lat	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	157,68	180,82	154,74	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	30,88
529	Benazeprilum	Lotensin, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990118915	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,52	21,47	7,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	18,34
530	Benazeprilum	Lotensin, tabl. powł., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990119011	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,46	31,31	14,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	25,06
531	Benazeprilum	Lotensin, tabl. powł., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990118816	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,82	15,54	3,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	15,19
532	Betamethasoni dipropionas + Acidum salicylicum	Belosalic, płyn na skórę, 0,64 + 20 mg/g	1 butelka 100 ml	05909991187682	2019-05-01	2 lata	248.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - preparaty złożone	20,41	27,03	26,24	Leczenie łuszczycy owłosionej skóry głowy u dorosłych		50%	13,91
533	Betamethasoni dipropionas + Acidum salicylicum	Salbetan, roztwór na skórę, 0,64 + 20 mg/g	1 butelka 100 ml	05909991254995	2020-11-01	2 lata	248.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - preparaty złożone	19,66	26,24	26,24	Leczenie łuszczycy owłosionej skóry głowy u dorosłych		50%	13,12

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
534	Betamethasoni dipropionas + Acidum salicylicum	Salbetan, roztwór na skórę, 0,64 + 20 mg/g	1 butelka 50 ml	05909991254988	2020-11-01	2 lata	248.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - preparaty złożone	13,61	17,85	13,12	Leczenie łuszczyicy owłosionej skóry głowy u dorosłych		50%	11,29
535	Betamethasoni dipropionas + Betamethasoni natrii phosphas	Diprophos, zawiesina do wstrzykiwań, 6,43+2,63 mg/ml	5 amp.po 1 ml	05909990121625	2019-01-01	3 lata	81.1, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania pozajelitowego	54,00	66,87	66,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	33,44
536	Betaxololum	Betoptic S, krople do oczu, zawiesina, 2,5 mg/ml	10 ml	05909990186525	2019-01-01	3 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	20,43	24,02	9,66	Jaskra		30%	17,26
537	Betaxololum	Betoptic S, krople do oczu, zawiesina, 2,5 mg/ml	5 ml	05909990186518	2019-01-01	3 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	10,21	12,10	4,83	Jaskra		30%	8,72
538	Betaxololum	Optibetol 0,5%, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml	5 ml (but.)	05909990925513	2019-01-01	3 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	6,33	8,03	4,83	Jaskra		30%	4,65
539	Bimatoprostum	Bimakolan, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	1 butelka 3 ml	05909991137403	2018-11-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,38	33,79	33,79	Jaskra		ryczałt	3,20
540	Bimatoprostum	Bimakolan, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	3 butelki po 3 ml	05909991137397	2018-11-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	76,14	93,09	93,09	Jaskra		ryczałt	8,96
541	Bimatoprostum	Bimaroz, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	1 butelka 3 ml	05909991105594	2017-07-01	5 lat	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,83	39,51	35,62	Jaskra		ryczałt	7,09
542	Bimatoprostum	Bimaroz, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	3 butelki 3 ml	05909991105600	2017-07-01	5 lat	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	92,51	110,28	106,87	Jaskra		ryczałt	12,37

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
543	Bimatoprostum	Bimatoprost Genoptim, krople do oczu, roztwór, 0.3 mg/ml	1 but.po 3 ml	05909991285708	2017-05-01	5 lat	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,84	39,52	35,62	Jaskra		ryczałt	7,10
544	Bimatoprostum	Bimatoprost Genoptim, krople do oczu, roztwór, 0.3 mg/ml	3 butelki po 3 ml	05907553017644	2017-07-01	5 lat	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	90,45	108,12	106,87	Jaskra		ryczałt	10,21
545	Bimatoprostum	Bimican, krople do oczu, roztwór, 0.3 mg/ml	1 but.po 3 ml	05909991097066	2019-11-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,97	42,81	35,62	Jaskra		ryczałt	10,39
546	Bimatoprostum	Bimican, krople do oczu, roztwór, 0.3 mg/ml	3 but.po 3 ml	05909991097073	2019-11-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	101,90	120,14	106,87	Jaskra		ryczałt	22,23
547	Bimatoprostum	Bimifree, krople do oczu, roztwór, 0.3 mg/ml	1 but.po 3 ml	05909991335663	2021-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,14	38,79	35,62	Jaskra		ryczałt	6,37
548	Bimatoprostum	Bimifree, krople do oczu, roztwór, 0.3 mg/ml	3 but.po 3 ml	05909991335670	2021-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	90,45	108,12	106,87	Jaskra		ryczałt	10,21
549	Bimatoprostum	Lumigan, krople do oczu, roztwór, 0.3 mg/ml	1 but.po 3 ml	05909990008469	2019-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,73	39,41	35,62	Jaskra		ryczałt	6,99

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
550	Bimatoprostum	Vizibim, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	1 butelka 3 ml	05909991310769	2018-09-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,12	38,77	35,62	Jaskra		ryczałt	6,35
551	Bimatoprostum	Vizibim, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	3 butelki po 3 ml	05909991310776	2018-09-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	90,36	108,02	106,87	Jaskra		ryczałt	10,11
552	Bimatoprostum + Timololum	Bimaroz Duo, krople do oczu, 0,3+5 mg/ml	1 but.po 3 ml	05909991376772	2019-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,29	41,04	35,62	Jaskra		ryczałt	8,62
553	Bimatoprostum + Timololum	Bimaroz Duo, krople do oczu, 0,3+5 mg/ml	3 but.po 3 ml	05909991376789	2019-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	96,88	114,87	106,87	Jaskra		ryczałt	16,96
554	Bimatoprostum + Timololum	Bimifree Combi, krople do oczu, roztwór, 0,3+5 mg/ml	1 but.po 3 ml	05909991422356	2020-09-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,27	41,02	35,62	Jaskra		ryczałt	8,60
555	Bimatoprostum + Timololum	Bimifree Combi, krople do oczu, roztwór, 0,3+5 mg/ml	3 but.po 3 ml	05909991422363	2020-09-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	96,85	114,83	106,87	Jaskra		ryczałt	16,92
556	Bimatoprostum + Timololum	Ganfort, krople do oczu, roztwór, 0,3+5 mg/ml	1 but.po 3 ml	05909990574315	2019-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,15	52,45	35,62	Jaskra		ryczałt	20,03
557	Biperideni hydrochloridum	Akineton, tabl., 2 mg	50 szt.	05909991265762	2019-03-01	3 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	10,48	14,74	14,74	Choroba i zespół Parkinsona		30%	4,42

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
558	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 szt.	05909990503834	2019-07-01	3 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	10,64	14,90	14,90	Choroba i zespół Parkinsona		30%	4,47
559	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 szt.	05909991216405	2018-09-01	3 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	10,79	15,06	14,90	Choroba i zespół Parkinsona		30%	4,63
560	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990193219	2019-01-01	3 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	10,80	15,07	14,90	Choroba i zespół Parkinsona		30%	4,64
561	Biperidenum	Akineton SR 4 mg, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	30 szt.	05909990884216	2019-07-01	3 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,42	17,22	17,22	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,17
562	Bisoprololi fumaras	Bisoprolol Genoptim, tabl. powł., 10 mg	60 szt.	05909991358075	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,61	19,48	19,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	6,40
563	Bisoprololi fumaras	Bisoprolol Genoptim, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	05909991357993	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,80	10,41	10,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
564	Bisoprololi fumaras	Sobycor, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909991097523	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,40	13,14	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	4,45
565	Bisoprololi fumaras	Sobycor, tabl. powł., 10 mg	60 szt.	05909991097554	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	18,79	24,92	23,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	7,54
566	Bisoprololi fumaras	Sobycor, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991097400	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,70	6,79	5,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	4,05

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
567	Bisoprololi fumaras	Sobycor, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	05909991097448	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,40	13,14	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	4,45
568	Bisoprololum	Bicardef 10 mg, tabl. powł., 10 mg	60 tabl.	05909991197049	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,33	20,25	20,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	6,40
569	Bisoprololum	Bicardef 10 mg, tabl. powł., 10 mg	90 tabl.	05909991197056	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	21,50	29,24	29,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	9,60
570	Bisoprololum	Bicardef 5 mg, tabl. powł., 5 mg	60 tabl.	05909991197070	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,16	10,79	10,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
571	Bisoprololum	Bicardef 5 mg, tabl. powł., 5 mg	90 tabl.	05909991197063	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,75	15,56	15,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	4,80
572	Bisoprololum	Bisoprolol VP, tabletki, 10 mg	30 tabl.	05909991152017	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,91	10,53	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
573	Bisoprololum	Bisoprolol VP, tabletki, 5 mg	30 tabl.	05909991151911	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	3,46	5,48	5,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
574	Bisoprololum	Bisoratio 10, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991015114	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,72	11,38	11,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
575	Bisoprololum	Bisoratio 5, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991015015	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,91	7,01	5,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	4,27
576	Bisoprololum	Corectin 10, tabl. powł., 10 mg	60 tabl.	05909991066529	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,98	19,87	19,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	6,40
577	Bisoprololum	Corectin 5, tabl. powł., 5 mg	60 tabl.	05909991066420	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,99	10,61	10,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
578	Bisoprololum	Coronal 10, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990633852	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,34	10,98	10,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20
579	Bisoprololum	Coronal 10, tabl. powł., 10 mg	60 tabl.	05909990633869	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,84	20,77	20,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	6,40
580	Bisoprololum	Coronal 5, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990633791	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,37	6,44	5,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,70
581	Bisoprololum	Coronal 5, tabl. powł., 5 mg	60 tabl.	05909990633807	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,42	11,06	11,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,20

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
582	Brimonidini tartras	Biprolast, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909990874194	2019-11-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	22,14	28,75	23,50	Jaskra		ryczałt	8,45
583	Brimonidini tartras	Biprolast, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	3 but.po 5 ml	05906414000900	2019-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	49,90	62,90	62,90	Jaskra		ryczałt	8,00
584	Brimonidini tartras	Briglau Free, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	1 butelka po 5 ml	05909991379483	2019-05-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,45	22,77	22,77	Jaskra		ryczałt	3,20
585	Brimonidini tartras	Briglau Free, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	3 butelki po 5 ml	05909991379490	2019-05-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	49,36	62,33	62,33	Jaskra		ryczałt	8,00
586	Brimonidini tartras	Oculobrim, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	3 butelki po 5 ml	05907553017897	2018-07-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	49,36	62,33	62,33	Jaskra		ryczałt	8,00

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
587	Brimonidinum	Alphagan, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml	05909990865024	2019-01-01	3 lata	212.2, Leki przeciwwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	21,60	28,18	23,50	Jaskra		ryczałt	7,88
588	Brimonidinum	Briglau PPH, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml (but.)	05909990974641	2018-01-01	5 lat	212.2, Leki przeciwwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	22,68	29,31	23,50	Jaskra		ryczałt	9,01
589	Brimonidinum	Luxfen, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml (but.)	05909990677733	2019-01-01	3 lata	212.2, Leki przeciwwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	22,68	29,31	23,50	Jaskra		ryczałt	9,01
590	Brimonidinum	Oculobrim, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	1 butelka po 5 ml	05909991304751	2017-07-01	5 lat	212.2, Leki przeciwwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,61	22,94	22,94	Jaskra		ryczałt	3,20
591	Brimonidinum + Timololum	Combigan, krople do oczu, roztwór, 2+5 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909990570546	2019-01-01	3 lata	212.2, Leki przeciwwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	29,16	36,12	23,50	Jaskra		ryczałt	15,82

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
592	Brinzolamidum	Azopt, krople do oczu, zawiesina, 10 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909990869114	2019-01-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	29,84	36,83	23,50	Jaskra		ryczałt	16,53
593	Brinzolamidum	Brinzolamide Genoptim, krople do oczu, zawiesina, 10 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909991250386	2020-01-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	21,38	27,95	23,50	Jaskra		ryczałt	7,65
594	Brinzolamidum	Optilamid, krople do oczu, zawiesina, 10 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909991223571	2019-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	22,68	29,31	23,50	Jaskra		ryczałt	9,01
595	Brinzolamidum	Optilamid, krople do oczu, zawiesina, 10 mg/ml	3 butelki po 5 ml	05909991223588	2018-11-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	64,31	78,03	70,50	Jaskra		ryczałt	15,53
596	Brivaracetamum	Briviact, roztwór doustny, 10 mg/ml	300 ml	05909991272234	2019-09-01	2 lata	249.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - briwaracetam	381,00	422,55	422,55	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej		ryczałt	3,20
597	Brivaracetamum	Briviact, tabl. powł., 50 mg	56 szt.	05909991272333	2019-09-01	2 lata	249.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - briwaracetam	355,60	395,21	395,21	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
598	Bromocriptinum	Bromergon, tabl., 2.5 mg	30 szt.	05909990173013	2019-01-01	3 lata	62.0, Leki ginekologiczne - inhibitory wydzielania prolaktyny - bromokryptyna	13,93	19,06	19,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
599	Bromocriptinum	Bromocom, tabl., 2.5 mg	30 szt.	05909990211913	2019-01-01	3 lata	62.0, Leki ginekologiczne - inhibitory wydzielania prolaktyny - bromokryptyna	12,19	17,23	17,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
600	Budesonidum	BDS N, zawiesina do nebulizacji, 0.125 mg/ml	20 amp.po 2 ml	05909991306137	2020-11-01	3 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w niskich dawkach	51,73	64,31	64,31	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
601	Budesonidum	BDS N, zawiesina do nebulizacji, 0.125 mg/ml	20 amp.po 2 ml	05909991306137	2020-11-01	3 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w niskich dawkach	51,73	64,31	64,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
602	Budesonidum	BDS N, zawiesina do nebulizacji, 0.25 mg/ml	20 amp.po 2 ml	05909991306144	2020-11-01	3 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	45,25	56,59	56,59	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
603	Budesonidum	BDS N, zawiesina do nebulizacji, 0.25 mg/ml	20 amp.po 2 ml	05909991306144	2020-11-01	3 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	45,25	56,59	56,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
604	Budesonidum	BDS N, zawiesina do nebulizacji, 0.5 mg/ml	20 amp.po 2 ml	05909991306151	2020-11-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	65,56	80,23	80,23	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
605	Budesonidum	BDS N, zawiesina do nebulizacji, 0.5 mg/ml	20 amp.po 2 ml	05909991306151	2020-11-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	65,56	80,23	80,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	24,07
606	Budesonidum	Benodil, zawiesina do nebulizacji, 0.125 mg/ml	20 amp.po 2 ml	05909991283629	<1>2019-11-01/<2>2018-07-01	3 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w niskich dawkach	52,49	65,10	64,86	<1>Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,44

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
607	Budesonidum	Benodil, zawiesina do nebulizacji, 0.125 mg/ml	20 amp.po 2 ml	05909991283629	<1>2019-11-01/<2>2018-07-01	3 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w niskich dawkach	52,49	65,10	64,86	<2>We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,44
608	Budesonidum	Benodil, zawiesina do nebulizacji, 0.25 mg/ml	20 amp.po 2 ml	05909991283650	<1>2019-11-01/<2>2018-07-01	3 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w średnich dawkach	45,90	57,28	57,28	<1>Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
609	Budesonidum	Benodil, zawiesina do nebulizacji, 0.25 mg/ml	20 amp.po 2 ml	05909991283650	<1>2019-11-01/<2>2018-07-01	3 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w średnich dawkach	45,90	57,28	57,28	<2>We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
610	Budesonidum	Benodil, zawiesina do nebulizacji, 0.5 mg/ml	20 amp.po 2 ml	05909991283698	<1>2019-11-01/<2>2018-07-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	65,66	80,33	80,33	<1>Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
611	Budesonidum	Benodil, zawiesina do nebulizacji, 0.5 mg/ml	20 amp.po 2 ml	05909991283698	<1>2019-11-01/<2>2018-07-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	65,66	80,33	80,33	<2>We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	24,10
612	Budesonidum	Budelin Novolizer 200, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 2,18 g proszku (200 daw.)	05909991033248	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	53,46	66,02	60,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	11,25
613	Budesonidum	Budelin Novolizer 200, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 2,18 g proszku (200 daw.)	05909991033248	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	53,46	66,02	60,10	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	23,95
614	Budesonidum	Budelin Novolizer 200, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 2,18 g proszku (200 daw.) + inhal. Novolizer	05909991033224	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	59,94	72,83	60,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	18,06
615	Budesonidum	Budelin Novolizer 200, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 2,18 g proszku (200 daw.) + inhal. Novolizer	05909991033224	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	59,94	72,83	60,10	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	30,76

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
616	Budesonidum	Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 100 µg/dawkę	1 inh.po 200 daw. + opak. ochronne (zestaw startowy)	05909990337354	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	42,12	50,77	30,05	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	23,92
617	Budesonidum	Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 100 µg/dawkę	1 inh.po 200 daw. + opak. ochronne (zestaw startowy)	05909990337354	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	42,12	50,77	30,05	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	29,74
618	Budesonidum	Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę	1 inh.po 200 daw. + opak. ochronne (zestaw startowy)	05909990337323	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	63,72	76,80	60,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	22,03
619	Budesonidum	Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę	1 inh.po 200 daw. + opak. ochronne (zestaw startowy)	05909990337323	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	63,72	76,80	60,10	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	34,73
620	Budesonidum	Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 400 µg/dawkę	1 inh.po 100 daw. + opak. ochronne (zestaw startowy)	05909990337286	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,32	60,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,55
621	Budesonidum	Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 400 µg/dawkę	1 inh.po 100 daw. + opak. ochronne (zestaw startowy)	05909990337286	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,32	60,10	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	22,25
622	Budesonidum	Budezonid LEK-AM, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 200 µg/dawkę inhalacyjną	120 kaps.	05909991223793	2018-07-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	31,10	40,01	36,06	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	7,15
623	Budesonidum	Budezonid LEK-AM, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 200 µg/dawkę inhalacyjną	120 kaps.	05909991223793	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2018-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	31,10	40,01	36,06	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	14,77
624	Budesonidum	Budezonid LEK-AM, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 200 µg/dawkę inhalacyjną	60 kaps.	05909991204082	2018-09-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	15,55	21,06	18,03	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,23

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
625	Budesonidum	Budezonid LEK-AM, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 200 µg/dawkę inhalacyjną	60 kaps.	05909991204082	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	15,55	21,06	18,03	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	8,44
626	Budesonidum	Budezonid LEK-AM, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 400 µg/dawkę inhalacyjną	120 kaps.	05909991223809	2018-07-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	62,21	76,28	72,12	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	10,56
627	Budesonidum	Budezonid LEK-AM, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 400 µg/dawkę inhalacyjną	120 kaps.	05909991223809	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2018-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	62,21	76,28	72,12	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	25,80
628	Budesonidum	Budezonid LEK-AM, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 400 µg/dawkę inhalacyjną	60 kaps.	05909991203986	2018-09-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	31,10	40,01	36,06	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	7,15
629	Budesonidum	Budezonid LEK-AM, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 400 µg/dawkę inhalacyjną	60 kaps.	05909991203986	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	31,10	40,01	36,06	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	14,77
630	Budesonidum	Budaiar, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg/dawkę odmierzoną	1 poj.po 200 daw. odmierzonych + inh.	05909990335169	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,32	60,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,55
631	Budesonidum	Budaiar, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg/dawkę odmierzoną	1 poj.po 200 daw. odmierzonych + inh.	05909990335169	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,32	60,10	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	22,25
632	Budesonidum	Budaiar, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg/dawkę odmierzoną	1 poj.po 200 daw. odmierzonych + inh. z komorą inhalacyjną Jet	05909990335176	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,32	60,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,55
633	Budesonidum	Budaiar, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg/dawkę odmierzoną	1 poj.po 200 daw. odmierzonych + inh. z komorą inhalacyjną Jet	05909990335176	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,32	60,10	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	22,25

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
634	Budesonidum	Budixon Neb, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml	20 poj. 2 ml	05906414002515	2017-07-01	5 lat	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w niskich dawkach	51,84	64,42	64,42	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
635	Budesonidum	Budixon Neb, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml	20 poj. 2 ml	05906414002515	2017-07-01	5 lat	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w niskich dawkach	51,84	64,42	64,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
636	Budesonidum	Budixon Neb, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 poj. 2 ml	05906414002522	2017-07-01	5 lat	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w średnich dawkach	45,36	56,71	56,71	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
637	Budesonidum	Budixon Neb, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 poj. 2 ml	05906414002522	2017-07-01	5 lat	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w średnich dawkach	45,36	56,71	56,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
638	Budesonidum	Budixon Neb, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 poj. 2 ml	05906414002539	2017-07-01	5 lat	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	65,88	80,56	80,33	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,43
639	Budesonidum	Budixon Neb, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 poj. 2 ml	05906414002539	2017-07-01	5 lat	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	65,88	80,56	80,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	24,33
640	Budesonidum	CortimentMMX, tabl. o przedł. uwalnianiu, 9 mg	30 szt.	05909991205966	2020-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01/<3>2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2><3>2 lata - dla kolumny 13	11.1, Kortykosteroidy do stosowania doustnego o działaniu miejscowym na przewód pokarmowy - budesonid - we wrzodziejącym zapaleniu jelita grubego	364,46	404,75	404,75	Indukcja remisji u dorosłych pacjentów z łagodną do umiarkowanej, aktywną postacią wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, gdzie leczenie preparatami 5-ASA jest niewystarczające	<1>postać jelitowa choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi; <2>indukcja remisji u pacjentów pediatrycznych z łagodną do umiarkowanej, aktywną postacią wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, gdzie leczenie preparatami 5-ASA jest niewystarczające; indukcja remisji u pacjentów pediatrycznych z łagodną do umiarkowanej, aktywną postacią choroby Leśniowskiego-Crohna z zajęciem jelita grubego, gdzie leczenie preparatami 5-ASA jest niewystarczające; <3>mikroskopowe zapalenie jelit	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
641	Budesonidum	Entocort, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 3 mg	100 szt.	05909990430314	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	11.0, Kortykosteroidy do stosowania doustnego o działaniu miejscowym na przewód pokarmowy - budesonid	332,42	370,28	370,28	Choroba Leśniowskiego-Crohna	postać jelitowa choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi	ryczałt	3,56
642	Budesonidum	Miflonide Breezhaler, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 200 µg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990926213	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	18,85	24,52	18,03	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,69
643	Budesonidum	Miflonide Breezhaler, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 200 µg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990926213	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	18,85	24,52	18,03	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	11,90
644	Budesonidum	Miflonide Breezhaler, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 400 µg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990926312	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	32,29	41,25	36,06	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,39
645	Budesonidum	Miflonide Breezhaler, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 400 µg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990926312	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	32,29	41,25	36,06	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	16,01
646	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/2 ml	20 szt.	05909991107925	2019-11-01	3 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w niskich dawkach	52,27	64,86	64,86	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
647	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/2 ml	20 szt.	05909991107925	2019-11-01	3 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w niskich dawkach	52,27	64,86	64,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
648	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 amp. po 2 ml	05909991005696	2018-09-01	3 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	45,36	56,71	56,71	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
649	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 amp. po 2 ml	05909991005696	2018-09-01	3 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	45,36	56,71	56,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
650	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 amp. po 2 ml	05909991005733	2018-03-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	65,66	80,33	80,33	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
651	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 amp. po 2 ml	05909991005733	2018-03-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	65,66	80,33	80,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	24,10
652	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml	20 poj.po 2 ml	05909990445615	2019-01-01	3 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w niskich dawkach	63,68	76,85	64,86	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	15,19
653	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml	20 poj.po 2 ml	05909990445615	2019-01-01	3 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w niskich dawkach	63,68	76,85	64,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,19
654	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 poj.po 2 ml	05909990445714	2019-01-01	3 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w średnich dawkach	56,55	68,46	57,66	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	14,00
655	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 poj.po 2 ml	05909990445714	2019-01-01	3 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w średnich dawkach	56,55	68,46	57,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,00
656	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 poj.po 2 ml	05909991233099	2019-01-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	64,80	79,43	79,43	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
657	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 poj.po 2 ml	05909991233099	2019-01-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	64,80	79,43	79,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,83

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
658	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 poj.po 2 ml	05909991269784	2019-07-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	64,80	79,43	79,43	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
659	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 poj.po 2 ml	05909991269784	2019-07-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	64,80	79,43	79,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,83
660	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 poj.po 2 ml	05909990445813	2019-01-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	76,85	92,08	80,33	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	14,95
661	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 poj.po 2 ml	05909990445813	2019-01-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	76,85	92,08	80,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	35,85
662	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 100 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 200 daw.	05909990677313	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	35,62	43,94	30,05	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	17,09
663	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 100 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 200 daw.	05909990677313	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	35,62	43,94	30,05	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	22,91
664	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 100 daw.	05909990677412	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	31,86	39,99	30,05	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	13,14
665	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 100 daw.	05909990677412	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	31,86	39,99	30,05	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	18,96
666	Budesonidum	Ribuspir, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg/dawkę odmierzoną	1 poj.po 200 daw. odmierzonych + inh.	05909990335183	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,32	60,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,55

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
667	Budesonidum	Ribuspil, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg/dawkę odmierzoną	1 poj.po 200 daw. odmierzonych + inh.	05909990335183	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,32	60,10	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	22,25
668	Budesonidum	Ribuspil, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg/dawkę odmierzoną	1 poj.po 200 daw. odmierzonych + inh. z komorą inhalacyjną Jet	05909990335190	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,32	60,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,55
669	Budesonidum	Ribuspil, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg/dawkę odmierzoną	1 poj.po 200 daw. odmierzonych + inh. z komorą inhalacyjną Jet	05909990335190	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,32	60,10	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	22,25
670	Budesonidum + Formoteroli fumaras dihydricus	Airbufo Forspiro, proszek do inhalacji, 160+4,5 µg/dawkę inhalacyjną	1 inh. po 60 dawek	07613421020866	2020-01-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	47,52	58,89	52,09	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	10,00
671	Budesonidum + Formoteroli fumaras dihydricus	Airbufo Forspiro, proszek do inhalacji, podzielony, 160+4,5 µg/dawkę inhalacyjną	2 inh. po 60 dawek	05907626709476	2020-09-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	90,72	108,25	104,18	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	7,27
672	Budesonidum + Formoteroli fumaras dihydricus	Symbicort, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 160+4,5 µg/dawkę inhalacyjną	1 inh. po 120 daw.	05000456011648	2019-09-01	2 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	108,43	126,84	104,18	Przewlekła obturacyjna choroba płuc		30%	53,91
673	Budesonidum + Formoteroli fumaras dihydricus	Symbicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 160+4,5 µg/dawkę inhalacyjną	1 inh. po 120 daw.	05909990873074	2018-07-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	108,43	126,84	104,18	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	25,86
674	Budesonidum + Formoterolum	Bufomix Easyhaler, proszek do inhalacji, 160+4,5 µg/dawkę inhalacyjną	1 inh. po 120 daw. z opakowaniem ochronnym	05909991137458	2019-01-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	108,48	126,89	104,18	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	25,91

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
675	Budesonidum + Formoterolum	Bufomix Easyhaler, proszek do inhalacji, 160+4,5 µg/dawkę inhalacyjną	1 inh. po 60 daw. z opakowaniem ochronnym	05909991137465	2019-01-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	54,24	65,94	52,09	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	17,05
676	Budesonidum + Formoterolum	Bufomix Easyhaler, proszek do inhalacji, 320+9 µg/dawkę inhalacyjną	1 inh.po 60 daw. z opakowaniem ochronnym	05909991137625	2019-01-01	3 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	94,09	111,80	103,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	11,84
677	Budesonidum + Formoterolum	DuoResp Spiromax, proszek do inhalacji, 160+4,5 µg	1 inhalator (120 dawek)	05909991136932	2018-01-01	5 lat	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	108,48	126,89	104,18	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	25,91
678	Budesonidum + Formoterolum	DuoResp Spiromax, proszek do inhalacji, 320+9 µg	1 inhalator (60 dawek)	05909991136963	2018-01-01	5 lat	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	94,09	111,80	103,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	11,84
679	Budesonidum + Formoterolum	Symbicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 320+9 µg/dawkę inhalacyjną	1 inh.po 60 daw.	05909990873241	2019-01-01	3 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	108,76	127,21	103,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	27,25
680	Budesonidum + Formoterolum	Symbicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 80+4,5 µg/dawkę inhalacyjną	1 inh.po 60 daw.	05909990872886	2019-01-01	3 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	62,87	75,01	52,87	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	25,34
681	Buprenorphinum	Bunondol, tabl. podjęzykowe, 0,2 mg	60 szt. - blister	05909991235635	2019-11-01	3 lata	152.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podjęzykowego	27,32	35,48	35,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,64
682	Buprenorphinum	Bunondol, tabl. podjęzykowe, 0,2 mg	60 szt. - blister	05909991235635	2019-11-01	3 lata	152.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podjęzykowego	27,32	35,48	35,48	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
683	Buprenorphinum	Bunondol, tabl. podjęzykowe, 0,4 mg	30 szt. - blister	05909991235642	2019-11-01	3 lata	152.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podjęzykowego	27,32	35,48	35,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,64
684	Buprenorphinum	Bunondol, tabl. podjęzykowe, 0,4 mg	30 szt. - blister	05909991235642	2019-11-01	3 lata	152.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podjęzykowego	27,32	35,48	35,48	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
685	Buprenorphinum	Melodyn 35 µg/h, system transdermalny, 20 mg	5 szt.	05909990938056	2018-09-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	44,28	55,32	49,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,13
686	Buprenorphinum	Melodyn 35 µg/h, system transdermalny, 20 mg	5 szt.	05909990938056	2018-09-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	44,28	55,32	49,39	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	5,93
687	Buprenorphinum	Melodyn 52,5 µg/h, system transdermalny, 30 mg	5 szt.	05909990938087	2018-09-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	66,42	80,73	74,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,85
688	Buprenorphinum	Melodyn 52,5 µg/h, system transdermalny, 30 mg	5 szt.	05909990938087	2018-09-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	66,42	80,73	74,08	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	6,65
689	Buprenorphinum	Melodyn 70 µg/h, system transdermalny, 40 mg	5 szt.	05909990938131	2018-09-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	88,56	105,82	98,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,25
690	Buprenorphinum	Melodyn 70 µg/h, system transdermalny, 40 mg	5 szt.	05909990938131	2018-09-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	88,56	105,82	98,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	7,05
691	Buprenorphinum	Transtec 35 µg/h, system transdermalny, 20 mg	5 szt. (5 sasz.po 1 szt.)	05909990966127	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	48,08	59,31	49,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,12
692	Buprenorphinum	Transtec 35 µg/h, system transdermalny, 20 mg	5 szt. (5 sasz.po 1 szt.)	05909990966127	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	48,08	59,31	49,39	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	9,92
693	Buprenorphinum	Transtec 52,5 µg/h, system transdermalny, 30 mg	5 szt. (5 sasz.po 1 szt.)	05909990966226	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	72,95	87,59	74,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	16,71
694	Buprenorphinum	Transtec 52,5 µg/h, system transdermalny, 30 mg	5 szt. (5 sasz.po 1 szt.)	05909990966226	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	72,95	87,59	74,08	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	13,51
695	Buprenorphinum	Transtec 70 µg/h, system transdermalny, 40 mg	5 szt. (5 sasz.po 1 szt.)	05909990966325	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	98,80	116,57	98,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	21,00
696	Buprenorphinum	Transtec 70 µg/h, system transdermalny, 40 mg	5 szt. (5 sasz.po 1 szt.)	05909990966325	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	98,80	116,57	98,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	17,80
697	Buspironi hydrochloridum	Spamilan, tabl., 10 mg	60 szt.	05902023776304	2019-07-01	3 lata	182.0, Leki przeciwlękowe - buspiron	20,50	27,27	27,27	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,18

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
698	Buspironi hydrochloridum	Spamilan, tabl., 10 mg	60 szt.	05909997201450	2019-03-01	3 lata	182.0, Leki przeciwlękowe - buspiron	20,52	27,28	27,28	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,18
699	Buspironum	Spamilan, tabl., 10 mg	60 szt.	05909997213538	2019-07-01	3 lata	182.0, Leki przeciwlękowe - buspiron	19,98	26,71	26,71	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,01
700	Buspironum	Spamilan, tabl., 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990073603	2019-01-01	3 lata	182.0, Leki przeciwlękowe - buspiron	29,38	36,57	27,28	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	17,47
701	Buspironum	Spamilan, tabl., 5 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990073597	2019-01-01	3 lata	182.0, Leki przeciwlękowe - buspiron	17,17	21,68	13,64	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,13
702	Busulfanum	Myleran, tabl. powł., 2 mg	25 szt.	05909990277919	2019-11-01	3 lata	236.0, Leki przeciwnowotworowe - leki alkilujące - busulfan	331,33	369,10	369,10	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
703	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, kaps. twarde, 15 mg	20 szt.	05909990356713	2019-01-01	3 lata	215.1, Kwas folinowy i jego sole - postaci do stosowania doustnego	21,60	28,58	28,58	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
704	Calcipotriolum + Betamethasone dipropionate	Enstilar, piana na skórę, (50 µg+0,5 mg)/g	60 g	05909991283599	2019-09-01	2 lata	18.3, Witamina D i jej analogi - kalcypotriol w połączeniach z kortykosteroidami do stosowania na skórę	155,93	177,33	115,66	Leczenie miejscowe łuszczycy zwyczajnej u dorosłych		30%	96,37
705	Calcipotriolum + Betamethasonum	Daivobet , żel, (50 µg+0,5 mg)/g	1 but.po 30 g	05909990948376	2020-11-01	10 miesięcy	18.3, Witamina D i jej analogi - kalcypotriol w połączeniach z kortykosteroidami do stosowania na skórę	72,36	85,58	57,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	45,10
706	Calcipotriolum + Betamethasonum	Daivobet , żel, (50 µg+0,5 mg)/g	1 but.po 60 g	05909990948383	2020-11-01	10 miesięcy	18.3, Witamina D i jej analogi - kalcypotriol w połączeniach z kortykosteroidami do stosowania na skórę	144,72	165,56	115,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	84,60
707	Calcipotriolum + Betamethasonum	Psotriol, maść, (50 µg+0,5 mg)/g	1 tuba po 60 g	05909991409999	2020-09-01	3 lata	18.3, Witamina D i jej analogi - kalcypotriol w połączeniach z kortykosteroidami do stosowania na skórę	97,20	115,66	115,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	34,70
708	Canagliflozinum	Invokana, tabl. powł., 100 mg	30 szt.	05909991096106	2019-11-01	2 lata	251.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - flozyny	160,38	184,94	178,14	Cukrzyca typu 2, u pacjentów przed włączeniem insuliny, leczonych co najmniej dwoma doustnymi lekami hipoglikemizującymi od co najmniej 6 miesięcy, z HbA1c ≥ 8 % oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek ≥ 55 lat dla mężczyzn, ≥60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu, -otyłość		30%	60,24

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
709	Candesartanum cilexetili	Karbis, tabletki, 16 mg	28 szt.	05909991389468	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,34	21,17	21,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,35
710	Candesartanum cilexetili	Karbis, tabl., 16 mg	28 szt.	05909991392475	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,58	22,47	22,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,74
711	Candesartanum cilexetili	Karbis, tabletki, 16 mg	56 szt.	05909991389475	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,67	40,03	40,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,01
712	Candesartanum cilexetili	Karbis, tabl., 16 mg	56 szt.	05909991392482	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,16	42,66	42,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,80
713	Candesartanum cilexetili	Karbis, tabletki, 32 mg	28 szt.	05909991389512	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,67	40,03	40,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,01
714	Candesartanum cilexetili	Karbis, tabl., 32 mg	28 szt.	05909991395100	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,16	42,66	42,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,80
715	Candesartanum cilexetili	Karbis, tabletki, 8 mg	28 szt.	05909991389420	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,67	11,22	11,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,37

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
716	Candesartanum cilexetili	Karbis, tabl., 8 mg	28 szt.	05909991390242	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,29	11,87	11,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,56
717	Candesartanum cilexetili	Karbis, tabletki, 8 mg	56 szt.	05909991389437	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,34	21,17	21,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,35
718	Candesartanum cilexetili	Karbis, tabl., 8 mg	56 szt.	05909991390259	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,58	22,47	22,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,74
719	Candesartanum cilexetili	Ranacand, tabl., 16 mg	28 szt.	05909990801350	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,57	28,76	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,86
720	Candesartanum cilexetili	Ranacand, tabl., 8 mg	28 szt.	05909990801367	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,29	15,02	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,57
721	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Camlocor, tabl., 16 + 10 mg	28 szt.	03838989720544	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,36	24,34	24,14	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	7,44
722	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Camlocor, tabl., 16 + 5 mg	28 szt.	05909991367732	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,36	24,34	24,14	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	7,44

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
723	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Camlocor, tabl., 8 + 5 mg	28 szt.	05909991367510	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,18	12,81	12,07	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	4,36
724	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kapsułki twarde, 16 + 10 mg	30 kaps.	05906414002140	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,30	32,93	25,86	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	14,83
725	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 16 + 10 mg	90 kaps.	05906414002171	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	78,84	93,00	77,59	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	38,69
726	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kapsułki twarde, 16 + 5 mg	30 kaps.	05906414002089	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,30	32,93	25,86	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	14,83
727	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 16 + 5 mg	90 kaps.	05906414002119	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	78,84	93,00	77,59	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	38,69
728	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kapsułki twarde, 8 + 10 mg	30 kaps.	05906414002027	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,15	17,17	12,93	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	8,12
729	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 8 + 10 mg	90 kaps.	05906414002058	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	39,42	48,18	38,80	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	21,02

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
730	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kapsułki twarde, 8 + 5 mg	30 kaps.	05906414001969	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,15	17,17	12,93	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	8,12
731	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Candezek Combi, kaps. twarde, 8 + 5 mg	90 kaps.	05906414001990	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	39,42	48,18	38,80	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	21,02
732	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Caramlo, tabl., 16 + 10 mg	28 szt.	05909991191832	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,96	22,87	22,87	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	6,86
733	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Caramlo, tabl., 16 + 5 mg	28 szt.	05909991418076	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,96	22,87	22,87	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	6,86
734	Candesartanum cilexetili + Amlodipinum	Caramlo, tabl., 8 + 5 mg	28 szt.	05909991191764	2020-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,48	12,07	12,07	Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach		30%	3,62
735	Candesartanum cilexetili + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl., 32+25 mg	30 szt.	05909991428112	2020-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,80	47,91	47,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,37
736	Candesartanum cilexetilum	Atacand, tabl., 16 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990430123	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,47	29,69	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,79
737	Candesartanum cilexetilum	Atacand, tabl., 8 mg	14 szt. (1 blist.po 14 szt.)	05909990430017	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,23	15,67	6,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,44

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
738	Candesartanum cilexetilum	Atacand, tabl., 8 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990430024	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,06	14,78	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,33
739	Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 16 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990739653	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,28	27,41	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,51
740	Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 32 mg	28 tabl.	05909990739707	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,20	43,75	43,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	13,13
741	Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 8 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990739592	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,51	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,06
742	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 16 mg	28 tabl.	05909990937172	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,44	25,47	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,57
743	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 16 mg	56 szt.	05909990937196	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	41,70	51,63	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,83
744	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 32 mg	28 tabl.	05909990937264	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,88	48,66	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,86
745	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 8 mg	28 tabl.	05909990937080	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,72	13,38	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,93

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
746	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 8 mg	56 szt.	05909990937103	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,85	26,95	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,05
747	Candesartanum cilexetilum	Kandesar, tabl., 16 mg	28 szt.	05909990962945	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,44	25,47	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,57
748	Candesartanum cilexetilum	Kandesar, tabl., 8 mg	28 szt.	05909990962839	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,72	13,38	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,93
749	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 16 mg	28 szt.	05909990772193	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,68	28,87	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,97
750	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 16 mg	56 tabl.	05909990772209	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	42,34	52,30	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	18,50
751	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 32 mg	28 tabl.	05909990772230	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	42,34	52,30	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	18,50
752	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 8 mg	28 szt.	05909990772162	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	15,08	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,63
753	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 8 mg	56 tabl.	05909990772179	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,00	29,21	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,31

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
754	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candepres HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	05909990800629	2020-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,22	26,29	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,39
755	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candepres HCT, tabl., 32+12,5 mg	28 szt.	05909991063702	2018-09-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,34	48,10	48,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,43
756	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candepres HCT, tabl., 32+25 mg	28 szt.	05909991064051	2018-09-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,34	48,10	48,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,43
757	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candepres HCT, tabl., 8+12,5 mg	28 szt.	05909990800360	2019-11-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,64	14,34	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,89
758	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candesartan + Hydrochlorothiazide Vitama, tabletki, 16+12,5 mg	28 tabl.	05909991245610	2019-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,36	24,34	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,44
759	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candesartan + Hydrochlorothiazide Vitama, tabletki, 8+12,5 mg	28 tabl.	05909991245528	2019-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,18	12,81	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,36
760	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	05909991415907	2020-09-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,28	23,20	23,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,96
761	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	05909990957255	2020-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,41	26,49	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,59
762	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	56 szt.	05909990957279	2019-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	41,70	51,63	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,83
763	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabletki, 32+12,5 mg	28 tabl.	05909991057596	2017-03-01	5 lat	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	39,42	49,23	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,43
764	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabletki, 32+25 mg	28 tabl.	05909991058609	2017-03-01	5 lat	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	39,42	49,23	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,43
765	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 8+12,5 mg	28 szt.	05909990957170	2020-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,21	13,89	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,44

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
766	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 8+12,5 mg	56 szt.	05909990957194	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,85	26,95	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,05
767	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl., 16+12,5 mg	28 szt.	05909990865178	2019-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,68	28,87	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,97
768	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powł., 16+12,5 mg	56 szt.	05909990865185	2020-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	42,55	52,52	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,72
769	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl., 16+12,5 mg	84 szt.	05909991136840	2019-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	60,60	73,47	72,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,78
770	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powł., 32+12,5 mg	28 szt.	05909990865222	2020-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	42,55	52,52	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,72
771	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powł., 32+25 mg	28 szt.	05909990865260	2020-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	42,55	52,52	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,72
772	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powł., 8+12,5 mg	28 szt.	05909990865130	2018-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	13,94	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,49
773	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powł., 8+12,5 mg	56 szt.	05909990865147	2020-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,28	27,41	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,51
774	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl., 8+12,5 mg	84 szt.	05909991136833	2019-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,29	38,30	36,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,95
775	Carbamazepinum	Amizepin, tabl., 200 mg	50 szt.	05909990043910	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,79	14,31	10,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu -profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; <2>neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	7,17
776	Carbamazepinum	Amizepin, tabl., 200 mg	50 szt.	05909990043910	2019-01-01	3 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,79	14,31	10,34	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	3,97

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
777	Carbamazepinum	Finlepsin, tabl., 200 mg	50 szt.	05909991014117	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	13,75	10,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu -profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; <2>neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,61
778	Carbamazepinum	Finlepsin, tabl., 200 mg	50 szt.	05909991014117	2019-01-01	3 lata	159.1, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	13,75	10,34	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	3,41
779	Carbamazepinum	Finlepsin 200 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 szt.	05909991030315	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	13,75	10,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu -profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; <2>neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,61
780	Carbamazepinum	Finlepsin 200 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 szt.	05909991030315	2019-01-01	3 lata	159.1, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	13,75	10,34	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	3,41
781	Carbamazepinum	Finlepsin 400 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	30 szt.	05909991014216	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,75	15,82	12,41	Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu -profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; <2>neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,61
782	Carbamazepinum	Finlepsin 400 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	30 szt.	05909991014216	2019-01-01	3 lata	159.1, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,75	15,82	12,41	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	3,41

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
783	Carbamazepinum	Finlepsin 400 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	50 szt.	05909991014223	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	19,53	25,32	20,69	Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu -profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; <2>neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	7,83
784	Carbamazepinum	Finlepsin 400 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	50 szt.	05909991014223	2019-01-01	3 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	19,53	25,32	20,69	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	4,63
785	Carbamazepinum	Neurotop retard 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990244515	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,82	16,39	15,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu -profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; <2>neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	4,07
786	Carbamazepinum	Neurotop retard 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990244515	2019-01-01	3 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,82	16,39	15,52	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,87
787	Carbamazepinum	Neurotop retard 600, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 600 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990244614	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	23,63	31,03	31,03	Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu -profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; <2>neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
788	Carbamazepinum	Neurotop retard 600, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 600 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990244614	2019-01-01	3 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	23,63	31,03	31,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
789	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	100 ml	05909990341917	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	159.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - płynne postaci farmaceutyczne	6,48	9,21	8,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu -profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; <2>neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	4,19
790	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	100 ml	05909990341917	2019-01-01	3 lata	159.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - płynne postaci farmaceutyczne	6,48	9,21	8,22	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,99
791	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	250 ml	05909990341924	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	159.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - płynne postaci farmaceutyczne	15,12	20,56	20,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu -profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; <2>neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
792	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	250 ml	05909990341924	2019-01-01	3 lata	159.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - płynne postaci farmaceutyczne	15,12	20,56	20,56	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
793	Carbamazepinum	Tegretol CR 200, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990120215	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postaci farmaceutyczne	11,88	15,45	10,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu -profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; <2>neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	8,31
794	Carbamazepinum	Tegretol CR 200, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990120215	2019-01-01	3 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postaci farmaceutyczne	11,88	15,45	10,34	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	5,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
795	Carbamazepinum	Tegretol CR 400, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 400 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990120116	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postaci farmaceutyczne	12,10	16,19	12,41	Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu -profilaktyka; ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające; <2>neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,98
796	Carbamazepinum	Tegretol CR 400, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 400 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990120116	2019-01-01	3 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postaci farmaceutyczne	12,10	16,19	12,41	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	3,78
797	Carvedilolum	Atram 12,5, tabl., 12.5 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990570430	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,98	9,61	3,96	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,84
798	Carvedilolum	Atram 25, tabl., 25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990570409	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,53	13,41	7,93	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,86
799	Carvedilolum	Atram 6,25, tabl., 6.25 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990570454	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,36	7,31	1,98	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	5,92
800	Carvedilolum	Avedol, tabl. powł., 12.5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990074099	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,79	10,46	3,96	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,69
801	Carvedilolum	Avedol, tabl. powł., 25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990074129	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,44	14,36	7,93	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,81

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
802	Carvedilolum	Avedol, tabl. powł., 6.25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990074051	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,69	7,64	1,98	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,25
803	Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 12.5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990727148	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,21	9,85	3,96	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,08
804	Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990727193	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,80	13,69	7,93	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,14
805	Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 6.25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990727100	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,26	7,19	1,98	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	5,80
806	Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 12.5 mg	30 szt.	05909991017019	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,13	10,82	3,96	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,05
807	Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 25 mg	30 szt.	05909991017118	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,29	14,20	7,93	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,65
808	Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 3.125 mg	30 szt.	05909991016814	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,34	8,02	0,99	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,33

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
809	Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 6.25 mg	30 szt.	05909991016913	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,70	7,66	1,98	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,27
810	Carvedilolum	Coryol, tabl., 6.25 mg	30 szt.	05909990983315	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,70	7,66	1,98	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,27
811	Carvedilolum	Coryol 12,5 mg, tabl., 12.5 mg	30 szt.	05909990216505	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,86	10,53	3,96	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,76
812	Carvedilolum	Coryol 25 mg, tabl., 25 mg	30 szt.	05909990216567	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,02	13,92	7,93	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,37
813	Carvedilolum	Coryol 3,125 mg, tabl., 3.125 mg	30 szt.	05909990216604	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,34	8,02	0,99	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,33
814	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powł., 12.5 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990048496	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	27,00	31,90	13,21	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	22,65
815	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powł., 12.5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990048489	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,86	10,53	3,96	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	7,76

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
816	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powł., 25 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990048540	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	35,10	42,44	26,42	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	23,95
817	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powł., 25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990048502	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,34	14,26	7,93	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	8,71
818	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powł., 6.25 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990048472	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	20,52	23,59	6,60	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	18,97
819	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powł., 6.25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990048465	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,70	7,66	1,98	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,27
820	Carvedilolum	Symtrent, tabl. powł., 12.5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990074754	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,48	9,08	3,96	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,31
821	Carvedilolum	Symtrent, tabl. powł., 25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990074662	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,63	11,41	7,93	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	5,86
822	Carvedilolum	Symtrent, tabl. powł., 6.25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990074792	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,20	7,13	1,98	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	5,74

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
823	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 12,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990687909	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40,0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,26	12,00	3,96	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	9,23
824	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 12,5 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990687930	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40,0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	20,52	23,90	7,93	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	18,35
825	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990687862	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40,0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,28	16,29	7,93	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	10,74
826	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 25 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990687879	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40,0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	24,84	30,04	15,85	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	18,95
827	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 6,25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990687886	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40,0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,48	7,42	1,98	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,03
828	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 6,25 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990687893	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40,0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	12,96	14,84	3,96	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	12,07
829	Cefaclorum	Ceclor, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	1 but.po 47,60 g/75 ml zawiesiny	05909990137411	2019-01-01	3 lata	90,3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	15,88	20,31	13,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,71
830	Cefaclorum	Ceclor, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	1 but.po 63,47 g/100 ml zawiesiny	05909990137428	2019-01-01	3 lata	90,3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	20,20	25,55	17,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,75

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
831	Cefaclorum	Ceclor, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	1 but.po 47,60 g/75 ml zawiesiny	05909990137510	2019-01-01	3 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	31,32	38,59	26,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,40
832	Cefaclorum	Ceclor, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	1 but.po 63,47 g/100 ml zawiesiny	05909990137527	2019-01-01	3 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	37,04	45,65	35,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	28,06
833	Cefaclorum	Ceclor, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml (63,47 g)	05909997207827	2019-07-01	3 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	23,47	31,39	31,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,70
834	Cefaclorum	Ceclor, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 375 mg/5 ml	1 but.po 47,60 g/75 ml zawiesiny	05909990775910	2019-01-01	3 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	38,88	48,12	39,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	28,33
835	Cefaclorum	Ceclor, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 375 mg/5 ml	1 but.po 63,47 g/100 ml zawiesiny	05909990775927	2019-01-01	3 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	46,44	57,52	52,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	31,13
836	Cefaclorum	Ceclor MR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 375 mg	10 szt.	05909990676514	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	28,53	12,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,22
837	Cefaclorum	Ceclor MR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	10 szt.	05909990676613	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,69	31,24	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,82
838	Cefaclorum	Ceclor MR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	14 szt.	05909990676620	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	35,85	43,02	23,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	31,23
839	Cefaclorum	Ceclor MR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg	10 szt.	05909990676712	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,42	51,21	25,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	38,58
840	Cefadroxilum	Biodroxil, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,25 g/5 ml	60 ml (45 g)	05909990780211	2019-01-01	3 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	7,51	10,95	10,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,67

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
841	Cefadroxilum	Biodroxil, tabl. powł., 1000 mg	12 szt.	05909990780518	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,22	25,02	20,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,91
842	Cefadroxilum	Biodroxil, kaps., 500 mg	12 szt.	05909990780419	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,45	15,01	10,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,96
843	Cefadroxilum	Biodroxil, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	45 g (60 ml)	05909990780310	2019-01-01	3 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,31	17,84	17,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,92
844	Cefuroxim	Biofuroksym, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1500 mg	26 ml	05909990059515	2019-01-01	3 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	10,49	14,40	10,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,92
845	Cefuroxim	Biofuroksym, proszek do sporządzania roztworu lub zawiesiny do wstrzykiwań, 250 mg	17 ml	05909990806812	2019-01-01	3 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	3,37	4,18	1,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,27
846	Cefuroxim	Biofuroksym, proszek do sporządzania roztworu lub zawiesiny do wstrzykiwań, 500 mg	17 ml	05909990806911	2019-01-01	3 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	4,99	6,52	3,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,69
847	Cefuroxim	Biofuroksym, proszek do sporządzania roztworu lub zawiesiny do wstrzykiwań, 750 mg	17 ml	05909990059416	2019-01-01	3 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	5,70	7,92	5,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,18
848	Cefuroxim	Bioracef, tabl. powł., 125 mg	10 szt. (2 blist.po 5 szt.)	05909990063727	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,14	15,33	8,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,12
849	Cefuroxim	Bioracef, tabl. powł., 125 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990063734	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,00	21,26	11,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,37
850	Cefuroxim	Bioracef, tabl. powł., 250 mg	10 szt. (2 blist.po 5 szt.)	05909990063840	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,29	29,77	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,35
851	Cefuroxim	Bioracef, tabl. powł., 250 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990063857	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,09	38,02	23,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	26,23

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
852	Cefuroxim	Bioracef, tabl. powł., 500 mg	10 szt. (2 blist.po 5 szt.)	05909990063697	2019-01-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,88	41,18	33,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,34
853	Cefuroxim	Bioracef, tabl. powł., 500 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990063703	2019-01-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,81	51,18	47,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,60
854	Cefuroxim	Cefox, tabl. powł., 250 mg	10 szt.	05909991255145	2019-11-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,82	18,79	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,37
855	Cefuroxim	Cefox, tabl. powł., 250 mg	14 szt.	05909991255152	2019-11-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,33	25,68	23,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,89
856	Cefuroxim	Cefox, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	05909991255183	2019-11-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,15	34,12	33,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,28
857	Cefuroxim	Cefox, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909991255190	2019-11-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,51	48,77	47,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,19
858	Cefuroxim	Cefuroxime Genoptim, tabletki powlekane, 250 mg	10 szt.	05909991353469	2019-09-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,99	16,86	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,44
859	Cefuroxim	Cefuroxime Genoptim, tabletki powlekane, 500 mg	10 szt.	05909991353483	2019-09-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,98	31,83	31,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,92
860	Cefuroxim	Cefuroxime Genoptim, tabletki powlekane, 500 mg	14 szt.	05909991353490	2019-09-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	33,57	43,58	43,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,79
861	Cefuroxim	Ceroxim, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	50 ml (46,2 g (prosz.))	05909991009212	2019-01-01	3 lata	90.3, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	15,01	20,10	17,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,30

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
862	Cefuroxim	Ceroxim, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	88,2 g prosz. (1 but.po 100 ml)	05909991009229	2019-01-01	3 lata	90.3, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,00	35,11	35,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,56
863	Cefuroxim	Ceroxim, tabletki powlekane, 250 mg	10 tabl.	05909991263331	2017-07-01	5 lat	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,47	17,36	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,94
864	Cefuroxim	Ceroxim, tabletki powlekane, 250 mg	14 tabl.	05909991263355	2017-07-01	5 lat	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,63	24,94	23,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,15
865	Cefuroxim	Ceroxim, tabletki powlekane, 250 mg	20 tabl.	05909991263362	2017-07-01	5 lat	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,06	32,97	32,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,49
866	Cefuroxim	Ceroxim, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	50 ml (46,2 g) (prosz.)	05909991009113	2019-01-01	3 lata	90.3, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,00	35,11	35,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,56
867	Cefuroxim	Ceroxim, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	88,2 g prosz. (1 but.po 100 ml)	05909991009120	2019-01-01	3 lata	90.3, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	54,00	66,89	66,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	33,45
868	Cefuroxim	Ceroxim, tabletki powlekane, 500 mg	10 tabl.	05909991263386	2017-09-01	5 lat	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,25	32,12	32,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,06
869	Cefuroxim	Ceroxim, tabletki powlekane, 500 mg	14 tabl.	05909991263409	2017-09-01	5 lat	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,45	48,70	47,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,12
870	Cefuroxim	Ceroxim, tabletki powlekane, 500 mg	20 tabl.	05909991263416	2017-05-01	5 lat	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	50,33	62,91	62,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	31,46
871	Cefuroxim	Furocef, tabl. powl., 250 mg	10 szt.	05909991231125	2018-11-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,20	18,13	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,71

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
872	Cefuroximium	Furocef, tabl. powł., 250 mg	14 szt.	05909991231149	2018-11-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,48	24,78	23,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,99
873	Cefuroximium	Furocef, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	05909991231194	2018-11-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,41	34,39	33,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,55
874	Cefuroximium	Furocef, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909991231217	2018-11-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	36,97	47,15	47,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,58
875	Cefuroximium	Tarsime, tabletki powlekane, 250 mg	10 tabl.	05909990971428	2019-05-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,20	18,13	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,71
876	Cefuroximium	Tarsime, tabletki powlekane, 500 mg	10 szt.	05909990971435	2019-05-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	33,88	33,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,04
877	Cefuroximium	Xorimax 250, tabl. drażowane, 250 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990224951	2019-01-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,12	20,15	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,73
878	Cefuroximium	Xorimax 250, tabl. drażowane, 250 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05907626701753	2019-01-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,28	25,62	23,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,83
879	Cefuroximium	Xorimax 500, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	05909991265328	2019-07-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,24	34,21	33,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,37
880	Cefuroximium	Xorimax 500, tabl. powlekane, 500 mg	10 szt.	05909991217860	2018-09-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,68	34,68	33,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,84
881	Cefuroximium	Xorimax 500, tabl. drażowane, 500 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990224456	2019-01-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,16	37,28	33,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,44

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
882	Cefuroxim	Xorimax 500, tabl. drażowane, 500 mg	14 szt.	05907626701760	2018-09-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	37,80	48,02	47,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,44
883	Cefuroxim	Zamur 250, tabl. powł., 250 mg	10 szt.	05909990216383	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	19,58	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,16
884	Cefuroxim	Zamur 250, tabl. powł., 250 mg	14 szt.	05909991067946	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	20,41	26,81	23,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,02
885	Cefuroxim	Zamur 500, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	05909990216390	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,16	37,28	33,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,44
886	Cefuroxim	Zamur 500, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909991067953	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,82	51,20	47,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,62
887	Cefuroxim	Zinacef, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 1500 mg	10 fioł.	05909990069927	2019-01-01	3 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	91,80	109,71	109,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	54,86
888	Cefuroxim	Zinacef, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań lub roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 750 mg	10 fioł.	05909990069828	2019-01-01	3 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	45,90	57,52	54,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	30,09
889	Cefuroxim	Zinnat, tabl. powł., 125 mg	10 szt.	05909990083213	2019-01-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,18	14,32	8,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,11
890	Cefuroxim	Zinnat, granulato do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	42,20 g granulatu (1 but.po 50 ml)	05909990051335	2019-01-01	3 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,47	19,52	17,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,72
891	Cefuroxim	Zinnat, granulato do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	84,40 g granulatu (1 but.po 100 ml)	05909990051342	2019-01-01	3 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,32	35,44	35,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,85
892	Cefuroxim	Zinnat, tabl. powł., 250 mg	10 szt.	05909997196350	2019-03-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,21	18,14	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,72

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
893	Cefuroximium	Zinnat, tabl. powł., 250 mg	10 szt.	05909991260071	2020-01-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,28	18,21	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,79
894	Cefuroximium	Zinnat, tabl. powł., 250 mg	10 szt.	05909997201559	2018-11-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,49	18,43	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,01
895	Cefuroximium	Zinnat, tabl. powł., 250 mg	10 szt.	05909990083312	2019-01-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,17	22,30	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,88
896	Cefuroximium	Zinnat, granul. do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	39,98 g granulatu (1 but.po 50 ml)	05909990468812	2019-01-01	3 lata	90.3, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,08	35,19	35,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,60
897	Cefuroximium	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	05909997210605	2018-07-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,61	32,50	32,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,25
898	Cefuroximium	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	05909991283575	2020-11-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	32,74	32,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,37
899	Cefuroximium	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	05909991359331	2020-01-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	32,74	32,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,37
900	Cefuroximium	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	05909997200118	2018-11-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,38	33,31	33,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,66
901	Cefuroximium	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	05909997196077	2019-03-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,49	33,42	33,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,71
902	Cefuroximium	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	05909991260095	2020-01-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,87	33,82	33,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,98

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
903	Cefuroximium	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	05909990083411	2019-01-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	30,35	38,53	33,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,69
904	Cefuroximium	Zinnat, tabletki powlekane, 500 mg	10 tabl.	05909991272531	2017-07-01	5 lat	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	33,88	33,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,04
905	Cefuroximium	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909991418212	2020-09-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	34,56	44,62	44,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,31
906	Cefuroximium	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909991425203	2020-09-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	34,78	44,84	44,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,42
907	Cefuroximium	Zinnat, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909990083435	2019-01-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	41,04	51,42	47,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,84
908	Cefuroximium	Zinnox, tabl. powł., 250 mg	10 szt.	05909991082932	2019-03-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,91	18,88	16,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,46
909	Cefuroximium	Zinnox, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	05909991082949	2019-03-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,30	35,33	33,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,49
910	Cefuroximium	Zinnox, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909991401641	2020-01-01	3 lata	90.2, Antibiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	36,99	47,17	47,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,59
911	Cetirizini dihydrochloridum	Allertec, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	05909990569441	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,79	14,90	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	5,69

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
912	Cetirizini dihydrochloridum	Allertec, syrop, 5 mg/5 ml	1 but.po 100 ml	05909990851119	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	9,98	13,00	8,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	6,81
913	Cetirizini dihydrochloridum	Cetirizine Genoptim, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909990969739	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,64	12,64	12,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	3,79
914	Cetirizini dihydrochloridum	Zyrtec, krople doustne, roztwór, 10 mg/ml	1 but. 20 ml	05909991386672	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	11,77	16,56	16,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	4,97
915	Cetirizinum	Alermed, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909990910793	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	14,91	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	5,70
916	Cetirizinum	Allertec, krople doustne, roztwór, 10 mg/ml	10 ml w but. z kroplomierzem	05909991103811	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	6,79	9,65	8,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	3,46
917	Cetirizinum	Allertec, krople doustne, roztwór, 10 mg/ml	20 ml w but. z kroplomierzem	05909991103835	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	11,99	16,79	16,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	5,04
918	Cetirizinum	Amertil, tabl. powł., 10 mg	20 szt.	05909990410729	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,48	9,37	8,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	3,23

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
919	Cetirizinum	Amertil, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909990410736	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,15	14,23	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	5,02
920	Cetirizinum	Amertil, tabletki powlekane, 10 mg	60 tabl.	05907695215250	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,41	25,99	25,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	7,80
921	Cetirizinum	Letizen, tabl. powł., 10 mg	20 szt.	05909990869725	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,13	10,07	8,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	3,93
922	Cetirizinum	Zyrtec, roztwór do stosowania doustnego, 1 mg/ml	75 ml	05909990781515	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	8,74	11,20	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	6,56
923	Cetirizinum	Zyrtec, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990184637	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,47	18,75	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	9,54
924	Cetirizinum	Zyrtec, krople doustne, 10 mg/ml	20 ml	05909990184736	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,85	17,69	17,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	5,31
925	Cetrorelixum	Cetrotide, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 0.25 mg	1 fiol. + 1 amp.-strz.	05909990488926	2018-07-01	3 lata	78.1, Hormony przysadki i podwzgórza – antygonadotropiny uwalniające hormony	108,00	127,46	125,19	Zapobieganie przedwczesnej owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, poddawanych kontrolowanej hiperstymulacji jajników – refundacja do 3 cykli		50%	64,87
926	Chlorambucilum	Leukeran, tabl. powł., 2 mg	25 szt.	05909990345618	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	233.0, Leki przeciwnowotworowe - leki alkilujące - chlorambucyl	205,25	233,40	233,40	Nowotwory złośliwe	amyloidoza	bezpłatny do limitu	0,00

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
927	Chloroquinum	Arechin, tabl., 250 mg	30 tabl.	05909991139582	2018-03-01 - dla kolumny 12, <1>2020-09-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	192.0, Leki przeciwmalaryczne - chlorochina	14,20	19,39	19,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; <2>porfiring skóra późna	30%	5,82
928	Chlorprothixenum	Chlorprothixen Zentiva, tabl. powł., 15 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990203017	2019-01-01	3 lata	179.3, Leki przeciwpsychotyczne - chlorprotyksen do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,20	10,54	6,24	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	7,50
929	Chlorprothixenum	Chlorprothixen Zentiva, tabl. powł., 15 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990203017	2019-01-01	3 lata	179.3, Leki przeciwpsychotyczne - chlorprotyksen do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,20	10,54	6,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,17
930	Chlorprothixenum	Chlorprothixen Zentiva, tabl. powł., 50 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990203116	2019-01-01	3 lata	179.3, Leki przeciwpsychotyczne - chlorprotyksen do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,31	20,80	20,80	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	3,20
931	Chlorprothixenum	Chlorprothixen Zentiva, tabl. powł., 50 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990203116	2019-01-01	3 lata	179.3, Leki przeciwpsychotyczne - chlorprotyksen do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,31	20,80	20,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,24
932	Ciclesonidum	Alvesco 160, aerozol inhalacyjny, roztwór, 160 µg	1 poj. 120 daw.	05909990212064	2020-11-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	123,12	144,24	144,24	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	12,80
933	Ciclesonidum	Alvesco 160, aerozol inhalacyjny, roztwór, 160 µg	1 poj. 60 daw.	05909990218530	2020-11-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	61,56	75,60	72,12	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,88
934	Ciclesonidum	Alvesco 80, aerozol inhalacyjny, roztwór, 80 µg	1 poj. 120 daw.	05909990212057	2020-11-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	81,00	96,01	72,12	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	30,29
935	Ciclesonidum	Alvesco 80, aerozol inhalacyjny, roztwór, 80 µg	1 poj. 60 daw.	05909990218523	2020-11-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	40,50	49,88	36,06	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	17,02

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
936	Ciclosporinum	Cyclaid, kaps. miękkie, 100 mg	50 szt.	05909990787463	2019-05-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	238,08	268,46	268,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>apłazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza apłazja układu czerwonerwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,54
937	Ciclosporinum	Cyclaid, kaps. miękkie, 25 mg	50 szt.	05909990787289	2019-05-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	53,95	67,13	67,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>apłazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza apłazja układu czerwonerwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,30
938	Ciclosporinum	Cyclaid, kaps. miękkie, 50 mg	50 szt.	05909990787357	2019-05-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,89	134,06	134,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>apłazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza apłazja układu czerwonerwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
939	Ciclosporinum	Equoral, kaps. elastyczne, 100 mg	50 szt. (5 blist.po 10 kaps.)	05909990946624	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	238,14	268,53	268,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>apłazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza apłazja układu czerwonerwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,61

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
940	Ciclosporinum	Equoral, roztwór doustny, 100 mg/ml	50 ml	05909990946716	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	138.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	277,02	310,64	310,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>apłazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza apłazja układu czerwokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
941	Ciclosporinum	Equoral, kaps. elastyczne, 25 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990946426	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	53,95	67,13	67,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>apłazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza apłazja układu czerwokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,30
942	Ciclosporinum	Equoral, kaps. elastyczne, 50 mg	50 szt. (5 blist.po 10 kaps.)	05909990946525	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,89	134,06	134,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>apłazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza apłazja układu czerwokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
943	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, kaps. miękkie, 10 mg	60 szt.	05909990406111	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	46,72	55,86	32,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>apłazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza apłazja układu czerwokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	26,89

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
944	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, kaps. miękkie, 100 mg	50 szt.	05909990336814	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	250,01	280,98	268,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>apłazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza apłazja układu czerwonokrwińkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	16,06
945	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, roztwór doustny, 100 mg/ml	but. 50 ml	05909990336913	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	138.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	320,11	355,89	310,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>apłazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza apłazja układu czerwonokrwińkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	48,45
946	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, kaps. miękkie, 25 mg	50 szt.	05909990336616	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	62,45	76,05	67,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>apłazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza apłazja układu czerwonokrwińkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	12,22
947	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, kaps. miękkie, 50 mg	50 szt.	05909990336715	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	124,68	145,39	134,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>apłazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza apłazja układu czerwonokrwińkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	14,53

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
948	Cilazaprilum	Cazaprol, tabl. powł., 1 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990678648	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,78	8,81	2,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,81
949	Cilazaprilum	Cazaprol, tabl. powł., 2,5 mg	28 szt.	05909990678655	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,05	14,17	5,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,04
950	Cilazaprilum	Cazaprol, tabl. powł., 5 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990678679	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,39	23,15	10,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,46
951	Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 0,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990066636	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,75	5,32	1,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,32
952	Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 1 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990066667	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,15	9,21	2,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,21
953	Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 2,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990066780	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,82	16,15	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,64
954	Cilazaprilum	Cilan, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990066803	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,02	26,07	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	21,05
955	Cilazaprilum + Hydrochlorothiazidum	Cazacombi, tabl. powł., 5+12,5 mg	28 szt.	05909990781676	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,43	23,19	10,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,50
956	Ciprofibratum	Liponor, kaps., 100 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	05909990376612	2019-01-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	20,20	25,56	18,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,79
957	Ciprofloxacinum	Ciphin 500, tabl. powł., 500 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990499113	2019-01-01	3 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	7,56	10,09	7,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,42
958	Ciprofloxacinum	Ciprinol, tabl. powł., 250 mg	10 szt.	05909990066414	2019-01-01	3 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	5,39	6,76	3,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,93

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
959	Ciprofloxacynum	Ciprinol, tabl. powł., 500 mg	10 szt.	05909990066216	2019-01-01	3 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	7,88	10,42	7,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,75
960	Ciprofloxacynum	Cipronex, tabl. powł., 250 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990308514	2019-01-01	3 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	5,39	6,76	3,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,93
961	Ciprofloxacynum	Cipronex, tabl. powł., 500 mg	10 tabl. (blist.)	05909990334964	2019-01-01	3 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	7,94	10,49	7,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,82
962	Ciprofloxacynum	Cipropol, tabl. powł., 250 mg	10 szt.	05909990308712	2019-01-01	3 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	5,18	6,54	3,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,71
963	Ciprofloxacynum	Cipropol, tabl. powł., 500 mg	10 szt. (2 blist.po 5 szt.)	05909990729012	2019-01-01	3 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	7,88	10,42	7,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,75
964	Ciprofloxacynum	Proxacin 250, tabl. powł., 250 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909991033514	2019-01-01	3 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	5,18	6,54	3,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,71
965	Ciprofloxacynum	Proxacin 500, tabl. powł., 500 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909991033613	2019-01-01	3 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	7,83	10,37	7,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,70
966	Clarithromycinum	Apiclar, tabl. powł., 250 mg	14 szt.	05909991311230	2020-09-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,69	12,60	12,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,30
967	Clarithromycinum	Apiclar, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909991311285	2020-09-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,39	23,74	23,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,87
968	Clarithromycinum	Fromilid, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	60 ml (25 g)	05909990818013	2019-01-01	3 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,53	17,43	16,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,18
969	Clarithromycinum	Fromilid, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	60 ml (25 g)	05909990059522	2019-01-01	3 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	22,09	29,82	29,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,91

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
970	Clarithromycinum	Fromilid 250, tabl. powł., 250 mg	14 szt.	05909990773626	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,63	18,84	12,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,50
971	Clarithromycinum	Fromilid 500, tabl. powł., 500 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990781010	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	20,52	27,03	25,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,34
972	Clarithromycinum	Fromilid 500, tabl. powł., 500 mg	28 szt.	05909991036546	2018-05-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,05	48,42	48,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,21
973	Clarithromycinum	Klabax, tabl. powł., 250 mg	14 szt. (1 blist.po 14 szt.)	05909990081165	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,80	19,02	12,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,68
974	Clarithromycinum	Klabax, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909991260255	2019-05-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,88	22,16	22,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,08
975	Clarithromycinum	Klabax, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909991257316	2019-05-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,09	22,37	22,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,19
976	Clarithromycinum	Klabax, tabl. powł., 500 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990045532	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,95	25,38	25,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,69
977	Clarithromycinum	Klabax, tabl. powł., 500 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990045549	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,05	35,16	35,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,58
978	Clarithromycinum	Klabax 125 mg/5 ml, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	1 but.po 100 ml	05909990620654	2019-01-01	3 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	20,52	27,50	27,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,75
979	Clarithromycinum	Klabax 125 mg/5 ml, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	1 but.po 60 ml	05909990620647	2019-01-01	3 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,31	17,19	16,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,94

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
980	Clarithromycinum	Klabax 250 mg/5 ml, granulatu do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	1 but.po 100 ml	05909990620678	2019-01-01	3 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	43,47	54,73	54,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,37
981	Clarithromycinum	Klabax 250 mg/5 ml, granulatu do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	1 but.po 60 ml	05909990620661	2019-01-01	3 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,11	35,10	33,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,60
982	Clarithromycinum	Klacid, granulatu do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml	05909990331727	2019-01-01	3 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	22,03	29,08	27,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,33
983	Clarithromycinum	Klacid, granulatu do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	60 ml	05909990331710	2019-01-01	3 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,28	18,20	16,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,95
984	Clarithromycinum	Klacid, tabl. powł., 250 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990331819	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,31	15,56	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,03
985	Clarithromycinum	Klacid, tabl. powł., 250 mg	14 szt. (1 blist.po 14 szt.)	05909990331826	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,23	21,57	12,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,23
986	Clarithromycinum	Klacid, granulatu do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	05909990780631	2019-01-01	3 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	43,74	55,02	55,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,51
987	Clarithromycinum	Klacid, granulatu do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	60 ml	05909990780624	2019-01-01	3 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	26,57	34,53	33,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,03
988	Clarithromycinum	Klacid, tabl. powł., 500 mg	14 szt. (1 blist.po 14 szt.)	05909990719419	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	33,91	41,09	25,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	28,40
989	Clarithromycinum	Klarmin, tabl. powł., 250 mg	14 szt.	05909991030223	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,66	18,87	12,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,53

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
990	Clarithromycinum	Klamin, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909991030117	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,98	25,41	25,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,72
991	Clarithromycinum	Lekoklar, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	1 but.po 68,3 g	05909990946075	2019-11-01	3 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	18,42	25,29	25,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,65
992	Clarithromycinum	Lekoklar, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	1 but.po 68,3 g	05909990946198	2019-11-01	3 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	36,84	47,76	47,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,88
993	Clarithromycinum	Lekoklar forte, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909991282776	2019-11-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,66	21,92	21,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,96
994	Clarithromycinum	Lekoklar forte, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909990952229	2019-07-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,36	24,76	24,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,38
995	Clarithromycinum	Lekoklar forte, tabletki powlekane, 500 mg	14 tabl.	05909991316761	2017-09-01	5 lat	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,66	21,92	21,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,96
996	Clarithromycinum	Lekoklar mite, tabl. powł., 250 mg	14 szt.	05909990952205	2019-07-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,53	13,49	12,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,15
997	Clarithromycinum	Taclar, tabl. powł., 500 mg	14 szt.	05909991023416	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,06	25,49	25,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,80
998	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 300, tabl. powł., 300 mg	16 szt. (2 blist.po 8 szt.)	05909991001438	2019-01-01	3 lata	102.2, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,43	19,84	19,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,92
999	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 600, tabl. powł., 600 mg	12 szt. (2 blist.po 6 szt.)	05909991001520	2019-01-01	3 lata	102.2, Antibiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,84	31,12	30,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,63

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1000	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 600, tabl. powł., 600 mg	16 szt.	05909991001537	2021-01-01	3 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	28,86	37,59	37,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,80
1001	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 600, tabl. powł., 600 mg	30 szt. (5 blist.po 6 szt.)	05909991001544	2019-01-01	3 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	59,61	73,08	73,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	36,54
1002	Clindamycinum	Clindanea, tabl. powł., 600 mg	12 szt.	05909991414207	2021-01-01	3 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,60	28,77	28,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,39
1003	Clindamycinum	Dalacin C, kaps., 150 mg	16 kaps. (1 blist.po 16 szt.)	05909990071210	2019-01-01	3 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,26	11,57	10,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,41
1004	Clindamycinum	Dalacin C, kaps., 300 mg	16 kaps. (2 blist.po 8 szt.)	05909990306435	2019-01-01	3 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,21	20,66	20,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,33
1005	Clindamycinum	Dalacin C, kaps., 75 mg	16 kaps. (1 blist.po 16 szt.)	05909990071111	2019-01-01	3 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,90	8,84	5,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,26
1006	Clindamycinum	Klimicin, kaps. twarde, 300 mg	16 szt.	05907626707397	2019-05-01	3 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	18,30	18,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,15
1007	Clindamycinum	Klimicin, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 300 mg/2 ml	5 amp.po 2 ml	05909990067510	2019-01-01	3 lata	102.1, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania pozajelitowego	24,84	32,49	32,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1008	Clobetasoli propionas	Dermovate, krem, 0,5 mg/g	25 g	05909990004713	2019-01-01	3 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,32	11,19	8,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,14
1009	Clobetasoli propionas	Dermovate, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml	50 ml	05909997013800	2019-11-01	3 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	12,85	17,59	16,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,48
1010	Clobetasoli propionas	Dermovate, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml	50 ml	05909990369928	2019-01-01	3 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	16,63	21,56	16,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,45
1011	Clobetasolum	Dermovate, maść, 0,5 mg/g	25 g	05909990004812	2019-01-01	3 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,32	11,19	8,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,14

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1012	Clobetasolum	Dermovate, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml	25 ml	05909990369911	2019-01-01	3 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,21	11,07	8,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,02
1013	Clobetasolum	Dermovate, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml	50 ml	05909997196497	2019-07-01	3 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	12,85	17,59	16,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,48
1014	Clobetasolum	Dermovate, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml (0,05%)	25 ml	05909997201375	2019-07-01	3 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	6,43	9,20	8,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,15
1015	Clomipraminum	Anafranil, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909990294916	2019-01-01	3 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierscieniowe	6,91	8,70	4,63	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	4,07
1016	Clomipraminum	Anafranil, tabl. powł., 25 mg	30 szt.	05909990295012	2019-01-01	3 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierscieniowe	10,91	14,66	11,57	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	3,09
1017	Clomipraminum	Anafranil SR 75, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	20 szt.	05909990295111	2019-01-01	3 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierscieniowe	17,17	23,14	23,14	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
1018	Clonazepamum	Clonazepamum TZF, tabl., 0,5 mg	30 szt. (1 blist.po 30 szt.)	05909990135615	2019-01-01	3 lata	158.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - benzodiazepiny	4,10	5,16	2,89	Padaczka		ryczałt	5,16
1019	Clonazepamum	Clonazepamum TZF, tabl., 2 mg	30 szt. (1 blist.po 30 szt.)	05909990135516	2019-01-01	3 lata	158.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - benzodiazepiny	8,10	11,56	11,56	Padaczka		ryczałt	3,20
1020	Clopidamidum	Clopidamid VP, tabl., 20 mg	20 szt. (1 blist.po 20 szt.)	05909990141012	2019-01-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	3,74	7,78	7,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,33
1021	Clopidogrelum	Agregex, tabl. powł., 75 mg	28 szt.	05909991397005	2020-01-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	15,12	21,39	21,39	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	6,42

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1022	Clopidogrelum	Agregex, tabl. powł., 75 mg	28 szt.	05909991251949	2019-05-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	15,23	21,50	21,50	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	6,45
1023	Clopidogrelum	Agregex, tabl. powł., 75 mg	28 szt.	05909991271602	2017-03-01	5 lat	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	15,44	21,72	21,72	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	6,52
1024	Clopidogrelum	Agregex, tabl. powł., 75 mg	28 szt. (4 blist. po 7 szt.)	05909990754748	2019-01-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	19,12	25,59	25,59	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	7,68
1025	Clopidogrelum	Areplex, tabl. powł., 75 mg	28 szt. (2 blist. po 14 szt.)	05909991167011	2019-01-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	26,89	33,74	25,59	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	15,83

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1026	Clopidogrelum	Clopidix, tabl. powł., 75 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990625826	2019-01-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	19,12	25,59	25,59	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	7,68
1027	Clopidogrelum	Clopidogrel Apotex, tabl. powł., 75 mg	28 szt.	05909990774401	2019-01-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	19,22	25,70	25,59	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	7,79
1028	Clopidogrelum	Clopidogrel Bluefish, tabl. powł., 75 mg	28 szt.	05909990768141	2021-01-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	14,53	20,77	20,77	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	6,23
1029	Clopidogrelum	Clopidogrel KRKA, tabl. powł., 75 mg	28 szt.	05909991029388	2018-05-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	17,17	23,54	23,54	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	7,06

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1030	Clopidogrelum	Grepid, tabl. powł., 75 mg	28 szt.	05909990727667	2019-01-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	15,68	21,97	21,97	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	6,59
1031	Clopidogrelum	Pegorel, tabl. powł., 75 mg	28 szt.	05909990793730	2019-03-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	15,71	22,01	22,01	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	6,60
1032	Clopidogrelum	Plavocorin, tabl. powł., 75 mg	28 szt. (2 blist. po 14 szt.)	05909990762729	2019-01-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	19,66	26,15	25,59	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	8,24
1033	Clopidogrelum	Vixam, tabl., 75 mg	30 szt.	05909990866533	2019-05-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	20,51	27,27	27,27	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	8,18

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1034	Clopidogrelum	Zyllt, tabl. powł., 75 mg	28 szt.	05903792743382	2020-01-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	14,15	20,37	20,37	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	6,11
1035	Clopidogrelum	Zyllt, tabletki powlekane, 75 mg	28 szt.	05901878600475	2018-07-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	14,53	20,77	20,77	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	6,23
1036	Clopidogrelum	Zyllt, tabl. powł., 75 mg	28 szt.	05909991109219	2019-01-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	17,28	23,65	23,65	Miażdżycza objawowa naczyń wieńcowych leczona stentami metalowymi (do 6 tygodni od implantacji stentu) lub stentami antyrestenotycznymi uwalniającymi leki (do 12 miesięcy od implantacji stentu) w celu zapobiegania zakrzepom, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania		30%	7,10
1037	Clotrimazolum	Clotrimazolum GSK, tabl. dopochwowe, 100 mg	6 szt. (1 blist.po 6 szt.)	05909990363711	2019-01-01	3 lata	59.0, Leki antyseptyczne i dezynfekcyjne do stosowania dopochwowego - pochodne imidazolu o działaniu przeciwgrzybiczym	7,70	10,66	8,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,22
1038	Cloxacillinum	Syntarpen, tabl. powł., 500 mg	16 szt.	05909990295715	2019-01-01	3 lata	89.6, Penicyliny półsyntetyczne doustne - kloksacylina	26,78	34,84	34,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,42
1039	Clozapinum	Clopizam, tabl., 100 mg	100 tabl.	05909991327736	2019-03-01	3 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	37,80	46,55	39,96	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	6,59

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1040	Clozapinum	Clopizam, tabl., 100 mg	50 tabl.	05909991327705	2018-03-01	3 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,35	24,71	19,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	4,73
1041	Clozapinum	Clopizam, tabl., 25 mg	50 tabl.	05909991327606	2018-03-01	3 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,84	6,53	4,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	1,54
1042	Clozapinum	Klozapol, tabl., 100 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	05909990139521	2019-01-01	3 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,81	31,50	19,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	11,52
1043	Clozapinum	Klozapol, tabl., 25 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	05909990139422	2019-01-01	3 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	11,66	4,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	6,67
1044	Clozapinum	Symcloza, tabl., 100 mg	50 szt.	05909991373443	2019-09-01	3 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,88	24,22	19,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	4,24
1045	Clozapinum	Symcloza, tabl., 25 mg	50 szt.	05909991373382	2019-09-01	3 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,72	6,41	4,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	1,42
1046	Colecalciferolum	Juvit D3, krople doustne, roztwór, 20000 j.m./ml	10 ml	05909991047818	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2018-03-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	18.2, Witamina D i jej metabolity - colecalciferol i kalfediol	4,86	7,13	7,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>przewlekła choroba nerek; <2>osteoporoza posterydowa - profilaktyka	ryczałt	3,20
1047	Colistinum	Colistin TZF, liofilizat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, infuzji i inhalacji, 1000000 IU	20 fioł.	05909990366514	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	106.0, Antybiotyki peptydowe - kolistyna	324,00	361,21	361,21	Mukowiscydoza	<1>pierwotna dyskineza rzęsek; <2>zakażenia dolnych dróg oddechowych - profilaktyka u osób po przeszczepie płuc w przebiegu chorób innych niż mukowiscydoza; zakażenia dolnych dróg oddechowych - leczenie wspomagające w skojarzeniu z antybiotykoterapią dożylną u osób po przeszczepie płuc w przebiegu chorób innych niż mukowiscydoza	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1048	Collagenasum	Iruxol Mono, maść, 1.2 j./g	20 g	05909990015412	2019-01-01	3 lata	51.0, Enzymy stosowane w oczyszczaniu ran	31,54	40,59	40,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,30
1049	Corifollitropinum alfa	Elonva, roztwór do wstrzykiwań, 100 µg	1 amp.-strz. 0,5 ml	05909997077482	2020-01-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	1237,47	1346,97	1346,97	Kontrolowana hiperstymulacja jajników w skojarzeniu z antagonistą GnRH u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem – refundacja do 3 cykli		ryczałt	3,20
1050	Corifollitropinum alfa	Elonva, roztwór do wstrzykiwań, 150 µg	1 amp.-strz. 0,5 ml	05909997077499	2020-01-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	1237,47	1346,97	1346,97	Kontrolowana hiperstymulacja jajników w skojarzeniu z antagonistą GnRH u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem – refundacja do 3 cykli		ryczałt	3,20
1051	Cyanocobalaminum (vit. B12)	Vitaminum B12 WZF, roztwór do wstrzykiwań, 500 µg/ml	5 amp.po 2 ml	05909990244010	2019-01-01	3 lata	26.0, Witamina B12 - cyjanokobalamina	5,67	8,24	8,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,47
1052	Cyclophosphamidum	Endoxan, tabl. drażowane, 50 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990240814	2019-03-01 - dla kolumny 12, <1>2019-05-01/<2>2019-07-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	117.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki alkilujące - cyklofosfamid	72,36	88,08	88,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>choroby autoimmunizacyjne; amyloidoza; <2>zespół hemofagocytowy; zespół POEMS; małopłytkowość oporna na leczenie kortykosteroidami; anemia hemolityczna oporna na leczenie kortykosteroidami; <3>sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL - z wyjątkiem idiopatycznego włóknienia płuc	ryczałt	3,20
1053	Cyclophosphamidum	Endoxan, tabl. drażowane, 50 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990240814	2019-03-01	3 lata	117.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki alkilujące - cyklofosfamid	72,36	88,08	88,08	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1054	Cyproteroni acetat	Androcur, tabl., 50 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990657476	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	71.0, Hormony płciowe - antyandrogeny o budowie steroidowej	39,56	49,62	42,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	19,90
1055	Cyproteroni acetat	Androcur, tabl., 50 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990657483	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	71.0, Hormony płciowe - antyandrogeny o budowie steroidowej	88,56	106,14	106,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	31,84
1056	Cyproteronium + Ethinylestradiolum	Cyprodiol, tabl. powł., 2+0,035 mg	21 szt.	05909991039486	2018-07-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	7,88	10,47	7,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,36
1057	Cyproteronium + Ethinylestradiolum	Cyprodiol, tabl. powł., 2+0,035 mg	63 szt.	05909991039509	2018-07-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	23,65	29,73	21,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,39
1058	Cyproteronium + Ethinylestradiolum	Diane-35, tabl. powł., 2+0,035 mg	21 szt. (1 blist.po 21 szt.)	05909990222216	2019-01-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	9,72	12,41	7,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,30
1059	Cyproteronium + Ethinylestradiolum	Diane-35, tabl. powł., 2+0,035 mg	63 szt. (3 blist.po 21 szt.)	05909990222230	2019-01-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	29,16	35,52	21,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,18
1060	Cyproteronium + Ethinylestradiolum	OC-35, tabl. powł., 2+0,035 mg	21 szt. (1 blist.po 21 szt.)	05909990046171	2019-01-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	9,00	11,65	7,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,54
1061	Cyproteronium + Ethinylestradiolum	OC-35, tabl. powł., 2+0,035 mg	63 szt. (3 blist.po 21 szt.)	05909990046188	2019-01-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	26,78	33,02	21,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,68

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1062	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Syndi-35, tabl. drażowane, 2+0,035 mg	21 szt. (1 blist.po 21 szt.)	05909990037773	2019-01-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynioloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	9,29	11,95	7,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,84
1063	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Syndi-35, tabl. drażowane, 2+0,035 mg	63 szt. (3 blist.po 21 szt.)	05909990086788	2019-01-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynioloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	27,97	34,27	21,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,93
1064	Czterowalentna szczepionka przeciw grypie (rozszczepiony wirion), inaktywowana	VaxigripTetra, zawiesina do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 1 dawka	1 amp.-strzyk. 0,5 ml z igłą	05909991302108	<1>2020-09-01/<2>2020-11-01	2 lata	247.0, Szczepionki przeciw grypie	35,83	45,76	45,76	<1>Czynne uodpienie osób powyżej 65 roku życia w zapobieganiu grypie wywołanej przez dwa podtypy wirusa grypy A oraz dwa typy wirusa grypy B, które zawarte są w szczepionce; <2>Profilaktyka grypy u kobiet w ciąży, u dzieci w wieku od ukończonego 24 miesiąca życia do ukończonego 60 miesiąca życia oraz u osób w wieku od 18. roku życia do 65. roku życia o zwiększonym ryzyku wystąpienia powikłań pogrypowych tj.: 1) po transplantacji narządów, 2) chorujących na niewydolność układu oddechowego, astmę oskrzelową, przewlekłą obturacyjną chorobę płuc, niewydolność układu krążenia, chorobę wieńcową, niewydolność nerek, nawracający zespół nerczycowy, choroby wątroby, choroby metaboliczne (w tym cukrzycę), choroby neurologiczne i neurorozwojowe; 3) w stanach obniżonej odporności (w tym po przeszczepie tkanek i chorujących na nowotwory układu krwiotwórczego)		50%	22,88
1065	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 110 mg	10 szt.	05909990641253	2018-03-01	3 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	42,50	49,58	20,08	Żyłne powikłania zakrzepowozatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna		ryczałt	32,70
1066	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 110 mg	30 szt.	05909990641260	<1>2018-03-01/<2>2020-03-01	3 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	115,02	130,44	60,25	<1>Żyłne powikłania zakrzepowozatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna		ryczałt	73,39

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1067	Dabigatranum etexilatium	Pradaxa, kaps. twarde, 110 mg	30 szt.	05909990641260	<1>2018-03-01/<2>2020-03-01	3 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	115,02	130,44	60,25	<2>Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia		30%	88,27
1068	Dabigatranum etexilatium	Pradaxa, kaps. twarde, 150 mg	30 szt.	05909990887453	2020-03-01	3 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	115,02	132,32	82,14	Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - u osób powyżej 18 roku życia		30%	74,82
1069	Dabigatranum etexilatium	Pradaxa, kaps. twarde, 75 mg	10 szt.	05909990641215	2018-03-01	3 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	42,50	48,48	13,69	Żyłne powikłania zakrzepowozatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna		ryczałt	37,99
1070	Dabigatranum etexilatium	Pradaxa, kaps. twarde, 75 mg	30 szt.	05909990641222	2018-03-01	3 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	127,44	141,60	41,08	Żyłne powikłania zakrzepowozatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna		ryczałt	103,72

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1071	Dalteparinum natriicum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 10000 j.m. (anty-Xa)/0,4 ml	5 amp.-strz.po 0,4 ml	05909990958818	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	82,95	98,49	80,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	21,36

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1072	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 12500 j.m. (anty-Xa)/0,5 ml	5 amp.-strz.po 0,5 ml	05909990949519	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	113,38	131,86	100,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	34,65

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1073	Dalteparinum natriicum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 15000 j.m. (anty-Xa)/0,6 ml	5 amp.-strz.po 0,6 ml	05909990949618	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	137,89	158,45	120,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	41,15

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1074	Dalteparinum natriicum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 18000 j.m. (anty-Xa)/0,72 ml	5 amp.-strz z igłą po 0,72 ml	05909990949717	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	156,11	178,62	144,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	37,87

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1075	Dalteparinum natriicum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 2500 j.m. (anty-Xa)/0,2 ml	10 amp.-strz.po 0,2 ml	05909990776412	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	44,38	54,27	40,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	17,30

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1076	Dalteparinum natriicum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 5000 j.m. (anty-Xa)/0,2 ml	10 amp.-strz.po 0,2 ml	05909990776511	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	92,01	108,00	80,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczęciu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	30,87

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1077	Dalteparinum natriicum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 7500 j.m. (anty-Xa)/0,3 ml	10 amp.-strz.po 0,3 ml	05909990949410	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	137,89	158,45	120,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmierne podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	41,15
1078	Danazololum	Danazol Polfarmex, tabl., 200 mg	100 szt. (1 poj.po 100 szt)	05909990925339	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	73.0, Hormony płciowe - antygonadotropiny - danazol	96,06	114,40	114,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	małopłytkowość autoimmunizacyjna oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny	ryczałt	3,56

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1079	Dapagliflozinum	Forxiga, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909990975884	2019-11-01	2 lata	251.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - floszyny	153,90	178,14	178,14	Cukrzyca typu 2, u pacjentów przed włączeniem insuliny, leczonych co najmniej dwoma doustnymi lekami hipoglikemizującymi od co najmniej 6 miesięcy, z HbA1c \geq 8 % oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu, -otyłość		30%	53,44
1080	Degareliks	Firmagon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 120 mg	2 fioł. z prosz. i 2 fioł. z rozp.	05909990774869	2019-09-01	3 lata	237.0, Leki przeciwnowotworowe - antagoniści hormonów i leki zblizone - degareliks	1496,29	1619,24	1619,24	Zaawansowany hormonozależny rak gruczolu krokowego		ryczałt	9,48
1081	Degareliks	Firmagon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 80 mg	1 fioł. z prosz. i 1 amp.-strz. rozp.	05909990774852	2019-09-01	3 lata	237.0, Leki przeciwnowotworowe - antagoniści hormonów i leki zblizone - degareliks	498,71	549,24	549,24	Zaawansowany hormonozależny rak gruczolu krokowego		ryczałt	3,20
1082	Denosumabum	Prolia, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg/1 ml	1 amp.-strz. po 1 ml	05909990761647	2019-11-01	1 rok 6 miesięcy	231.0, Leki stosowane w chorobach kości - przeciwciała monoklonalne - denosumab	756,21	826,37	826,37	Osteoporoza pomenopauzalna (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA lub wystąpienie złamania osteoporotycznego) u kobiet w wieku powyżej 60 lat, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nietolerancja) do ich stosowania; Osteoporoza (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA lub wystąpienie złamania osteoporotycznego) u mężczyzn w wieku powyżej 60 lat, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nietolerancja) do ich stosowania		30%	247,91
1083	Desloratadinum	Dasselta, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991032838	2018-05-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	16,04	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,83
1084	Desloratadinum	Dasselta, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05909991032852	2018-05-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	35,64	44,58	39,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,95

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1085	Desloratadinum	Delortan, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	1 but.po 150 ml	05909990969371	2020-09-01	3 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	11,65	15,75	13,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,46
1086	Desloratadinum	Delortan, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909990969654	2019-01-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,91	12,93	12,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,88
1087	Desloratadinum	Delortan, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05909990969678	2020-09-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,63	35,12	35,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,54
1088	Desloratadinum	Deslodyna, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	1 but.po 150 ml	05909990964574	2018-05-01	3 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,39	17,58	13,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,29
1089	Desloratadinum	Deslodyna, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909990964611	2018-05-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,12	15,24	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,03
1090	Desloratadinum	Desloratadine Aurovitas, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991359454	2019-09-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,56	11,51	11,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,45
1091	Desloratadinum	Desloratadine Aurovitas, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	08901175035427	2019-09-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,53	21,92	21,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,58
1092	Desloratadinum	Desloratadine Aurovitas, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05909991359478	2019-09-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,27	31,59	31,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,48
1093	Desloratadinum	Desloratadine Genoptim, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991010980	2018-03-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,71	13,77	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,56
1094	Desloratadinum	Dynid, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	150 ml	05909990975921	2019-01-01	3 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	11,66	15,76	13,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,47

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1095	Desloratadinum	Dynid, tabl., 5 mg	30 szt.	05909990979981	2019-01-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,78	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,57
1096	Desloratadinum	Dynid, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	05902020241669	2019-09-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,82	24,32	24,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,30
1097	Desloratadinum	Hitaxa, roztwór doustny, 0.5 mg/ml	1 but.po 150 ml	05909990981458	2018-03-01	3 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	15,98	20,30	13,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,01
1098	Desloratadinum	Hitaxa, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 2.5 mg	30 szt.	05909990981359	2018-03-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,56	10,00	6,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,39
1099	Desloratadinum	Hitaxa, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	30 szt.	05909990981373	2018-03-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,69	18,99	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,78
1100	Desloratadinum	Jovesto, roztwór doustny, 0.5 mg/ml	1 but.po 150 ml	05909990994465	2018-05-01	3 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	11,88	15,99	13,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,70
1101	Desloratadinum	Jovesto, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	05909991225735	2018-03-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,25	24,77	24,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,43
1102	Desloratadinum	Jovesto, tabl. powł., 5 mg	60 szt.	05909990994533	2018-05-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,71	26,31	26,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,89
1103	Desloratadinum	Jovesto, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05909990994540	2020-11-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,81	36,36	36,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,91
1104	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 120 µg	30 szt.	05909990068548	<1>2019-01-01/<2>2019-07-01	<1>3 lata/<2>2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórze – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	150,85	174,81	174,81	<1>Moczówka prosta przysadkowa		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1105	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 120 µg	30 szt.	05909990068548	<1>2019-01-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	<1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	150,85	174,81	174,81	<2>Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 roku życia z prawidłową zdolnością ząszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego	pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów pomiędzy 5-6 rokiem życia z prawidłową zdolnością ząszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego	30%	52,44
1106	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 240 µg	30 szt.	05909990068579	2019-07-01	<1>3 lata/<2>2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	301,92	337,44	337,44	<1>Mocówka prosta przysadkowa		ryczałt	6,40
1107	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 240 µg	30 szt.	05909990068579	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	<1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	301,92	337,44	337,44	<2>Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 roku życia z prawidłową zdolnością ząszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego	pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów pomiędzy 5-6 rokiem życia z prawidłową zdolnością ząszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego	30%	101,23
1108	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 60 µg	30 szt.	05909990068494	<1>2019-01-01/<2>2019-07-01	<1>3 lata/<2>2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	75,46	91,65	87,41	<1>Mocówka prosta przysadkowa		ryczałt	7,44
1109	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 60 µg	30 szt.	05909990068494	<1>2019-01-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	<1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	75,46	91,65	87,41	<2>Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 roku życia z prawidłową zdolnością ząszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego	pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów pomiędzy 5-6 rokiem życia z prawidłową zdolnością ząszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego	30%	30,46
1110	Dexamethasonum	Demezón, tabl., 1 mg	40 szt.	05909991389178	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	23,22	30,86	29,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; <2>nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	4,07
1111	Dexamethasonum	Demezón, tabl., 4 mg	20 szt.	05909991389208	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	46,44	58,57	58,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; <2>nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	5,69
1112	Dexamethasonum	Dexamethasone Krka, tabl., 0,5 mg	20 tabl.	05909991353735	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	6,37	9,18	7,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; <2>nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	4,88

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1113	Dexamethasonum	Dexamethasone Krka, tabl., 20 mg	20 szt.	05909991397524	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	234,36	265,21	265,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; <2>nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	28,44
1114	Dexamethasonum	Dexamethasone Krka, tabl., 20 mg	20 szt.	05909991397258	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	241,92	273,15	273,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; <2>nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	28,44
1115	Dexamethasonum	Dexamethasone Krka, tabl., 4 mg	20 szt.	05909991393984	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	46,98	59,14	59,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; <2>nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	5,69
1116	Dexamethasonum	Dexamethasone Krka, tabl., 4 mg	20 szt.	05909991397319	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	48,38	60,61	59,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; <2>nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,33
1117	Dexamethasonum	Dexamethasone KRKA, tabl., 20 mg	20 szt.	05909991297763	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	252,72	284,49	284,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	28,44
1118	Dexamethasonum	Dexamethasone KRKA, tabl., 4 mg	20 szt.	05909991297480	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	50,54	62,88	59,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	8,60
1119	Dexamethasonum	Dexamethasone KRKA, tabl., 40 mg	20 szt.	05909991297879	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	502,20	553,08	553,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; <2>nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	56,89

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1120	Dexamethasonum	Dexamethasone KRKA, tabl., 8 mg	20 szt.	05909991297633	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	101,09	119,95	119,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	11,38
1121	Dexamethasonum	Pabi-Dexamethason, tabl., 1 mg	20 szt.	05904374007854	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	16,96	21,96	14,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; <2>nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	10,17
1122	Dexamethasonum	Pabi-Dexamethason, tabl., 1 mg	20 szt.	05909990170517	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	17,05	22,05	14,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające; <2>nowotwory złośliwe - premedykacja	ryczałt	10,26
1123	Dexamethasonum	Pabi-Dexamethason, tabl., 500 µg	20 szt.	05904374007861	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	8,48	11,39	7,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; <2>nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	7,09
1124	Dexamethasonum	Pabi-Dexamethason, tabl., 500 µg	20 szt.	05909990170418	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	8,52	11,44	7,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające; <2>nowotwory złośliwe - premedykacja	ryczałt	7,14
1125	Diazepamum	Relanium, zawiesina doustna, 2 mg/5 ml	100 g	05909990264018	2019-01-01	3 lata	181.2, Leki przeciwlękowe - diazepam do podawania doustnego	5,40	7,87	7,87	Padaczka		ryczałt	3,20
1126	Diazepamum	Relased, mikrowlewką doodbytnicza, roztwór, 2 mg/ml	5 wlew.a 2,5 ml	05909990751518	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	181.1, Leki przeciwlękowe - diazepam do podawania doodbytniczego (wlewki)	16,09	20,32	12,45	Padaczka	drgawki inne niż określone w ChPL	ryczałt	11,07
1127	Diazepamum	Relased, mikrowlewką doodbytnicza, roztwór, 4 mg/ml	5 wlew.a 2,5 ml	05909990751617	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	181.1, Leki przeciwlękowe - diazepam do podawania doodbytniczego (wlewki)	18,58	24,90	24,90	Padaczka	drgawki inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1128	Diclofenacum	Diclac, roztwór do wstrzykiwań domięśniowych, 75 mg/3 ml	10 amp.po 3 ml	05909990753024	2019-01-01	3 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	11,50	16,01	16,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,01
1129	Diclofenacum	Diclac, roztwór do wstrzykiwań domięśniowych, 75 mg/3 ml	5 amp.po 3 ml	05909990753017	2019-01-01	3 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	5,72	8,31	8,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,31
1130	Diclofenacum	Dicloabak, krople do oczu, roztwór, 1 mg/ml	10 ml (but.)	05909990074044	2019-01-01	3 lata	210.0, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania do oczu - diklofenak	15,12	20,56	20,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1131	Diclofenacum	DicloDuo, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990752010	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postaci farmaceutyczne	10,96	14,41	10,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,93
1132	Diclofenacum	Difadol 0,1%, krople do oczu, roztwór, 1 mg/ml	5 ml (but.)	05909991026516	2019-01-01	3 lata	210.0, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania do oczu - diklofenak	8,53	11,84	10,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,76
1133	Diclofenacum	Naclof, krople do oczu, roztwór, 1 mg/ml	5 ml (but.)	05909990145317	2019-01-01	3 lata	210.0, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania do oczu - diklofenak	7,51	10,77	10,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,69
1134	Diclofenacum	Naklofen, roztwór do wstrzykiwań, 25 mg/ml	5 amp.po 3 ml	05909990241910	2019-01-01	3 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	5,78	8,38	8,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,38
1135	Diclofenacum	Naklofen Duo, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	20 szt.	05909990487714	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postaci farmaceutyczne	6,70	9,14	7,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,49
1136	Diclofenacum	Olfen 75 SR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990974122	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postaci farmaceutyczne	11,45	14,92	10,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,44

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1137	Diclofenacum	Olfen Uno, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990457120	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	16,96	22,51	21,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,55
1138	Diclofenacum	Olfen UNO, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990457137	2019-11-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	22,68	31,11	31,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,56
1139	Diclofenacum + Lidocainum	Dicloratio, roztwór do wstrzykiwań, (75+20) mg/2 ml	3 szt.	05909990413829	2019-01-01	3 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	3,65	5,28	4,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,88
1140	Diclofenacum + Lidocainum	Olfen 75, roztwór do wstrzykiwań, (37,5+10) mg/ml	5 amp.po 2 ml	05909990161119	2019-01-01	3 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	10,80	13,65	8,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,65
1141	Diclofenacum natriicum	Majamil prolongatum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	20 szt.	05909990033614	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,13	8,02	8,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,01
1142	Dienogest	Diemono, tabl. powł., 2 mg	28 szt.	05909991405120	2020-01-01	3 lata	66.0, Hormony płciowe - progestageny - dienogest	32,10	41,06	36,77	Endometrioza		ryczałt	7,49
1143	Dienogestum	Endofemine, tabl., 2 mg	28 szt.	05901797710804	2020-09-01	3 lata	66.0, Hormony płciowe - progestageny - dienogest	30,24	39,10	36,77	Endometrioza		ryczałt	5,53
1144	Dienogestum	Endovelle, tabl., 2 mg	28 szt.	05909991398569	2020-03-01	3 lata	66.0, Hormony płciowe - progestageny - dienogest	30,78	39,67	36,77	Endometrioza		ryczałt	6,10
1145	Dienogestum	Endovelle, tabl., 2 mg	84 szt.	05909991398576	2020-03-01	3 lata	66.0, Hormony płciowe - progestageny - dienogest	92,34	110,31	110,31	Endometrioza		ryczałt	8,96
1146	Dienogestum	Probella, tabl., 2 mg	28 szt.	05909991396978	2020-09-01	3 lata	66.0, Hormony płciowe - progestageny - dienogest	32,07	41,02	36,77	Endometrioza		ryczałt	7,45
1147	Dienogestum	Symdieno, tabl. powł., 2 mg	28 szt.	05909991392871	2020-03-01	3 lata	66.0, Hormony płciowe - progestageny - dienogest	30,24	39,10	36,77	Endometrioza		ryczałt	5,53
1148	Dienogestum	Visanne, tabl., 2 mg	28 szt.	05909990776962	2019-11-01	3 lata	66.0, Hormony płciowe - progestageny - dienogest	110,97	123,87	36,77	Endometrioza		ryczałt	90,30
1149	Dienogestum	Zafrilla, tabl., 2 mg	28 szt.	05907594032552	2020-09-01	3 lata	66.0, Hormony płciowe - progestageny - dienogest	29,59	38,42	36,77	Endometrioza		ryczałt	4,85
1150	Dihydrocodeinum	DHC Continus, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 szt.	05909990217045	2019-01-01	3 lata	150.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - dihydrokodeina	33,71	43,21	43,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,96

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1151	Dihydrocodeinum	DHC Continus, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 szt.	05909990217045	2019-01-01	3 lata	150.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - dihydrokodeina	33,71	43,21	43,21	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
1152	Dihydrocodeinum	DHC Continus, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 90 mg	60 szt.	05909990217069	2019-01-01	3 lata	150.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - dihydrokodeina	55,37	67,95	64,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,58
1153	Dihydrocodeinum	DHC Continus, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 90 mg	60 szt.	05909990217069	2019-01-01	3 lata	150.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - dihydrokodeina	55,37	67,95	64,82	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	3,13
1154	Diltiazemum	Dilzem 120 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 120 mg	30 tabl.	05909990482917	2019-01-01	3 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	7,99	11,23	10,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,78
1155	Diltiazemum	Dilzem 180 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 180 mg	30 tabl.	05909990483310	2019-01-01	3 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	11,87	16,30	15,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,52
1156	Diltiazemum	Dilzem retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 90 mg	30 tabl.	05909990213214	2019-01-01	3 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	7,02	9,63	7,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,84
1157	Diltiazemum	Oxycardil 120, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 120 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990112616	2019-01-01	3 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	7,86	11,09	10,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,64
1158	Diltiazemum	Oxycardil 180, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 180 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990416318	2019-01-01	3 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	11,79	16,22	15,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,44
1159	Diltiazemum	Oxycardil 60, tabl. powł., 60 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990121120	2019-01-01	3 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	7,44	10,65	10,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1160	Dinatrii pamidronas	Pamifos-30, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 30 mg	2 fioł. z prosz.po 30 mg + 2 amp.po 10 ml	05909990661671	2019-01-01	3 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	216,11	245,09	240,81	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	7,48
1161	Dinatrii pamidronas	Pamifos-60, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 60 mg	1 fioł. z prosz.po 60 mg + 1 amp.po 10 ml	05909990661688	2019-01-01	3 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	216,11	245,09	240,81	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	7,48
1162	Dinatrii pamidronas	Pamifos-90, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 90 mg	1 fioł. z prosz.po 90 mg + 1 amp.po 10 ml	05909990661695	2019-01-01	3 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	324,00	361,21	361,21	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
1163	Donepezil hydrochloride	Cogiton 10, tabl. powł., 10 mg	56 szt.	05909991024420	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	58,59	71,92	71,92	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	21,58

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1164	Donepezil hydrochloride	Cogiton 10, tabl. powł., 10 mg	84 szt.	05907695215380	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	87,88	105,20	105,20	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	31,56
1165	Donepezili hydrochloridum	Donecept, tabletki powlekane, 10 mg	28 tabl.	05909991344481	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2018-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	19,98	27,90	27,90	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	8,37
1166	Donepezili hydrochloridum	Donecetil, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990683666	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	28,08	36,40	36,40	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	10,92
1167	Donepezili hydrochloridum	Donecetil, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990683581	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	15,12	20,33	18,20	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,59
1168	Donepezili hydrochloridum	Donepezil Polfarmex, tabl., 10 mg	28 szt.	05909990877669	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	30,20	38,63	36,40	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,15
1169	Donepezili hydrochloridum	Donepezil Polfarmex, tabl., 5 mg	28 szt.	05909990877553	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	15,40	20,62	18,20	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,88
1170	Donepezili hydrochloridum	Memorion, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909991403560	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	24,73	32,89	32,89	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	9,87

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1171	Donepezili hydrochloridum	Memorion, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909991398842	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	12,64	17,72	17,72	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	5,32
1172	Donepezili hydrochloridum	Symepezil, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909991275778	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	27,00	35,27	35,27	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	10,58
1173	Donepezili hydrochloridum	Symepezil, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909991275747	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	13,50	18,63	18,20	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	5,89
1174	Donepezilum	Apo-Doperil, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990770045	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	30,02	38,45	36,40	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,97
1175	Donepezilum	Apo-Doperil, tabl. powł., 10 mg	98 szt.	05902020661474	2017-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	75,06	92,47	92,47	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	27,74
1176	Donepezilum	Apo-Doperil, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990770038	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	19,60	25,03	18,20	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,29
1177	Donepezilum	Cogiton 10, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909991024413	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	34,34	42,98	36,40	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	17,50

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1178	Donepezilum	Cogiton 5, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909991024314	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	19,87	25,30	18,20	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,56
1179	Donepezilum	Donecept, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990689873	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	30,46	38,90	36,40	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,42
1180	Donepezilum	Donecept, tabletki powlekane, 10 mg	28 tabletek	05909991328726	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	21,06	29,03	29,03	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	8,71
1181	Donepezilum	Donecept, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990689873	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	14,85	20,05	18,20	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,31
1182	Donepezilum	Donectil ODT, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	30 szt.	05909990851492	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	30,74	39,52	39,00	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,22
1183	Donepezilum	Donepex, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909991056018	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	28,08	36,40	36,40	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	10,92
1184	Donepezilum	Donepex, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909991055912	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimer	14,04	19,19	18,20	Choroba Alzheimer	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	6,45

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1185	Donepezilum	Donepezil Bluefish, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990814138	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	18,79	26,65	26,65	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	8,00
1186	Donepezilum	Donepezil Bluefish, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990814077	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	9,40	14,32	14,32	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	4,30
1187	Donepezilum	Doneprion, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	05909990776900	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	27,00	35,27	35,27	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	10,58
1188	Donepezilum	Doneprion, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990776870	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	15,12	20,33	18,20	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,59
1189	Donepezilum	Donesyn, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990657360	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	29,12	37,49	36,40	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,01
1190	Donepezilum	Donesyn, tabl. powł., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990657353	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	15,12	20,33	18,20	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,59
1191	Donepezilum	Pamigen, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990726936	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	29,16	37,54	36,40	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,06

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1192	Donepezilum	Pamigen, tabl. powł., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990726929	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	14,58	19,76	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,02
1193	Donepezilum	Ricordo, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	05909990798940	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	30,46	38,90	36,40	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,42
1194	Donepezilum	Ricordo, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	05909990798933	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	21,49	27,01	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	14,27
1195	Donepezilum	Yasnal, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990993314	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	29,70	38,11	36,40	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,63
1196	Donepezilum	Yasnal, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990993215	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	20,09	25,54	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,80
1197	Donepezilum	Yasnal Q-Tab, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	05909990850204	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	29,70	38,11	36,40	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,63
1198	Donepezilum	Yasnal Q-Tab, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	05909990850075	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	20,09	25,54	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,80

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1199	Domasum alfa	Pulmozyme, roztwór do nebulizacji, 1 mg/ml	30 amp.a 2,5 ml	05909990375813	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	205.2, Leki mukolityczne - domaza alfa	2374,92	2553,34	2553,34	Mukowiscydoza	pierwotna dyskineza rzęsek	ryczałt	3,20
1200	Dorzolamidum	Dorzolamid STADA, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909990880591	2018-11-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	14,30	19,19	15,67	Jaskra		ryczałt	6,72
1201	Dorzolamidum	Dorzoma Mono, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909991234904	2019-05-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	14,26	19,14	15,67	Jaskra		ryczałt	6,67
1202	Dorzolamidum	Dropzol, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	1 but.	05909990838325	2019-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	14,90	19,82	15,67	Jaskra		ryczałt	7,35
1203	Dorzolamidum	Nodofree, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	1 butelka 5 ml	05909991344306	2018-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	14,30	19,19	15,67	Jaskra		ryczałt	6,72

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1204	Dorzolamidum	Nodofree, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	3 butelki 5 ml	05909991344313	2018-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	42,92	53,57	47,00	Jaskra		ryczałt	11,90
1205	Dorzolamidum	Nodom, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909990942855	2019-09-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	17,17	22,20	15,67	Jaskra		ryczałt	9,73
1206	Dorzolamidum	Nodom, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	3 butelki po 5 ml	05900257101015	2017-07-01	5 lat	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	42,92	53,57	47,00	Jaskra		ryczałt	11,90
1207	Dorzolamidum	Rozalin, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909990643929	2019-01-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	18,79	23,90	15,67	Jaskra		ryczałt	11,43
1208	Dorzolamidum	Rozalin, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	3 x 5 ml	05906414000962	2019-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	44,28	54,99	47,00	Jaskra		ryczałt	13,32

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1209	Dorzolamidum	Trusopt, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909990661329	2019-01-01	3 lata	212.2, Leki przeciwwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,16	21,14	15,67	Jaskra		ryczałt	8,67
1210	Dorzolamidum	Vizidor, krople do oczu, 20 mg/ml	1 butelka po 5 ml	05909991310936	2018-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	14,30	19,19	15,67	Jaskra		ryczałt	6,72
1211	Dorzolamidum	Vizidor, krople do oczu, 20 mg/ml	3 butelki po 5 ml	05909991310943	2018-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	42,92	53,57	47,00	Jaskra		ryczałt	11,90
1212	Dorzolamidum + Timololum	Cosopt, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909990442423	2019-01-01	3 lata	212.2, Leki przeciwwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	25,53	32,31	23,50	Jaskra		ryczałt	12,01
1213	Dorzolamidum + Timololum	Dropzol Tim, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909990898305	2018-11-01	3 lata	212.2, Leki przeciwwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	18,99	25,44	23,50	Jaskra		ryczałt	5,14

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1214	Dorzolamidum + Timololum	Nodofree Combi, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	1 but. po 5 ml	05909991340674	2021-01-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	18,99	25,44	23,50	Jaskra		ryczałt	5,14
1215	Dorzolamidum + Timololum	Nodofree Combi, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	3 but. po 5 ml	05909991340681	2021-01-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	56,96	70,31	70,31	Jaskra		ryczałt	8,00
1216	Dorzolamidum + Timololum	Nodom Combi, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909991067267	2019-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	22,68	29,31	23,50	Jaskra		ryczałt	9,01
1217	Dorzolamidum + Timololum	Nodom Combi, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	3 but.po 5 ml	05909991067274	2019-05-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	57,15	70,50	70,50	Jaskra		ryczałt	8,00
1218	Dorzolamidum + Timololum	Oftidorix, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	5 ml	05909990866144	2019-09-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	19,12	25,58	23,50	Jaskra		ryczałt	5,28

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1219	Dorzolamidum + Timololum	Rozacom, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909990746705	2019-01-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	23,64	30,32	23,50	Jaskra		ryczałt	10,02
1220	Dorzolamidum + Timololum	Rozacom, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	3 x 5 ml w butelce	05906414000955	2019-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	57,15	70,50	70,50	Jaskra		ryczałt	8,00
1221	Dorzolamidum + Timololum	Vizidor Duo, krople do oczu, 20 + 5 mg/ml	1 butelka po 5 ml	05909991311049	2018-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	18,99	25,44	23,50	Jaskra		ryczałt	5,14
1222	Dorzolamidum + Timololum	Vizidor Duo, krople do oczu, 20 + 5 mg/ml	3 butelki po 5 ml	05909991311056	2018-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	56,96	70,31	70,31	Jaskra		ryczałt	8,00
1223	Doxazosini mesilas	Doxazosin Aurovitas, tabletki, 2 mg	30 szt.	05909991305291	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	4,97	8,56	8,56	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1224	Doxazosini mesilas	Doxazosin Aurovitas, tabletki, 2 mg	30 szt.	05909991305291	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	4,97	8,56	8,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	2,57

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1225	Doxazosini mesilas	Doxazosin Aurovitas, tabletki, 4 mg	30 szt.	05909991305420	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	9,94	15,72	15,72	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1226	Doxazosini mesilas	Doxazosin Aurovitas, tabletki, 4 mg	30 szt.	05909991305420	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	9,94	15,72	15,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	4,72
1227	Doxazosinum	Adadox, tabletki, 2 mg	30 tabl.	05909990901890	2017-07-01	5 lat	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	5,67	9,29	9,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1228	Doxazosinum	Adadox, tabletki, 2 mg	30 tabl.	05909990901890	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	5,67	9,29	9,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	2,79
1229	Doxazosinum	Adadox, tabletki, 4 mg	30 tabl.	05909990902255	2017-07-01	5 lat	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	11,34	17,19	17,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1230	Doxazosinum	Adadox, tabletki, 4 mg	30 tabl.	05909990902255	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	11,34	17,19	17,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	5,16
1231	Doxazosinum	Adadox, tabletki, 4 mg	90 tabl.	05909990902293	2017-07-01	5 lat	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	34,02	45,89	45,89	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1232	Doxazosinum	Adadox, tabletki, 4 mg	90 tabl.	05909990902293	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	34,02	45,89	45,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	13,77

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1233	Doxazosinum	Apo-Doxan 1, tabl., 1 mg	30 szt.	05909990969517	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,56	12,98	5,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	10,61
1234	Doxazosinum	Apo-Doxan 1, tabl., 1 mg	30 szt.	05909990969517	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,56	12,98	5,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	9,08
1235	Doxazosinum	Apo-Doxan 2, tabl., 2 mg	30 szt.	05909990969616	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	16,20	20,35	11,14	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	12,41
1236	Doxazosinum	Apo-Doxan 2, tabl., 2 mg	30 szt.	05909990969616	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	16,20	20,35	11,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	12,55
1237	Doxazosinum	Apo-Doxan 4, tabl., 4 mg	30 szt.	05909990969715	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,95	27,28	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	8,19
1238	Doxazosinum	Apo-Doxan 4, tabl., 4 mg	30 szt.	05909990969715	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,95	27,28	22,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	11,68
1239	Doxazosinum	Apo-Doxan 4, tabl., 4 mg	60 szt.	05909991271367	2019-11-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	36,12	46,10	44,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	7,93
1240	Doxazosinum	Apo-Doxan 4, tabl., 4 mg	60 szt.	05909991271367	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	36,12	46,10	44,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	14,90

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1241	Doxazosinum	Cardura XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	05909990431410	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,66	25,92	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,83
1242	Doxazosinum	Cardura XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	05909990431410	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,66	25,92	22,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	10,32
1243	Doxazosinum	Cardura XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 8 mg	30 szt.	05909990431519	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	44,42	54,82	44,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	16,65
1244	Doxazosinum	Cardura XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 8 mg	30 szt.	05909990431519	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	44,42	54,82	44,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	23,62
1245	Doxazosinum	Doxagen, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990037957	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,14	24,33	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,24
1246	Doxazosinum	Doxagen, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990037957	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,14	24,33	22,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	8,73
1247	Doxazosinum	Doxalong / Doxar XL, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	30 szt.	05909990790951	2019-03-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,36	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,27
1248	Doxazosinum	Doxalong / Doxar XL, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	30 szt.	05909990790951	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,36	22,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	9,76

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1249	Doxazosinum	Doxalong / Doxar XL, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	90 szt.	05909990884582	2019-09-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	57,35	70,39	66,86	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	13,13
1250	Doxazosinum	Doxalong / Doxar XL, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	90 szt.	05909990884582	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	57,35	70,39	66,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	23,59
1251	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 1 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990854318	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	11,88	14,36	5,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	11,99
1252	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 1 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990854318	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	11,88	14,36	5,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	10,46
1253	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990854417	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	14,95	19,04	11,14	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	11,10
1254	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990854417	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	14,95	19,04	11,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	11,24
1255	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990854516	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,79	25,01	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,92
1256	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990854516	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,79	25,01	22,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	9,41

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1257	Doxazosinum	Doxar, tabl., 1 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990484911	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	12,85	15,38	5,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	13,01
1258	Doxazosinum	Doxar, tabl., 1 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990484911	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	12,85	15,38	5,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	11,48
1259	Doxazosinum	Doxar, tabl., 2 mg	28 szt.	05909991276492	2019-11-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	5,18	8,59	8,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1260	Doxazosinum	Doxar, tabl., 2 mg	28 szt.	05909991276492	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	5,18	8,59	8,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	2,58
1261	Doxazosinum	Doxar, tabl., 2 mg	28 szt.	05909991298043	2017-03-01	5 lat	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	5,35	8,77	8,77	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1262	Doxazosinum	Doxar, tabl., 2 mg	28 szt.	05909991298043	2017-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	5,35	8,77	8,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	2,63
1263	Doxazosinum	Doxar, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990485017	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,82	22,05	11,14	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	14,11
1264	Doxazosinum	Doxar, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990485017	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,82	22,05	11,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	14,25

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1265	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	120 tabl.	05908289660289	2018-07-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	62,64	77,83	77,83	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	12,80
1266	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	120 tabl.	05908289660289	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	62,64	77,83	77,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	23,35
1267	Doxazosinum	Doxar, tabletki, 4 mg	28 szt.	05909991376475	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	9,27	14,76	14,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	4,43
1268	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	28 szt.	05909991276508	2019-11-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,37	15,92	15,92	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1269	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	28 szt.	05909991276508	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,37	15,92	15,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	4,78
1270	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	28 szt.	05909991298050	2017-03-01	5 lat	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,69	16,25	16,25	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1271	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	28 szt.	05909991298050	2017-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,69	16,25	16,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	4,88
1272	Doxazosinum	Doxar, tabletki, 4 mg	28 tabl.	05909991325626	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	9,72	15,24	15,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	4,57

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1273	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990485116	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,47	24,67	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,58
1274	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990485116	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,47	24,67	22,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	9,07
1275	Doxazosinum	Doxazosin Genoptim, tabletki, 1 mg	30 tabletek	05909991288679	2018-03-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	2,60	4,62	4,62	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1276	Doxazosinum	Doxazosin Genoptim, tabletki, 1 mg	30 tabletek	05909991288679	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	2,60	4,62	4,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	1,39
1277	Doxazosinum	Doxazosin Genoptim, tabletki, 2 mg	30 tabletek	05909991288815	2018-03-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	5,21	8,80	8,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1278	Doxazosinum	Doxazosin Genoptim, tabletki, 2 mg	30 tabletek	05909991288815	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	5,21	8,80	8,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	2,64
1279	Doxazosinum	Doxazosin Genoptim, tabletki, 4 mg	30 tabletek	05909991288945	2018-03-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,37	16,17	16,17	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1280	Doxazosinum	Doxazosin Genoptim, tabletki, 4 mg	30 tabletek	05909991288945	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,37	16,17	16,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	4,85

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1281	Doxazosinum	Doxazosin XR Genoptim, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg	30 szt.	05909990066797	2019-11-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	9,89	15,66	15,66	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1282	Doxazosinum	Doxazosin XR Genoptim, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg	30 szt.	05909990066797	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	9,89	15,66	15,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	4,70
1283	Doxazosinum	Doxonex, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991149611	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	13,92	17,96	11,14	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	10,02
1284	Doxazosinum	Doxonex, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991149611	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	13,92	17,96	11,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	10,16
1285	Doxazosinum	Doxonex, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991149710	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,48	27,83	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	8,74
1286	Doxazosinum	Doxonex, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991149710	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,48	27,83	22,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	12,23
1287	Doxazosinum	Doxorion, tabletki, 2 mg	30 szt.	05909991320737	2017-09-01	5 lat	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	5,67	9,29	9,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1288	Doxazosinum	Doxorion, tabletki, 2 mg	30 szt.	05909991320737	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	5,67	9,29	9,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	2,79

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1289	Doxazosinum	Doxorion, tabletki, 4 mg	30 szt.	05909991320751	2017-09-01	5 lat	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	11,34	17,19	17,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1290	Doxazosinum	Doxorion, tabletki, 4 mg	30 szt.	05909991320751	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	11,34	17,19	17,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	5,16
1291	Doxazosinum	Dozox, tabl., 4 mg	30 tabl.	05901720140005	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,36	24,56	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,47
1292	Doxazosinum	Dozox, tabl., 4 mg	30 tabl.	05901720140005	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,36	24,56	22,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	8,96
1293	Doxazosinum	Dozox, tabl., 4 mg	90 tabl.	05901720140012	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	54,43	67,32	66,86	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	10,06
1294	Doxazosinum	Dozox, tabl., 4 mg	90 tabl.	05901720140012	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	54,43	67,32	66,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	20,52
1295	Doxazosinum	Kamiren, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990491315	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	13,93	17,97	11,14	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	10,03
1296	Doxazosinum	Kamiren, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990491315	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	13,93	17,97	11,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	10,17

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1297	Doxazosinum	Kamiren, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990491414	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,66	25,92	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,83
1298	Doxazosinum	Kamiren, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990491414	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,66	25,92	22,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	10,32
1299	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990022571	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,66	25,92	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,83
1300	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990022571	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,66	25,92	22,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	10,32
1301	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	60 szt.	05909991013820	2018-05-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	38,02	48,09	44,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,92
1302	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	60 szt.	05909991013820	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	38,02	48,09	44,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	16,89
1303	Doxazosinum	Zoxon 1, tabl., 1 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990903320	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,80	13,23	5,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	10,86
1304	Doxazosinum	Zoxon 1, tabl., 1 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990903320	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,80	13,23	5,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	9,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1305	Doxazosinum	Zoxon 2, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990903429	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	16,65	20,83	11,14	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	12,89
1306	Doxazosinum	Zoxon 2, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990903429	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	16,65	20,83	11,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 roku życia	30%	13,03
1307	Doxazosinum	Zoxon 4, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990903511	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,36	24,56	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,47
1308	Doxazosinum	Zoxon 4, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990903511	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,36	24,56	22,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	8,96
1309	Doxazosinum	Zoxon 4, tabl., 4 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990080267	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	59,71	72,87	66,86	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	15,61
1310	Doxazosinum	Zoxon 4, tabl., 4 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990080267	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	59,71	72,87	66,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	26,07
1311	Doxycyclinum	Doxycyclinum Polfarmex, kaps. twarde, 100 mg	10 szt.	05909991330576	2018-05-01	3 lata	87.0, Antybiotyki tetracyklinowe - doksycyklina	5,67	8,24	8,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,12
1312	Doxycyclinum	Doxycyclinum TZF, kaps. twarde, 100 mg	10 szt. (2 szt.po 5 szt.)	05909990072316	2019-01-01	3 lata	87.0, Antybiotyki tetracyklinowe - doksycyklina	7,56	10,23	8,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1313	Dulaglutidum	Trulicity, roztw. do wstrz., 1,5 mg	2 wstrz.po 0,5 ml	05909991219161	2020-01-01	2 lata	252.0, Leki przeciwcukrzycowe - agoniści GLP-1	169,02	194,21	180,03	Cukrzyca typu 2, u pacjentów przed włączeniem insuliny, leczonych co najmniej dwoma doustnymi lekami hipoglikemizującymi od co najmniej 6 miesięcy, z HbA1c \geq 8 %, z otyłością definiowaną jako BMI \geq 35 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: - wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, - nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu		30%	68,19
1314	Duloxetine	Depratal, tabl. dojelitowe, 30 mg	28 szt.	05909991324551	2020-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	17,98	22,76	14,53	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	12,59
1315	Duloxetine	Depratal, tabl. dojelitowe, 30 mg	56 szt.	05906414003185	2020-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	32,01	39,68	29,05	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	19,35
1316	Duloxetine	Depratal, tabl. dojelitowe, 60 mg	28 szt.	05909991324537	2020-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	32,01	39,68	29,05	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	19,35
1317	Duloxetine	Depratal, tabl. dojelitowe, 60 mg	56 szt.	05906414003192	2020-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	64,02	76,48	58,11	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	35,80
1318	Duloxetine	Dulofer, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg	28 szt.	05909991419776	2020-11-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	10,64	15,05	14,53	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	4,88
1319	Duloxetine	Dulofer, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg	28 szt.	05909991419813	2020-11-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	21,28	28,42	28,42	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	8,53
1320	Duloxetine	Duloxetine Mylan, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg	28 szt.	05901797710644	2020-09-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	11,12	15,55	14,53	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	5,38
1321	Duloxetine	Duloxetine Mylan, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg	28 szt.	05901797710668	2020-09-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,14	29,32	29,05	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	8,99
1322	Duloxetine	Duloxetine Zentiva, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg	28 szt.	05909991231040	2020-09-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	10,64	15,05	14,53	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	4,88
1323	Duloxetine	Duloxetine Zentiva, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg	28 szt.	05909991231064	2020-09-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	21,28	28,42	28,42	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	8,53

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1324	Duloxetine	Dulsevia, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg	28 szt.	05909991386498	2020-09-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	11,45	15,90	14,53	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	5,73
1325	Duloxetine	Dulsevia, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg	28 szt.	05909991222239	2020-03-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	11,49	15,94	14,53	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	5,77
1326	Duloxetine	Dulsevia, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg	56 szt.	05909991222253	2020-03-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,98	30,20	29,05	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	9,87
1327	Duloxetine	Dulsevia, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg	28 szt.	05909991383688	2020-09-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,90	30,12	29,05	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	9,79
1328	Duloxetine	Dulsevia, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg	28 szt.	05909991222321	2020-03-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,98	30,20	29,05	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	9,87
1329	Duloxetine	Dulsevia, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg	56 szt.	05909991383695	2020-09-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	45,79	57,34	57,34	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	17,20
1330	Duloxetine	Dulsevia, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg	56 szt.	05909991222345	2020-03-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	45,96	57,53	57,53	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	17,26
1331	Duloxetine	Dulsevia, kaps. dojelitowe twarde, 90 mg	28 szt.	05909991352172	2020-03-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	34,47	44,05	43,58	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	13,54
1332	Duloxetine	Dulxetenon, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg	28 szt.	05909991396688	2020-11-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	10,63	15,04	14,53	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	4,87
1333	Duloxetine	Dulxetenon, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg	28 szt.	05909991396664	2020-11-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	21,27	28,40	28,40	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	8,52
1334	Duloxetine	Dutilox, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg	28 szt.	05909991249540	2020-03-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	11,49	15,94	14,53	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	5,77
1335	Duloxetine	Dutilox, kaps. dojelitowe twarde, 30 mg	56 szt.	05909991249618	2020-09-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,98	30,20	29,05	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	9,87
1336	Duloxetine	Dutilox, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg	28 szt.	05909991249885	2020-03-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,98	30,20	29,05	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	9,87
1337	Duloxetine	Dutilox, kaps. dojelitowe twarde, 60 mg	56 szt.	05909991249946	2020-09-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	45,96	57,53	57,53	Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10)		30%	17,26
1338	Dutasteridum	Adadut, kaps. miękkie, 0,5 mg	30 szt.	05909991328696	2020-09-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	22,12	28,18	22,19	Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego		30%	12,65

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1339	Dutasteridum	Dutafin, kaps. miękkie, 0,5 mg	30 szt.	05909991372606	2020-11-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	16,42	22,19	22,19	Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego		30%	6,66
1340	Empagliflozinum	Jardiance, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909991138509	2019-11-01	2 lata	251.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - flozyny	146,99	170,38	166,26	Cukrzyca typu 2, u pacjentów przed włączeniem insuliny, leczonych co najmniej dwoma doustnymi lekami hipoglikemizującymi od co najmniej 6 miesięcy, z HbA1c \geq 8 % oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: -wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu, -otyłość		30%	54,00
1341	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990015030	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,26	6,10	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,59
1342	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990015054	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,37	11,74	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,72
1343	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990020836	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,88	11,22	11,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
1344	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 20 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990020829	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,58	20,08	20,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1345	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990014934	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,91	3,88	2,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,88
1346	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 5 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990014958	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,31	7,21	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,70

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1347	Enoxaparinum natriicum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.po 0,2 ml	05909990048328	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	47,97	58,04	40,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	21,07

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1348	Enoxaparinum natriicum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.po 0,4 ml	05909990048427	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	96,41	112,62	80,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p><1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczęciu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL</p>	ryczałt	35,49

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1349	Enoxaparinum natriicum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.po 0,6 ml	05909990774821	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	135,53	155,98	120,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	38,68

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1350	Enoxaparinum natriicum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.po 0,8 ml	05909990775026	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	175,12	199,27	160,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	42,88

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1351	Enoxaparinum natriicum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.po 1 ml	05909990774920	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	265,39	295,47	200,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	99,97

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1352	Enoxaparinum natriicum	Clexane forte, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg/0,8 ml	10 amp.-strz.po 0,8 ml	05909990891429	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	292,08	324,35	240,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	89,76

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1353	Enoxaparinum natriicum	Clexane forte, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/1 ml	10 amp.-strz.po 1 ml	05909990891528	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	345,84	382,09	301,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	88,85

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1354	Enoxaparinum natriicum	Losmina, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 100 mg/1 ml	10 amp.-strz.	05909991379001	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	156,60	181,24	181,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p><1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL</p>	ryczałt	5,33

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1355	Enoxaparinum natriicum	Losmina, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 20 mg/0,2 ml	10 amp.-strz.	05909991378783	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	31,32	40,56	40,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p><1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL</p>	ryczałt	3,59

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1356	Enoxaparinum natriicum	Losmina, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 40 mg/0,4 ml	10 amp.-strz.	05909991379186	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	62,64	77,16	77,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p><1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL</p>	ryczałt	3,20

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1357	Enoxaparinum natriicum	Losmina, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 60 mg/0,6 ml	10 amp.-strz.	05909991379100	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	93,96	112,33	112,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p><1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL</p>	ryczałt	3,20

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1358	Enoxaparinum natriicum	Losmina, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 80 mg/0,8 ml	10 amp.-strz.	05909991378943	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	125,28	146,93	146,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p><1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL</p>	ryczałt	4,27

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1359	Enoxaparinum natriicum	Neoparin, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/1 ml	10 amp.-strz.po 1 ml	05906395161096	2019-11-01 - dla kolumny 12, <1>2020-09-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	164,16	189,18	189,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczęciu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	5,33

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1360	Enoxaparinum natriicum	Neoparin, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/0,2 ml	10 amp.-strz.po 0,2 ml	05906395161010	2019-11-01 - dla kolumny 12, <1>2020-09-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	32,83	42,14	40,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	5,17

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1361	Enoxaparinum natriicum	Neoparin, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/0,4 ml	10 amp.-strz.po 0,4 ml	05906395161034	2019-11-01 - dla kolumny 12, <1>2020-09-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	65,66	80,33	80,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepiających u kobiet ciężarnych po wszczęciu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1362	Enoxaparinum natriicum	Neoparin, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg/0,6 ml	10 amp.-strz.po 0,6 ml	05906395161058	2019-11-01 - dla kolumny 12, <1>2020-09-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	98,50	117,10	117,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczęciu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1363	Enoxaparinum natriicum	Neoparin, roztwór do wstrzykiwań, 80 mg/0,8 ml	10 amp.-strz.po 0,8 ml	05906395161072	2019-11-01 - dla kolumny 12, <1>2020-09-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	131,33	153,30	153,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepiających u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	4,27

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1364	Enoxaparinum natriicum	Neoparin Forte, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 120 mg/0,8 ml	10 amp.-strz.	05906395161126	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	194,40	221,79	221,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<p><1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL</p>	ryczałt	6,40

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1365	Enoxaparinum natriicum	Neoparin Forte, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 150 mg/1 ml	10 amp.-strz.	05906395161164	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	243,00	274,11	274,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	8,00
1366	Enzyma pancreatis	Kreon 25 000, kaps. dojel., 25000 J.Ph.Eur.Lipazy	50 szt. (1 but.po 50 szt.)	05909990042579	2019-01-01	3 lata	13.0, Enzymy trzustkowe	47,41	57,77	45,35	Mukowiscydoza; Stan po resekcji trzustki		bezpłatny do limitu	12,42
1367	Eprosartanum	Teveten, tabl. powł., 600 mg	14 szt. (1 blist.po 14 szt.)	05909990868414	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,25	25,14	6,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,91
1368	Ergotaminum	Ergotaminum Filofam, tabl. drażowane, 1 mg	20 szt.	05909990211517	2019-01-01	3 lata	154.0, Leki przeciwmigrenowe - ergotamina	3,48	5,11	5,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,56

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1369	Esomeprazolom	Emanera, kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg	28 kaps.	05909990926497	2019-05-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,11	8,84	8,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,42
1370	Esomeprazolom	Emanera, kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg	56 kaps.	05909991074975	2019-05-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,25	16,93	16,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,47
1371	Esomeprazolom	Emanera, kapsułki dojelitowe, twarde, 40 mg	28 kaps.	05909990926534	2019-05-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,25	16,93	16,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,47
1372	Esomeprazolom	Emanera, kapsułki dojelitowe, twarde, 40 mg	56 kaps.	05909991074999	2019-05-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	24,49	32,06	32,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,03
1373	Esomeprazolom	Helides, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 szt.	05909990841332	2019-03-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,45	10,24	8,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,82
1374	Esomeprazolom	Helides, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 szt.	05909990841363	2019-03-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	14,04	18,81	17,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,97
1375	Esomeprazolom	Mesopral, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 szt.	05909990876280	2019-05-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,12	8,85	8,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,43
1376	Esomeprazolom	Mesopral, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 szt.	05909990876778	2019-05-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,27	16,95	16,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,48
1377	Esomeprazolom	Texibax, tabl., 20 mg	28 szt.	05909991268275	2019-01-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	5,99	8,71	8,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,36
1378	Esomeprazolom	Texibax, tabl., 40 mg	28 szt.	05909991268282	2019-01-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	11,99	16,66	16,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,33
1379	Estradiolum	Climara-50, system transdermalny, 50 µg/24h	4 szt.	05909990458318	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	17,93	24,61	24,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	7,38
1380	Estradiolum	Divigel 0,1%, żel, 0,5 mg/0,5 g	28 szt.	05909990447619	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	26,68	31,14	11,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	23,28

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1381	Estradiolum	Divigel 0,1%, żel, 1 mg/g	28 szt.	05909991382100	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	25,11	31,36	22,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	15,65
1382	Estradiolum	Divigel 0,1%, żel, 1 mg/g	28 szt.	05909990447718	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	33,48	40,14	22,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	24,43
1383	Estradiolum	Estrofem, tabl. powł., 2 mg	28 tabl.	05909990330713	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	11,43	15,90	15,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	4,77
1384	Estradiolum	Estrofem mite, tabl. powł., 1 mg	28 tabl.	05909990823215	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	10,74	13,58	7,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	8,02
1385	Estradiolum	Oesclim 25, system transdermalny, 25 µg/24h	6 szt.	05909990761517	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	17,28	21,26	11,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	13,40
1386	Estradiolum	Oesclim 50, system transdermalny, 50 µg/24h	6 szt.	05909990761616	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	17,28	23,13	22,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	7,42
1387	Estradiolum	System 50, system transdermalny, 3.2 mg	6 szt.	05909990169214	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	16,63	22,45	22,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	F64.0 (wg ICD-10)	30%	6,74
1388	Estradiolum + Drospirenonum	Angeliq, tabl. powł., 1+2 mg	28 szt. (1 blist.po 28 szt.)	05909990221073	2019-01-01	3 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	38,88	44,72	15,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	33,59

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1389	Estradiolum + Dydrogesteronum	Femoston conti, tabl. powł., 1+5 mg	28 szt.	05909990973316	2019-01-01	3 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	19,44	24,31	15,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,18
1390	Estradiolum + Medroxyprogesteronum	Divina, tabl., 2 mg, 2+10 mg	21 szt. (1 blist.po 21 szt.)	05909990661411	2019-01-01	3 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	9,68	14,06	14,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,22
1391	Estradiolum + Norethisteroni acetat	System Conti, system transdermalny, plaster, 3,2+11,2 mg	8 szt.	05909990444717	2020-03-01	3 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	31,30	37,87	22,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,16
1392	Estradiolum + Norethisteroni acetat	System Sequi, system transdermalny, plaster, 3,2; 3,2+11,2 mg	8 szt. (4 plastry System 50 + 4 plastry System Conti)	05909990444816	2020-03-01	3 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	22,94	29,08	22,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,37
1393	Estradiolum + Norethisteronum	Activelle, tabl. powł., 1+0,5 mg	28 tabl.	05909990451210	2019-01-01	3 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	21,93	26,93	15,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,80
1394	Estradiolum + Norethisteronum	Cliovelle 1 mg / 0,5 mg tabletki, tabl., 1+0,5 mg	28 szt. (1 blist.po 28 szt.)	0590999067794	2019-01-01	3 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	18,14	22,95	15,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,82
1395	Estradiolum + Norethisteronum	Kliogest, tabl. powł., 2+1 mg	28 tabl.	05909990329717	2019-01-01	3 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	21,20	26,16	15,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,03
1396	Estradiolum + Norgestrelum	Cyclo-Progynova, tabl. powł., 2,2+0,5 mg	21 szt. (1 blist.po 21 szt.)	05909990304219	2019-01-01	3 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	5,40	9,57	9,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,87
1397	Ethambutoli hydrochloridum	Ethambutol Teva, kaps., 250 mg	250 szt.	05909990227310	2020-03-01	3 lata	240.0, Leki przeciwpłatkowe - inne - etambutol	91,80	109,71	109,71	Gruźlica, w tym również gruźlica lekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny do limitu	0,00
1398	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Levomine, tabl. powł., 0,03+0,15 mg	21 szt.	05909990879458	2018-09-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynloestradiol, lewonorgestrel lub medroxyprogesteron	5,56	8,04	7,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,93

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1399	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Levomine, tabl. powł., 30+150 µg	63 szt.	05909990879465	2019-03-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	15,66	21,34	21,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,40
1400	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Microgynon 21, tabl. powł., 30+150 µg	21 szt. (1 blist.po 21 szt.)	05909990060016	2019-01-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,72	8,20	7,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,09
1401	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Microgynon 21, tabl. powł., 30+150 µg	63 szt. (3 blist.po 21 szt.)	05909990060023	2019-01-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	16,20	21,91	21,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,57
1402	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Rigevidon, tabl. drażowane, 0,03+0,15 mg	21 szt.	05909997223414	2019-07-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,40	7,87	7,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,76
1403	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Rigevidon, tabl. powł., 0,03+0,15 mg	21 szt.	05909991383404	2019-03-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,40	7,87	7,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,76
1404	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Rigevidon, tabl. drażowane, 0,03+0,15 mg	21 szt.	05909991383817	2019-03-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,40	7,87	7,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,76
1405	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Rigevidon, tabl. powł., 0,03+0,15 mg	21 szt.	05909990873319	2019-01-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,67	8,15	7,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,04
1406	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Stediril 30, tabl. drażowane, 0,03+0,15 mg	21 tabl. (1 blist.po 21 szt.)	05909990072514	2019-01-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,71	8,20	7,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,09
1407	Ethosuximidum	Petinimid, kaps., 250 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990244911	2019-01-01	3 lata	157.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - etosuksymid	31,72	40,81	40,81	Padaczka		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1408	Everolimusum	Certican tabletki, tabl., 0,25 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990211654	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	135.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - everolimus	407,46	451,36	451,36	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
1409	Everolimusum	Certican tabletki, tabl., 0,5 mg	60 szt. (6 blist. po 10 szt.)	05909990211357	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	135.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - everolimus	840,51	917,10	917,10	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
1410	Everolimusum	Certican tabletki, tabl., 0,75 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990211845	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	135.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - everolimus	1273,61	1382,34	1375,65	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	9,89
1411	Exemestanum	Etadron, tabl. powł., 25 mg	30 szt.	05909990798094	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	62,64	74,90	55,39	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	19,51
1412	Exemestanum	Glandex, tabl. powł., 25 mg	30 szt.	05909990812202	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	62,76	75,03	55,39	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	19,64
1413	Exemestanum	Symex, tabletki drażowane, 25 mg	30 tabl.	05909991335489	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	62,76	75,03	55,39	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	19,64
1414	Ezetimibum	Esetin, tabletki, 10 mg	30 tabl.	05909991388669	2019-05-01	3 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	21,22	25,82	13,75	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przełaskowej lub kardiologicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z powodu choroby miażdżycowej, hipercholesterolemii rodzinnej		30%	16,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1415	Ezetimibum	Etibax, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991402303	2020-03-01	3 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	9,02	12,83	12,83	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przezkómej lub kardiochirurgicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z powodu choroby miażdżycowej, hipercholesterolemii rodzinnej		30%	3,85
1416	Ezetimibum	Etibax, tabl., 10 mg	90 szt.	05909991402310	2020-03-01	3 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	28,99	37,54	37,54	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przezkómej lub kardiochirurgicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z powodu choroby miażdżycowej, hipercholesterolemii rodzinnej		30%	11,26
1417	Ezetimibum	Ezehron, tabletki, 10 mg	28 tabl.	05909991347161	2018-07-01	3 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	15,57	19,71	12,83	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przezkómej lub kardiochirurgicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z powodu choroby miażdżycowej, hipercholesterolemii rodzinnej		30%	10,73
1418	Ezetimibum	Ezen, tabletki, 10 mg	28 szt.	05909991096229	2018-07-01	3 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	21,24	25,66	12,83	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przezkómej lub kardiochirurgicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z powodu choroby miażdżycowej, hipercholesterolemii rodzinnej		30%	16,68
1419	Ezetimibum	Ezetimibe Mylan, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991189822	2018-07-01	3 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	23,76	28,31	12,83	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przezkómej lub kardiochirurgicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z powodu choroby miażdżycowej, hipercholesterolemii rodzinnej		30%	19,33

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1420	Ezetimibum	Ezoleta, tabletki, 10 mg	30 szt.	05909991311407	2018-07-01	3 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	9,72	13,75	13,75	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przezkómej lub kardiochirurgicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z powodu choroby miażdżycowej, hipercholesterolemii rodzinnej		30%	4,13
1421	Ezetimibum	Ezolip, tabletki, 10 mg	30 tabl.	05909991304416	2018-09-01	3 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	22,57	27,24	13,75	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przezkómej lub kardiochirurgicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z powodu choroby miażdżycowej, hipercholesterolemii rodzinnej		30%	17,62
1422	Ezetimibum	Lipegis, tabletki, 10 mg	30 tabl.	05909990996902	2019-07-01	3 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	21,60	26,22	13,75	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przezkómej lub kardiochirurgicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z powodu choroby miażdżycowej, hipercholesterolemii rodzinnej		30%	16,60
1423	Ezetimibum	Mizetib, tabletki, 10 mg	28 tabl.	05903060613973	2018-07-01	3 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	23,76	28,31	12,83	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przezkómej lub kardiochirurgicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z powodu choroby miażdżycowej, hipercholesterolemii rodzinnej		30%	19,33
1424	Ezetimibum	Symezet, tabletki w blistrze, 10 mg	30 szt.	05909991347529	2018-07-01	3 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	10,61	14,67	13,75	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przezkómej lub kardiochirurgicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z powodu choroby miażdżycowej, hipercholesterolemii rodzinnej		30%	5,05

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1425	Famotidinum	Famogast, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990014736	2019-01-01	3 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	4,29	5,77	4,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,58
1426	Famotidinum	Famogast, tabl. powł., 20 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990014729	2019-01-01	3 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	8,47	11,30	8,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,73
1427	Famotidinum	Famogast, tabl. powł., 40 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990014835	2019-01-01	3 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	8,40	11,23	8,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,66
1428	Famotidinum	Famogast, tabl. powł., 40 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990014828	2019-01-01	3 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	15,79	20,62	17,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,48
1429	Febuxostatium	Adenuric, tabl. powł., 120 mg	28 tabl.	05909990761562	2019-03-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	55,08	63,44	28,63	Zapobieganie i leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów poddawanych chemioterapii z powodu nowotworów krwi z umiarkowanym do wysokiego ryzykiem wystąpienia zespołu rozpadu guza, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych		50%	49,13
1430	Febuxostatium	Adenuric, tabl. powł., 120 mg	28 tabl.	05909990761562	2019-03-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	55,08	63,44	28,63	Leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złogów moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych		30%	43,40
1431	Febuxostatium	Adenuric, tabl. powł., 80 mg	28 tabl.	05909990761548	2019-03-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	55,08	62,09	19,08	Leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złogów moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych		30%	48,73
1432	Febuxostatium	Denofix, tabl. powł., 120 mg	28 szt.	05909991391607	<1>2020-03-01/<2>2019-11-01	<1>3 lata/<2>2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	43,08	50,84	28,63	<1>Zapobieganie i leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów poddawanych chemioterapii z powodu nowotworów krwi z umiarkowanym do wysokiego ryzykiem wystąpienia zespołu rozpadu guza, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych		50%	36,53

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1433	Febuxostatium	Denofix, tabl. powł., 120 mg	28 szt.	05909991391607	<1>2020-03-01/<2>2019-11-01	<1>3 lata/<2>2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	43,08	50,84	28,63	<2>Leczenie przewlekłej hiperurykemii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złożeń moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych		30%	30,80
1434	Febuxostatium	Denofix, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	05909991391522	2019-11-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	28,72	34,42	19,08	Leczenie przewlekłej hiperurykemii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złożeń moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych		30%	21,06
1435	Febuxostatium	Febuxostat Accord, tabl. powł., 120 mg	28 szt.	05909991395186	2019-09-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	43,09	50,85	28,63	Leczenie przewlekłej hiperurykemii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złożeń moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych		30%	30,81
1436	Febuxostatium	Febuxostat Accord, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	05909991395131	2019-09-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	28,73	34,44	19,08	Leczenie przewlekłej hiperurykemii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złożeń moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych		30%	21,08
1437	Febuxostatium	Febuxostat Krka, tabl. powł., 120 mg	28 szt.	03838989705145	2019-07-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	45,36	53,24	28,63	Zapobieganie i leczenie przewlekłej hiperurykemii u dorosłych pacjentów poddawanych chemioterapii z powodu nowotworów krwi z umiarkowanym do wysokiego ryzykiem wystąpienia zespołu rozpadu guza, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych		50%	38,93
1438	Febuxostatium	Febuxostat Krka, tabl. powł., 120 mg	28 szt.	03838989705145	2019-07-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny	45,36	53,24	28,63	Leczenie przewlekłej hiperurykemii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złożeń moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych		30%	33,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1439	Febuxostatium	Febuxostat Krka, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	03838989705152	2019-07-01	2 lata	145,0, Leki stosowane w leczeniu dny	30,24	36,01	19,08	Leczenie przewlekłej hiperurykemii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złogów moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych		30%	22,65
1440	Felodipinum	Plendil, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	28 szt.	05909990344918	2019-01-01	3 lata	41,0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	13,87	18,07	13,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,28
1441	Felodipinum	Plendil, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	28 szt.	05909990344819	2019-01-01	3 lata	41,0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,29	12,81	6,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,92
1442	Fenofibratum	Apo-Feno 200 M, kaps. twarde, 200 mg	30 szt.	05909990909414	2019-01-01	3 lata	47,0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	14,63	19,71	18,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,94
1443	Fenofibratum	Biofibrat, kaps. twarde, 200 mg	30 szt.	05909990754496	2019-03-01	3 lata	47,0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	15,50	20,63	18,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,86
1444	Fenofibratum	Biofibrat, kaps. twarde, 267 mg	30 szt.	05909990754526	2019-05-01	3 lata	47,0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	20,74	27,09	24,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,04
1445	Fenofibratum	Fenardin, kaps. twarde, 160 mg	30 szt. (3 blist.po 10)	05909990713974	2018-01-01	5 lat	47,0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	15,88	21,03	18,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,26
1446	Fenofibratum	Fenardin, kaps. twarde, 267 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990611065	2019-01-01	3 lata	47,0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	20,84	27,19	24,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,14
1447	Fenofibratum	Grofibrat, kaps., 100 mg	50 szt.	05909990109814	2019-01-01	3 lata	47,0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	8,59	12,90	12,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,87
1448	Fenofibratum	Grofibrat 200, kaps., 200 mg	30 szt.	05909990492114	2019-01-01	3 lata	47,0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	13,93	18,98	18,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,21
1449	Fenofibratum	Grofibrat M, kapsułki twarde, 267 mg	30 kaps.	05907594032309	2019-03-01	3 lata	47,0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	17,82	24,78	24,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,43
1450	Fenofibratum	Grofibrat M, kapsułki twarde, 267 mg	60 kaps.	05907594032408	2019-03-01	3 lata	47,0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	35,64	46,68	46,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,00
1451	Fenofibratum	Grofibrat M, kapsułki twarde, 267 mg	90 kaps.	05907594032507	2019-03-01	3 lata	47,0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	53,46	67,77	67,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,33
1452	Fenofibratum	Grofibrat S, tabl. powł., 160 mg	30 tabl.	05909991212339	2018-07-01	3 lata	47,0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	13,61	18,64	18,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,87

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1453	Fenofibratum	Grofibrat S, tabletki powlekane, 160 mg	60 szt.	05907594031500	2018-05-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	27,54	35,70	35,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,71
1454	Fenofibratum	Grofibrat S, tabletki powlekane, 160 mg	90 szt.	05907594031609	2018-05-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	41,04	51,87	51,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,56
1455	Fenofibratum	Grofibrat S, tabl. powl., 215 mg	30 tabl.	05909991201173	2018-07-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	18,14	24,36	24,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,31
1456	Fenofibratum	Grofibrat S, tabletki powlekane, 215 mg	60 szt.	05907594031708	2018-05-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	36,72	46,78	46,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,03
1457	Fenofibratum	Grofibrat S, tabletki powlekane, 215 mg	90 szt.	05907594031807	2018-05-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	55,08	68,05	68,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,42
1458	Fenofibratum	Lipanthyl 200M, kaps., 200 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990687947	2019-01-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	18,60	23,88	18,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,11
1459	Fenofibratum	Lipanthyl 267M, kaps., 267 mg	30 szt.	05909990492817	2019-01-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	24,83	31,38	24,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,33
1460	Fenofibratum	Lipanthyl Supra 160, tabl. powl., 160 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990903917	2019-01-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	18,60	23,88	18,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,11
1461	Fenofibratum	Lipanthyl Supra 215 mg, tabl. powl., 215 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990431342	2019-01-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	24,83	31,38	24,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,33
1462	Fenoterolum	Berotec N 100, aerozol inhalacyjny, roztwór, 100 µg/dawkę	1 poj.po 10 ml (200 daw.)	05909990376414	2019-01-01	3 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	20,20	25,16	16,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,12
1463	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	Berodual, roztwór do nebulizacji, 0,5+0,25 mg/ml	20 ml	05909990101917	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	18,14	21,78	9,66	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli	mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo - płucna; dyskineza rzęsek	ryczałt	15,32
1464	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	Berodual N, aerozol inhalacyjny, roztwór, 50+21 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 200 dawek	05909990917815	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	24,62	30,33	19,31	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo - płucna; dyskineza rzęsek	30%	16,81

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1465	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 100 µg/h	5 szt.	05909990765713	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	81,00	99,73	99,73	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	3,20
1466	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 25 µg/h	5 szt.	05909990765416	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	32,23	40,97	35,28	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	8,89
1467	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 50 µg/h	5 szt.	05909990765515	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	48,60	61,71	61,71	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	3,20
1468	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 75 µg/h	5 szt.	05909990765614	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	64,80	81,17	81,17	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	3,20
1469	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 100 µg	28 tabl.	05909990643011	2018-09-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	529,18	582,03	582,03	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1470	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 200 µg	28 tabl.	05909990643035	2019-01-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	529,18	582,03	582,03	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1471	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 400 µg	28 tabl.	05909990643059	2019-01-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	529,18	582,03	582,03	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1472	Fentanylum	Fenta MX 100, system transdermalny, 100 µg/h	5 szt.	05909990054695	2018-07-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	108,00	128,08	128,08	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	3,20
1473	Fentanylum	Fenta MX 25, system transdermalny, 25 µg/h	5 szt.	05909990054589	2018-07-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	27,00	35,48	35,28	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	3,40
1474	Fentanylum	Fenta MX 50, system transdermalny, 50 µg/h	5 szt.	05909990054626	2018-07-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	54,00	67,38	67,38	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	3,20
1475	Fentanylum	Fenta MX 75, system transdermalny, 75 µg/h	5 szt.	05909990054664	2018-07-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	81,00	98,18	98,18	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	3,20
1476	Fentanylum	Fentanyl Actavis, system transdermalny, plaster, 100 µg/h	10 szt.	05909991204853	2018-11-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	217,87	247,43	247,43	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	6,40
1477	Fentanylum	Fentanyl Actavis, system transdermalny, plaster, 100 µg/h	5 szt.	05909990000098	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	108,22	128,31	128,31	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	3,20
1478	Fentanylum	Fentanyl Actavis, system transdermalny, plaster, 25 µg/h	10 szt.	05909991204822	2018-11-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	56,14	69,63	69,63	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	3,20
1479	Fentanylum	Fentanyl Actavis, system transdermalny, plaster, 50 µg/h	10 szt.	05909991204839	2018-11-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	109,78	129,95	129,95	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	3,20
1480	Fentanylum	Fentanyl Actavis, system transdermalny, plaster, 50 µg/h	5 szt.	05909990000050	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	54,54	67,95	67,95	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	3,20
1481	Fentanylum	Fentanyl Actavis, system transdermalny, plaster, 75 µg/h	10 szt.	05909991204846	2018-11-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	163,26	188,55	188,55	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	4,80

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1482	Fentanylum	Fentanyl Actavis, system transdermalny, plaster, 75 µg/h	5 szt.	05909990000081	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	80,78	97,95	97,95	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	3,20
1483	Fentanylum	Instanyl, aerozol do nosa, roztwór, 100 µg/dawkę	1 but.po 2,9 ml (20 daw.)	05909990699735	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	152.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania donosowego	361,12	400,85	400,85	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwałe działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ból przebijający u dzieci z chorobą nowotworową, które w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawane są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwałe działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ryczałt	3,20
1484	Fentanylum	Instanyl, aerozol do nosa, roztwór, 200 µg/dawkę	1 but.po 5 ml (40 daw.)	05909990699889	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	152.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania donosowego	734,15	801,69	801,69	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwałe działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ból przebijający u dzieci z chorobą nowotworową, które w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawane są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwałe działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ryczałt	3,20
1485	Fentanylum	Instanyl, aerozol do nosa, roztwór, 50 µg/dawkę	1 but.po 1,8 ml (10 daw.)	05909990699643	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	152.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania donosowego	174,60	200,41	200,41	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwałe działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ból przebijający u dzieci z chorobą nowotworową, które w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawane są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwałe działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ryczałt	3,20
1486	Fentanylum	Matrifen 100 mikrogramów/godzinę system transdermalny, system transdermalny, 100 µg/h	5 szt. (5 sasz.po 1 szt.)	05909990043330	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	117,72	138,29	138,29	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	3,20
1487	Fentanylum	Matrifen 12 mikrogramów/godzinę system transdermalny, system transdermalny, 12 µg/h	5 szt. (5 sasz.po 1 szt.)	05909990043163	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	14,13	19,31	16,93	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	5,58
1488	Fentanylum	Matrifen 25 mikrogramów/godzinę system transdermalny, system transdermalny, 25 µg/h	5 szt. (5 sasz.po 1 szt.)	05909990043279	2019-01-01	3 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	29,43	38,03	35,28	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	5,95

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1489	Fentanylum	Matrifen 50 mikrogramów/godzinę system transdermalny, system transdermalny, 50 µg/h	5 szt. (5 sasz.po 1 szt.)	05909990043385	2019-01-01	3 lata	152.4. Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	58,86	72,48	70,55	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	5,13
1490	Fentanylum	Matrifen 75 mikrogramów/godzinę system transdermalny, system transdermalny, 75 µg/h	5 szt. (5 sasz.po 1 szt.)	05909990043224	2019-01-01	3 lata	152.4. Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania przezskórnego	88,29	105,83	105,83	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	3,20
1491	Fentanylum	PecFent, aerozol do nosa, roztwór, 100 µg/dawkę	1,55 ml (1 butelka)	05909990955503	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	152.2. Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania donosowego	139,68	162,49	162,49	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ból przebijający u dzieci z chorobą nowotworową, które w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawane są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ryczałt	3,20
1492	Fentanylum	PecFent, aerozol do nosa, roztwór, 100 µg/dawkę	4 but. po 1,55 ml	05909990955527	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	152.2. Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania donosowego	584,93	641,36	641,36	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ból przebijający u dzieci z chorobą nowotworową, które w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawane są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ryczałt	3,20
1493	Fentanylum	PecFent, aerozol do nosa, roztwór, 400 µg/dawkę	1,55 ml (1 butelka)	05909990955541	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	152.2. Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania donosowego	139,68	162,49	162,49	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ból przebijający u dzieci z chorobą nowotworową, które w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawane są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ryczałt	3,20
1494	Fentanylum	PecFent, aerozol do nosa, roztwór, 400 µg/dawkę	4 but. po 1,55 ml	05909990955558	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	152.2. Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania donosowego	584,93	641,36	641,36	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ból przebijający u dzieci z chorobą nowotworową, które w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawane są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1495	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 133 µg	30 tabl.	05909991074647	2018-07-01	3 lata	152.1. Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	567,00	622,73	622,73	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwałe działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1496	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 267 µg	30 tabl.	05909991074685	2018-07-01	3 lata	152.1. Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	567,00	622,73	622,73	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwałe działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1497	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 400 µg	30 tabl.	05909991074739	2018-07-01	3 lata	152.1. Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	567,00	622,73	622,73	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwałe działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1498	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 533 µg	30 tabl.	05909991074777	2018-07-01	3 lata	152.1. Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	567,00	622,73	622,73	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwałe działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1499	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 67 µg	30 tabl.	05909991074593	2018-07-01	3 lata	152.1. Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	567,00	622,73	622,73	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwałe działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1500	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 800 µg	30 tabl.	05909991074821	2018-07-01	3 lata	152.1. Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	567,00	622,73	622,73	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwałe działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1501	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	05055565713846	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	56,81	66,68	32,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona - w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	37,33
1502	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	05055565713860	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	144,62	167,91	162,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona - w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	8,37
1503	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	7 amp.-strz.	05055565726068	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	207,74	235,92	227,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona - w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	11,29
1504	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	05055565713853	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	95,69	109,81	52,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona - w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	60,93
1505	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	05055565713877	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	240,95	271,55	260,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona - w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	14,37
1506	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	7 amp.-strz.	05055565726075	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	343,35	381,47	364,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona - w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	20,14

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1507	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 12 mln j./0,2 ml	5 amp.-strz.po 0,2 ml	05909990904747	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	87,77	102,71	65,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona - w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	40,81
1508	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.po 0,5 ml	05909990904778	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	206,28	232,65	162,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona - w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	73,11
1509	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.po 0,5 ml	05909990904808	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	330,04	365,09	260,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona - w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	107,91
1510	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	05909990739394	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	136,30	159,18	159,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona - w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
1511	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,8 ml	5 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	05909990739455	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	224,64	254,42	254,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona - w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
1512	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.po 0,5 ml	05909990687787	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	145,47	168,80	162,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona - w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	9,26
1513	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.po 0,5 ml	05909990687848	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	230,31	260,38	260,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona - w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
1514	Finasteridum	Adaster, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909990711949	2019-11-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	21,81	27,85	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	8,86

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1515	Finasteridum	Adaster, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05909990711987	2019-11-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	65,42	78,36	66,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	21,39
1516	Finasteridum	Androster, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909990055470	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	22,68	28,76	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,77
1517	Finasteridum	Androster, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05909990906154	2019-09-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	65,88	78,84	66,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	21,87
1518	Finasteridum	Antiprost, tabl. powł., 5 mg	30 tabl.	05909990067770	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,98	30,12	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	11,13
1519	Finasteridum	Apo-Fina, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990048670	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,06	29,16	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	10,17
1520	Finasteridum	Apo-Fina, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05909990938797	2018-09-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	70,09	83,26	66,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	26,29
1521	Finasteridum	FinaGen, tabl. powł., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990692781	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	18,79	24,45	20,71	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,94
1522	Finasteridum	Finamef, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991222673	2018-11-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	18,36	24,23	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,24
1523	Finasteridum	Finamef, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991282288	2019-11-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	18,36	24,23	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,24
1524	Finasteridum	Finamef, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909990713127	2019-03-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	22,68	28,76	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,77

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1525	Finasteridum	Finamef, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05909990713141	2019-03-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	68,04	81,11	66,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	24,14
1526	Finasteridum	Finaran, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990082391	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	21,38	27,40	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	8,41
1527	Finasteridum	Finaster, tabl. powł., 5 mg	120 szt.	05909991207311	2019-05-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	88,45	104,26	88,76	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	28,30
1528	Finasteridum	Finaster, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909991151218	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	22,68	28,76	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,77
1529	Finasteridum	Finaster, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05909990811045	2019-05-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	66,74	79,75	66,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	22,78
1530	Finasteridum	Finasterid Stada 5 mg tabletki powlekane, tabletki powlekane, 5 mg	120 tabl.	05909991284053	2017-09-01	5 lat	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	71,28	86,23	86,23	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	12,80
1531	Finasteridum	Finasterid Stada 5 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990055098	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	19,39	25,31	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,32
1532	Finasteridum	Finasterid Stada 5 mg tabletki powlekane, tabletki powlekane, 5 mg	90 tabl.	05909991289430	2017-09-01	5 lat	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	51,84	64,10	64,10	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1533	Finasteridum	Finasteridum Bluefish, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991096571	2018-09-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	14,58	20,26	20,26	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1534	Finasteridum	Finasteridum Bluefish, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05909991096601	2018-09-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	43,74	55,60	55,60	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1535	Finasteridum	Finiprost, tabletki powlekane, 5 mg	30 szt.	05909991317720	2018-05-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	17,39	23,21	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,22
1536	Finasteridum	Finpros 5 mg, tabl. powl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990017973	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	21,33	27,35	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	8,36
1537	Finasteridum	Finxta, tabl. powl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990050895	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	21,79	27,61	20,71	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	10,10
1538	Finasteridum	Hyplafin, tabl. powl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990017997	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	22,79	28,88	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,89
1539	Finasteridum	Penester, tabl. powl., 5 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990077267	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	21,81	27,85	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	8,86
1540	Finasteridum	Penester, tabl. powl., 5 mg	90 szt. (6 blist.po 15 szt.)	05909990077274	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	69,47	82,61	66,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	25,64
1541	Finasteridum	Proscar, tabl. powl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990362110	2019-01-01	5 lat	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	22,12	27,95	20,71	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	10,44
1542	Finasteridum	Symasteride, tabl. powl., 5 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990074105	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	20,47	26,44	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	7,45
1543	Finasteridum	Symasteride, tabl. powl., 5 mg	90 tabl.	05909991107871	2018-01-01	5 lat	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	57,51	70,06	66,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	13,09
1544	Finasteridum	Uronezr, tabl. powl., 5 mg	30 szt.	05909991088842	2019-09-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	19,44	25,36	22,19	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,37

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1545	Finasteridum	Zasterid, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909991053710	2019-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	20,30	26,04	20,71	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	8,53
1546	Fluconazolom	Candifluc, syrop, 5 mg/ml	1 but. 150 ml	05909991257804	2018-07-01	3 lata	110.2, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - płynne postaci farmaceutyczne	22,36	29,72	29,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,86
1547	Fluconazolom	Flucofast, kaps. twarde, 100 mg	28 szt.	05909990662388	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postaci farmaceutyczne	78,61	92,98	74,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	55,50
1548	Fluconazolom	Flucofast, kaps. twarde, 100 mg	7 szt.	05909990662371	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postaci farmaceutyczne	19,65	25,10	18,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,73
1549	Fluconazolom	Flucofast, kaps., 150 mg	1 szt.	05909990490615	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postaci farmaceutyczne	4,20	5,68	4,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,67
1550	Fluconazolom	Flucofast, kapsułki twarde, 200 mg	7 kaps.	05909991283247	2017-07-01	5 lat	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postaci farmaceutyczne	32,40	40,97	37,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,23
1551	Fluconazolom	Flucofast, kaps., 50 mg	14 szt.	05909990490523	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postaci farmaceutyczne	19,65	25,10	18,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,73
1552	Fluconazolom	Flucofast, kaps., 50 mg	7 szt.	05909990490516	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postaci farmaceutyczne	9,80	13,02	9,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,34
1553	Fluconazolom	Fluconazin, syrop, 5 mg/ml	1 but.po 150 ml	05909991097219	2019-01-01	3 lata	110.2, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - płynne postaci farmaceutyczne	24,08	31,52	31,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,93
1554	Fluconazolom	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 100 mg	28 szt.	05909990912988	2019-07-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postaci farmaceutyczne	59,51	72,93	72,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	36,47

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1555	Fluconazolom	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 100 mg	7 szt.	05909990912896	2019-07-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	15,34	20,58	18,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,21
1556	Fluconazolom	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 200 mg	7 szt.	05909990913466	2019-07-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	30,67	39,14	37,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,40
1557	Fluconazolom	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 50 mg	14 szt.	05909990912360	2019-07-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	15,34	20,58	18,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,21
1558	Fluconazolom	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 50 mg	7 szt.	05909990912346	2019-07-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	7,67	10,78	9,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,10
1559	Fluconazolom	Fluconazole Genoptim, kaps. twarde, 100 mg	28 szt.	05909991262679	2020-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	59,49	72,90	72,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	36,45
1560	Fluconazolom	Fluconazole Genoptim, kaps. twarde, 100 mg	7 szt.	05909991262617	2020-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	15,23	20,46	18,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,09
1561	Fluconazolom	Fluconazole Genoptim, kaps. twarde, 50 mg	14 szt.	05909991262488	2020-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	15,23	20,46	18,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,09
1562	Fluconazolom	Fluconazole Genoptim, kaps. twarde, 50 mg	7 szt.	05909991262457	2020-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	7,61	10,72	9,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,04
1563	Fluconazolom	Fluconazole Hasco, syrop, 5 mg/ml	1 but. 150 ml	05909991273798	2017-09-01	5 lat	110.2, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - płynne postacie farmaceutyczne	23,76	31,19	31,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,60
1564	Fluconazolom	Fluconazole Polfarmex, tabl., 100 mg	28 tabl.	05909990780181	2018-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	67,44	81,24	74,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	43,76

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1565	Fluconazolom	Fluconazole Polfarmex, tabl., 100 mg	7 tabl.	05909990859719	2018-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	16,96	22,28	18,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,91
1566	Fluconazolom	Fluconazole Polfarmex, tabl., 150 mg	1 tabl.	05909990017874	2018-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	3,60	5,05	4,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,04
1567	Fluconazolom	Fluconazole Polfarmex, tabl., 150 mg	3 tabl.	05909990017881	2018-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	14,70	12,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,68
1568	Fluconazolom	Fluconazole Polfarmex, tabl., 200 mg	14 szt.	05909991022556	2018-03-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	66,10	79,85	74,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	42,37
1569	Fluconazolom	Fluconazole Polfarmex, tabl., 200 mg	7 szt.	05909991022549	2018-03-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	33,06	41,66	37,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,92
1570	Fluconazolom	Fluconazole Polfarmex, syrop, 5 mg/ml	150 ml (but.)	05909990859511	2018-05-01	3 lata	110.2, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - płynne postacie farmaceutyczne	23,76	31,19	31,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,60
1571	Fluconazolom	Fluconazole Polfarmex, tabl., 50 mg	14 tabl.	05909990859610	2018-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	16,87	22,18	18,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,81
1572	Fluconazolom	Fluconazole Polfarmex, tabl., 50 mg	7 tabl.	05909990859672	2018-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	8,43	11,58	9,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,90
1573	Fluconazolom	Flukonazol Actavis/Flumycon, kaps. twarde, 100 mg	28 szt.	05909990869756	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	78,48	74,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	41,00
1574	Fluconazolom	Flukonazol Actavis/Flumycon, kaps. twarde, 100 mg	7 szt.	05909990869732	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	22,61	18,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,24

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1575	Fluconazolom	Flukonazol Actavis/Flumycon, kapsułki twarde, 150 mg	1 kaps.	05909990869763	2017-03-01	5 lat	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	3,46	4,90	4,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,89
1576	Fluconazolom	Flukonazol Actavis/Flumycon, kaps. twarde, 200 mg	7 szt.	05909990869770	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	33,48	42,10	37,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,36
1577	Fluconazolom	Flukonazol Actavis/Flumycon, kaps. twarde, 50 mg	14 szt.	05909990869695	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	22,61	18,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,24
1578	Fluconazolom	Flukonazol Actavis/Flumycon, kaps. twarde, 50 mg	7 szt.	05909990869688	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	8,10	11,24	9,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,56
1579	Fluconazolom	Flumycon, kaps. twarde, 150 mg	7 szt.	05909991365745	2019-09-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	21,21	28,11	28,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,06
1580	Fluconazolom	Flumycon, syrop, 5 mg/ml	150 ml w butelce	05909990841707	2019-05-01	3 lata	110.2, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - płynne postacie farmaceutyczne	24,08	31,52	31,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,93
1581	Fluconazolom	Fluxazol, kaps. twarde, 100 mg	7 szt.	05909991388270	2020-09-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	18,65	18,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,33
1582	Fluconazolom	Fluxazol, kaps. twarde, 150 mg	1 szt.	05909991388287	2020-09-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	2,89	4,30	4,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,29
1583	Fluconazolom	Fluxazol, kaps. twarde, 200 mg	7 szt.	05909991388294	2020-09-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	27,00	35,30	35,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,65
1584	Fluconazolom	Fluxazol, kaps. twarde, 50 mg	7 szt.	05909991388263	2020-09-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	6,75	9,81	9,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,13

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1585	Fluconazolom	Mycosyst, kaps., 100 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990980611	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	68,26	82,11	74,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	44,63
1586	Fluconazolom	Mycosyst, kaps., 100 mg	7 szt. (1 blist.po 7 szt.)	05909990642533	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	15,12	20,35	18,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,98
1587	Fluconazolom	Mycosyst, kaps., 200 mg	7 szt. (1 blist.po 7 szt.)	05909991118914	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	31,97	40,52	37,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,78
1588	Fluconazolom	Mycosyst, kaps., 50 mg	7 szt. (1 blist.po 7 szt.)	05909990980512	2019-01-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	7,07	10,15	9,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,47
1589	Fludrocortisonum	Cortineff, tabl., 100 µg	20 szt.	05904374007885	2020-11-01	3 lata	80.0, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - mineralokortykoidy - fludrokortyzon	10,48	14,73	14,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1590	Fludrocortisonum	Cortineff, tabl., 100 µg	20 szt.	05909990170319	2019-01-01	3 lata	80.0, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - mineralokortykoidy - fludrokortyzon	10,57	14,82	14,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1591	Fluoxetinum	Andepin, kaps. twarde, 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991065515	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	15,10	19,26	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,14
1592	Fluoxetinum	Bioxetin, tabl., 20 mg	30 szt.	05909990372317	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	15,30	19,46	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,34
1593	Fluoxetinum	Fluoksetyna EGIS, kaps. twarde, 20 mg	28 szt.	05909990776955	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	11,56	15,34	12,16	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,83
1594	Fluoxetinum	Fluoxetin Polpharma, kaps. twarde, 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990770311	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	15,11	19,26	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,14
1595	Fluoxetinum	Fluoxetine Aurovitas, kaps. twarde, 20 mg	30 tabl.	05909991317621	2019-11-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	10,35	14,25	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,13

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1596	Fluoxetinum	Fluxemed, kaps. twarde, 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990742509	2019-05-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	10,37	14,28	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,16
1597	Fluoxetinum	Seronil, tabl. powł., 10 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990374328	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	39,53	46,23	21,72	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	31,03
1598	Fluoxetinum	Seronil, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990374311	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	13,61	16,22	6,52	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	11,66
1599	Flupentixolum	Fluanxol, tabl. powł., 0,5 mg	50 tabl.	05909991074258	2018-05-01	3 lata	179.1, Leki przeciwpsychotyczne - flupentyksol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	13,37	6,29	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	10,28
1600	Flupentixolum	Fluanxol, tabl. powł., 3 mg	50 tabl.	05909991074296	2018-05-01	3 lata	179.1, Leki przeciwpsychotyczne - flupentyksol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,16	37,71	37,71	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	3,20
1601	Flupentixolum	Fluanxol Depot, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	1 amp.po 1 ml	05909990127214	2019-01-01	3 lata	179.2, Leki przeciwpsychotyczne - flupentyksol do podawania pozajelitowego	10,24	14,40	14,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	3,20
1602	Flutamidum	Apo-Flutam, tabl. powł., 250 mg	30 szt. (1 but.po 30 szt.)	05909990941612	2019-01-01	3 lata	131.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyandrogeny o budowie niesteroidowej	17,23	23,22	21,46	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,76
1603	Flutamidum	Apo-Flutam, tabl. powł., 250 mg	90 szt. (1 but.po 90 szt.)	05909990941629	2019-01-01	3 lata	131.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyandrogeny o budowie niesteroidowej	51,84	64,37	64,37	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
1604	Flutamidum	Flutamid Egis, tabl., 250 mg	100 szt. (5 blist.po 20 szt.)	05909990139217	2019-01-01	3 lata	131.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyandrogeny o budowie niesteroidowej	54,00	67,25	67,25	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
1605	Fluticasoni propionas	Cutivate, maść, 0,05 mg/g	15 g	05909990365111	2019-01-01	3 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,64	10,63	4,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,20
1606	Fluticasoni propionas	Cutivate, krem, 0,5 mg/g	15 g	05909990365012	2019-01-01	3 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,64	10,63	4,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,20
1607	Fluticasoni propionas	Flixonase, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę	poj. 10 ml (120 dawek)	05909990933839	2019-05-01	3 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	11,97	15,85	12,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,64

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1608	Fluticasoni propionas	Flutixon Neb, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/2 ml	10 amp. 2 ml	05906414003062	2019-03-01	3 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynną do nebulizacji w średnich dawkach	21,81	28,83	28,83	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1609	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	AirFluSal Forspiro, proszek do inhalacji, 250+50 µg	1 inh.po 60 daw.	05909991274931	2019-11-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	76,03	91,81	86,82	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,19
1610	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	AirFluSal Forspiro, proszek do inhalacji, 500+50 µg	1 inh.po 60 daw.	05909991274955	2019-11-01	3 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	90,72	108,27	103,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,31
1611	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Asaris, proszek do inhalacji, 100+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator 60 dawek	05909991034870	2020-11-01	3 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	57,13	70,49	70,49	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1612	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Asaris, proszek do inhalacji, 250+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator 60 dawek	05909991034887	2020-11-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	71,28	86,82	86,82	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1613	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Asaris, proszek do inhalacji, 500+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator 60 dawek	05909991034894	2020-11-01	3 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	85,86	103,16	103,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1614	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Comboterol, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 125+25 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj. 120 dawek	05906720534670	2017-07-01	5 lat	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	76,23	92,02	86,82	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,40
1615	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Comboterol, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 250+25 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj. 120 dawek	05906720534687	2017-07-01	5 lat	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	93,96	111,67	103,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	11,71

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1616	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salfumix Easyhaler, proszek do inhalacji, 250+50 µg/dawkę odmierzoną	1 inh.po 60 daw.	05909991383626	2020-03-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	74,52	90,23	86,82	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,61
1617	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salfumix Easyhaler, proszek do inhalacji, 500+50 µg/dawkę odmierzoną	1 inh.po 60 daw.	05909991383657	2020-03-01	3 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	90,56	108,10	103,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,14
1618	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salmex, proszek do inhalacji, 100+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	05909991034900	2018-03-01	3 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	58,32	71,74	70,49	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	4,45
1619	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salmex, proszek do inhalacji, 250+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	05909991034924	2018-03-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	75,82	91,59	86,82	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	7,97
1620	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salmex, proszek do inhalacji, 500+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	05909991034931	2018-03-01	3 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	92,88	110,53	103,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	10,57
1621	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide 125, aerozol wziewny, zawiesina, 125+25 µg/dawkę inhalacyjną	120 daw. (1 poj.po 120 daw.)	05909990907014	2019-01-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	98,30	115,20	86,82	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	31,58
1622	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide 250, aerozol wziewny, zawiesina, 250+25 µg/dawkę inhalacyjną	120 daw. (1 poj.po 120 daw.)	05909990907113	2019-01-01	3 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	127,44	146,82	103,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	46,86
1623	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide 50, aerozol wziewny, zawiesina, 50+25 µg/dawkę inhalacyjną	120 daw. (1 poj.po 120 daw.)	05909990906918	2019-01-01	3 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	76,53	90,86	70,49	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	23,57

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1624	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide Dysk 100, proszek do inhalacji, 100+50 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 60 daw.	05909990832422	2019-01-01	3 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	70,53	84,56	70,49	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	17,27
1625	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide Dysk 250, proszek do inhalacji, 250+50 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 60 daw.	05909990832521	2019-01-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	100,44	117,44	86,82	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	33,82
1626	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide Dysk 500, proszek do inhalacji, 500+50 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 60 daw.	05909990832620	2019-01-01	3 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	122,87	142,02	103,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	42,06
1627	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Symflusal, proszek do inhalacji, 250+50 µg/dawkę inhalacyjną	1 blister 60 dawek + inhalator Elphenaler	05909991078980	2019-01-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	74,52	90,23	86,82	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,61
1628	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Symflusal, proszek do inhalacji, 500+50 µg/dawkę inhalacyjną	1 blister 60 dawek + inhalator Elphenaler	05909991079055	2019-01-01	3 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	90,56	108,10	103,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,14
1629	Fluticasonum	Fanipos, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę	2 poj. po 120 daw.	05908289660371	2018-05-01	3 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	23,87	30,27	24,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,84
1630	Fluticasonum	Fanipos, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę donosową	1 szt. (1 but.po 120 daw.)	05909990570720	2019-01-01	3 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	11,97	15,85	12,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,64
1631	Fluticasonum	Flixonase Nasule, krople do nosa, zawiesina, 400 µg	28 poj. (4 sasz.po 7 poj.)	05909990933822	2019-01-01	3 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	30,78	37,29	23,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,69
1632	Fluticasonum	Flixotide, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/2 ml	10 poj. (2 sasz.po 5 poj.)	05909990956517	2019-01-01	3 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	29,14	36,53	28,83	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	10,90
1633	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 125 µg	120 daw.	05909990851423	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	58,10	67,55	30,05	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	40,70

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1634	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 125 µg	60 daw.	05909990851416	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	28,94	34,58	15,03	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	22,75
1635	Fluticasonum	Flixotide, zawiesina do nebulizacji, 2 mg/2 ml	10 poj. (2 sasz.po 5 poj.)	05909990956616	2019-01-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	70,20	85,10	80,33	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	7,97
1636	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 250 µg	120 daw.	05909990851522	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	90,72	105,15	60,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	50,38
1637	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 250 µg	60 daw.	05909990851515	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	55,08	64,37	30,05	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	37,52
1638	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 50 µg	120 daw.	05909990851317	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	26,78	31,77	12,02	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	22,95
1639	Fluticasonum	Flixotide Dysk, proszek do inhalacji, 100 µg/dawkę inhalacyjną	60 daw.	05909990484621	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	27,32	32,33	12,02	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	23,51
1640	Fluticasonum	Flixotide Dysk, proszek do inhalacji, 250 µg/dawkę inhalacyjną	60 daw.	05909990484720	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	52,92	62,11	30,05	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	35,26
1641	Fluticasonum	Flixotide Dysk, proszek do inhalacji, 50 µg/dawkę inhalacyjną	60 daw.	05909990484522	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	18,34	21,38	6,01	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	18,57
1642	Fluticasonum	Flixotide Dysk, proszek do inhalacji, 500 µg/dawkę inhalacyjną	60 daw.	05909990484829	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	90,72	105,15	60,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	50,38
1643	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 125 µg	120 kaps.	05909990938001	2018-03-01	5 lat	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	61,07	74,01	60,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	19,24
1644	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 125 µg/dawkę inhalacyjną	60 kaps.	05909990785858	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	33,26	41,46	30,05	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	14,61
1645	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 250 µg	120 kaps.	05909990938025	2018-03-01	5 lat	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	122,15	142,15	120,20	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	32,62

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1646	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 250 µg/dawkę inhalacyjną	60 kaps.	05909990785889	2019-01-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	61,41	74,37	60,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	19,60
1647	Fluvoxamini maleas	Fevarin, tabl. powł., 100 mg	30 szt.	05909991431211	2020-11-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	23,33	27,90	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	18,78
1648	Fluvoxamini maleas	Fevarin, tabl. powł., 50 mg	60 szt.	05909991431167	2020-11-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	23,33	27,90	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	18,78
1649	Fluvoxaminum	Fevarin, tabl. powł., 100 mg	30 szt.	05909990347827	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	33,37	38,43	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	29,31
1650	Fluvoxaminum	Fevarin, tabl. powł., 50 mg	60 szt.	05909990347728	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	33,37	38,43	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	29,31
1651	Folitropinum delta	Rekovele, roztwór do wstrzykiwań, 12 µg/0,36 ml	1 wstrzykiwacz 0,36 ml + 3 igły	05909991343019	2020-03-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	324,00	358,16	242,25	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli		ryczałt	119,11
1652	Folitropinum delta	Rekovele, roztwór do wstrzykiwań, 72 µg/2,16 ml	1 wstrzykiwacz 2,16 ml + 9 igieł	05909991343033	2020-03-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	1944,00	2086,09	1453,52	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli		ryczałt	635,77

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1653	Follitropinum alfa	Bemfola, roztwór do wstrzykiwań, 150 j.m./0,25 ml	1 wstrzykiwacz po 0,25 ml	05997001308486	2018-03-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	157,14	180,79	161,51	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	22,48

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1654	Follitropinum alfa	Bemfola, roztwór do wstrzykiwań, 225 j.m./0,375 ml	1 wstrzykiwacz po 0,375 ml	05997001308493	2018-03-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	235,71	265,46	242,25	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH - refundacja do 3 cykli		ryczałt	26,41

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1655	Follitropinum alfa	Bemfola, roztwór do wstrzykiwań, 300 j.m./0,5 ml	1 wstrzykiwacz po 0,5 ml	05997001308509	2018-03-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	314,28	349,78	323,00	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	29,98

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1656	Follitropinum alfa	Gonal-f, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie do wstrzykiwacza półautomatycznego, 300 j.m. (IU)/0,5 ml (22 µg/0,5 ml)	1 wstrzykiwacz	05909990007257	2018-07-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	366,10	404,21	323,00	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	84,41

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1657	Follitropinum alfa	Gonal-F, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 75 j.m. (IU) (5,5 µg)	1 fiol. + 1 amp.-strz. z rozp.	05909990697304	2018-07-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	91,52	107,88	80,74	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	30,34

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1658	Follitropinum alfa	Gonal-f, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie do wstrzykiwacza półautomatycznego, 900 j.m. (IU)/1,5 ml (66 µg/1,5 ml)	1 wstrzykiwacz	05909990007240	2018-07-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	1098,28	1187,55	969,01	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	221,74

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1659	Follitropinum alfa	Ovaleap, roztwór do wstrzykiwań, 300 j.m./0,5 ml	1 wkład 0,5ml + 10 igieł iniekcyjnych	05909991088125	2019-09-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	287,28	321,43	321,43	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1660	Follitropinum alfa	Ovaleap, roztwór do wstrzykiwań, 900 j.m./1,5 ml	1 wkład 1,5ml + 20 igieł iniekcyjnych	05909991088149	2019-09-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	868,32	946,10	946,10	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1661	Follitropinum beta	Puregon, roztwór do wstrzykiwań, 300 j.m.	1 wkł.	05909990339754	2018-07-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	314,28	349,78	323,00	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli		ryczałt	29,98
1662	Follitropinum beta	Puregon, roztwór do wstrzykiwań, 600 j.m.	1 wkł.	05909990339761	2018-07-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	628,56	687,06	646,02	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli		ryczałt	44,24

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1663	Formoteroli fumaras	Foradil, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	180 szt.	07613421020934	2018-11-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	137,70	160,66	160,66	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,60
1664	Formoteroli fumaras	Foramed, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg/dawkę inhalacyjną	60 szt. (6 blist.po 10 szt.) + inh.	05909991109523	2019-05-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	47,52	59,45	57,24	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	5,41
1665	Formoteroli fumaras	Zafiron, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	120 kaps.	05909990937981	2019-11-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	96,11	114,47	114,47	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,40
1666	Formoteroli fumaras dihydricus	Oxodil PPH, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	60 kaps.	05909990849000	2019-05-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	48,54	60,52	57,24	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,48
1667	Fomoterolum	Atimos, aerozol inhalacyjny, roztwór, 12 µg/dawkę odmierzoną	1 szt. (1 poj.po 120 daw.)	05909990620777	2019-01-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	101,52	120,15	114,47	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	12,08
1668	Fomoterolum	Foradil, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990792924	2019-01-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	48,06	60,01	57,24	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	5,97
1669	Fomoterolum	Foramed, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg/dawkę inhalacyjną	120 szt.	05909991086602	2019-07-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	95,04	113,34	113,34	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,40
1670	Fomoterolum	Forastmin, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 12 µg	60 szt. (1 but.po 60 szt.)	05909990614400	2019-01-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	47,74	59,68	57,24	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	5,64
1671	Fomoterolum	Forastmin, proszek do inhalacji w kapsułce twardej, 12 µg	120 szt (2 but.po 60 szt.)	05909991218287	2019-03-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	96,08	114,43	114,43	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,40
1672	Fomoterolum	Forastmin, proszek do inhalacji w kapsułce twardej, 12 µg	180 szt (3 but.po 60 szt.)	05909991218294	2019-03-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	144,14	167,42	167,42	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,60
1673	Fomoterolum	Formoterol Easyhaler, proszek do inhalacji, 12 mcg	1 poj. (120 daw.) (+ op.ochr.)	05909990337446	2018-07-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	97,09	115,49	114,47	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	7,42
1674	Fomoterolum	Oxis Turbuhaler, proszek do inhalacji, 4.5 µg/dawkę	1 inh.po 60 daw.	05909990445219	2019-01-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	31,85	39,72	28,62	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	14,30

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1675	Fomoterolum	Oxis Turbuhaler, proszek do inhalacji, 9 µg/dawkę	1 inh.po 60 daw.	05909990445318	2019-01-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	41,90	53,55	53,55	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1676	Fomoterolum	Oxidil PPH, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	120 szt.	05909990996681	2019-07-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	96,11	114,47	114,47	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,40
1677	Fomoterolum	Zafiron, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	60 kaps. (6 blist.po 10 kaps.)	05909990975914	2019-01-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	48,55	60,53	57,24	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,49
1678	Furaginum/Furazidinum	Furaginum Adamed, tabl., 50 mg	30 szt.	05909990357215	2019-01-01	3 lata	108.0, Chemioterapeutyki do stosowania doustnego - pochodne nitrofuranowe	3,62	5,32	5,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,73
1679	Furaginum/Furazidinum	Furaginum Teva, tabletki, 100 mg	30 tabl.	05909991373238	2018-11-01	3 lata	108.0, Chemioterapeutyki do stosowania doustnego - pochodne nitrofuranowe	7,23	10,37	10,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,19
1680	Furaginum/Furazidinum	Furaginum Teva, tabl., 50 mg	30 szt.	05909990988235	2019-01-01	3 lata	108.0, Chemioterapeutyki do stosowania doustnego - pochodne nitrofuranowe	3,62	5,32	5,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,73
1681	Furaginum/Furazidinum	Furazek, tabletki, 100 mg	30 tabl.	05909991304102	2017-05-01	5 lat	108.0, Chemioterapeutyki do stosowania doustnego - pochodne nitrofuranowe	7,24	10,38	10,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,20
1682	Furosemidum	Furosemidum Polfarmex, tabl., 40 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990223794	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	4,40	6,46	6,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	ryczałt	3,22
1683	Furosemidum	Furosemidum Polpharma, tabl., 40 mg	30 szt.	05909990135028	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	4,38	6,44	6,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	ryczałt	3,20
1684	Gabapentinum	Gabagamma 100, kaps. twarde, 100 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990714322	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	12,96	17,83	16,47	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	4,56
1685	Gabapentinum	Gabapentin Aurovitas, kaps. twarde, 100 mg	100 szt.	05909991331108	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	11,88	16,69	16,47	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,42

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1686	Gabapentinum	Gabapentin Aurovitas, kaps. twarde, 300 mg	100 szt.	05909991331153	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	35,64	46,00	46,00	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1687	Gabapentinum	Gabapentin Aurovitas, kaps. twarde, 400 mg	100 szt.	05909991331207	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	47,52	59,84	59,84	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1688	Gabapentinum	Gabapentin Teva, kaps. twarde, 100 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990339495	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	17,82	22,93	16,47	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	9,66
1689	Gabapentinum	Gabapentin Teva, kaps. twarde, 300 mg	100 szt.	05909991425340	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	35,10	45,44	45,44	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1690	Gabapentinum	Gabapentin Teva, kaps. twarde, 300 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990339709	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	38,88	49,40	49,40	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1691	Gabapentinum	Gabapentin Teva, kaps. twarde, 400 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990339600	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	53,24	65,84	65,84	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1692	Gabapentinum	Gabapentin Teva, tabl. powł., 600 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990338542	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	82,08	98,76	98,76	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,56

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1693	Gabapentinum	Gabapentin Teva, tabl. powł., 800 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990338658	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	112,75	132,33	131,73	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	5,34
1694	Gabapentinum	Neuran 100, kaps. twarde, 100 mg	1 but.po 100 szt.	05909990651535	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	17,77	22,88	16,47	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	9,61
1695	Gabapentinum	Neuran 300, kaps. twarde, 300 mg	1 but.po 100 szt.	05909990651566	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	38,23	48,72	48,72	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1696	Gabapentinum	Neuran 400, kaps. twarde, 400 mg	1 but.po 100 szt.	05909990651603	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	50,98	63,46	63,46	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1697	Gabapentinum	Neurontin 100, kaps. twarde, 100 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990769216	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	17,71	22,82	16,47	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	9,55
1698	Gabapentinum	Neurontin 300, kaps. twarde, 300 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990769315	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	53,46	64,71	49,40	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	18,51
1699	Gabapentinum	Neurontin 400, kaps. twarde, 400 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990769414	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	69,98	83,42	65,87	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	20,75

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1700	Gabapentinum	Neurontin 600, tabl. powł., 600 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909991017422	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	102,60	120,31	98,80	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	25,07
1701	Gabapentinum	Neurontin 800, tabl. powł., 800 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909991017521	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	119,02	138,91	131,73	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	11,92
1702	Gabapentinum	Symleptic, kaps. twarde, 100 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990685554	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	12,85	17,71	16,47	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	4,44
1703	Gabapentinum	Symleptic, kaps. twarde, 300 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990685561	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	37,80	48,27	48,27	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1704	Ganirelixum	Orgalutran, roztwór do wstrzykiwań, 0,25 mg	1 amp.-strz.	05909990880911	2018-07-01	3 lata	78.1, Hormony przysadki i podwzgórza – antygonadotropiny uwalniające hormony	105,84	125,19	125,19	Zapobieganie przedwczesnej owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, poddawanych kontrolowanej hiperstymulacji jajników – refundacja do 3 cykli		50%	62,60
1705	Gentamicinum	Gentamicin KRKA, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 40 mg/ml	10 amp.po 1 ml	05909990095711	2019-01-01	3 lata	103.2, Antybiotyki aminoglikozydowe do stosowania pozajelitowego - gentamycyna	7,01	10,06	9,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,27
1706	Gentamicinum	Gentamicin KRKA, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 40 mg/ml	10 amp.po 2 ml	05909990095728	2019-01-01	3 lata	103.2, Antybiotyki aminoglikozydowe do stosowania pozajelitowego - gentamycyna	14,03	19,18	19,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,59
1707	Gentamicinum	Gentamicin WZF 0,3%, krople do oczu, roztwór, 3 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909990092413	2019-01-01	3 lata	208.0, Antybiotyki aminoglikozydowe do stosowania do oczu	5,94	8,61	8,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,31
1708	Gliclazidum	Clazicon, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 szt.	05909991267155	2020-11-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	8,64	11,44	8,23	Cukrzyca		ryczałt	6,41
1709	Gliclazidum	Clazicon, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	30 szt.	05909991267162	2020-11-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	8,64	11,44	8,23	Cukrzyca		ryczałt	6,41

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1710	Gliclazidum	Diabrezide, tabl., 80 mg	40 szt. (2 blist.po 20 szt.)	05909990359912	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	8,86	10,96	5,49	Cukrzyca		ryczałt	8,67
1711	Gliclazidum	Diagen, tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	30 szt.	05909991216023	2019-07-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	8,64	11,44	8,23	Cukrzyca		ryczałt	6,41
1712	Gliclazidum	Diaprel MR, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 szt. (2 blist.po 30 szt.)	05909990443017	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	20,90	24,32	8,23	Cukrzyca		ryczałt	19,29
1713	Gliclazidum	Diazidan, tabl., 80 mg	60 szt. (3 blist.po 20 szt.)	05909990911127	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,50	16,55	8,23	Cukrzyca		ryczałt	11,52
1714	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	120 tabl.	05909991200237	2018-03-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	25,81	31,09	16,46	Cukrzyca		ryczałt	21,03
1715	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 szt.	05909990647224	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	12,96	15,98	8,23	Cukrzyca		ryczałt	10,95
1716	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	90 szt.	05909990647231	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	19,44	23,72	12,35	Cukrzyca		ryczałt	16,17
1717	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	30 szt.	05909991056100	2018-07-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	14,04	17,11	8,23	Cukrzyca		ryczałt	12,08
1718	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 szt.	05909991056131	2018-07-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	28,08	33,47	16,46	Cukrzyca		ryczałt	23,41
1719	Gliclazidum	Gliclada, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 90 mg	30 tabl.	05909991267230	2017-05-01	5 lat	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	19,39	23,67	12,35	Cukrzyca		ryczałt	16,12
1720	Gliclazidum	Gliclastad, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl.	05909991004002	2018-01-01	5 lat	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	9,57	12,42	8,23	Cukrzyca		ryczałt	7,39
1721	Gliclazidum	Gliclastad, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	90 tabl.	05909991004026	2018-01-01	5 lat	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	17,82	22,02	12,35	Cukrzyca		ryczałt	14,47

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1722	Gliclazidum	Glikuron, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	30 szt.	05909991256548	2018-09-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	9,18	12,01	8,23	Cukrzyca		ryczałt	6,98
1723	Gliclazidum	Glikuron, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	60 szt.	05909991263171	2018-09-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	18,36	23,27	16,46	Cukrzyca		ryczałt	13,21
1724	Gliclazidum	Oziclide MR, tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	30 tabl.	05909991226299	2017-09-01	5 lat	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	12,92	15,93	8,23	Cukrzyca		ryczałt	10,90
1725	Gliclazidum	Oziclide MR, tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 tabl.	05909991226305	2017-09-01	5 lat	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	25,84	31,12	16,46	Cukrzyca		ryczałt	21,06
1726	Gliclazidum	Salson, tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	30 szt.	05909991267186	2018-11-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	8,91	11,73	8,23	Cukrzyca		ryczałt	6,70
1727	Gliclazidum	Salson, tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 szt.	05909991267193	2018-11-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	17,82	22,70	16,46	Cukrzyca		ryczałt	12,64
1728	Gliclazidum	Symazide MR 30, tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 szt.	05909991291648	2019-03-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	8,75	11,56	8,23	Cukrzyca		ryczałt	6,53
1729	Gliclazidum	Symazide MR 60, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	30 tabl.	05909991257392	2018-05-01	5 lat	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	9,57	12,42	8,23	Cukrzyca		ryczałt	7,39
1730	Gliclazidum	Symazide MR 60, tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 szt.	05909991257408	2019-03-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	17,50	22,37	16,46	Cukrzyca		ryczałt	12,31
1731	Glimepiridum	Amaryl 1, tabl., 1 mg	30 szt.	05909990744817	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	4,61	6,09	4,12	Cukrzyca		ryczałt	5,17
1732	Glimepiridum	Amaryl 2, tabl., 2 mg	30 szt.	05909990744916	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	7,78	10,53	8,23	Cukrzyca		ryczałt	5,50
1733	Glimepiridum	Amaryl 3, tabl., 3 mg	30 szt.	05909990745012	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	12,96	16,92	12,35	Cukrzyca		ryczałt	9,37

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1734	Glimepiridum	Amaryl 4, tabl., 4 mg	30 szt.	05909990745111	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	11,88	16,46	16,46	Cukrzyca		ryczałt	6,40
1735	Glimepiridum	Diaril, tabl., 1 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990566082	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	4,10	5,56	4,12	Cukrzyca		ryczałt	4,64
1736	Glimepiridum	Diaril, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990566105	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,70	9,41	8,23	Cukrzyca		ryczałt	4,38
1737	Glimepiridum	Diaril, tabl., 3 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990566129	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	9,61	13,40	12,35	Cukrzyca		ryczałt	5,85
1738	Glimepiridum	Diaril, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990566143	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	11,83	16,41	16,41	Cukrzyca		ryczałt	6,40
1739	Glimepiridum	Glibetic 1 mg, tabl., 1 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991097615	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,88	5,32	4,12	Cukrzyca		ryczałt	4,40
1740	Glimepiridum	Glibetic 2 mg, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991097516	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	7,85	10,61	8,23	Cukrzyca		ryczałt	5,58
1741	Glimepiridum	Glibetic 3 mg, tabl., 3 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991097417	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	11,55	15,44	12,35	Cukrzyca		ryczałt	7,89
1742	Glimepiridum	Glibetic 4 mg, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991097318	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,81	18,49	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,43
1743	Glimepiridum	Glidiamid, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990430543	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,32	9,01	8,23	Cukrzyca		ryczałt	3,98
1744	Glimepiridum	Glidiamid, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990430567	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	12,58	17,20	16,46	Cukrzyca		ryczałt	7,14
1745	Glimepiridum	GlimeHexal 1, tabl., 1 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990337453	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	2,97	4,37	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,45

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1746	Glimepiridum	GlimeHexal 2, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990337521	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,94	8,61	8,23	Cukrzyca		ryczałt	3,58
1747	Glimepiridum	GlimeHexal 3, tabl., 3 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990338078	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	8,91	12,67	12,35	Cukrzyca		ryczałt	5,12
1748	Glimepiridum	GlimeHexal 4, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990338146	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	11,83	16,41	16,41	Cukrzyca		ryczałt	6,40
1749	Glimepiridum	GlimeHexal 6, tabl., 6 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990338207	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	18,36	24,52	24,52	Cukrzyca		ryczałt	9,60
1750	Glimepiridum	Glimepiride Aurovitas, tabl., 2 mg	30 szt.	05909991365790	2020-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,64	8,29	8,23	Cukrzyca		ryczałt	3,26
1751	Glimepiridum	Glimepiride Aurovitas, tabl., 3 mg	30 szt.	05909991365868	2020-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	8,46	12,19	12,19	Cukrzyca		ryczałt	4,80
1752	Glimepiridum	Glimepiride Aurovitas, tabl., 4 mg	30 szt.	05909991365936	2020-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	11,28	15,83	15,83	Cukrzyca		ryczałt	6,40
1753	Glimepiridum	Glimepiride Genoptim, tabl., 1 mg	30 szt.	05909991075378	2019-05-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	2,16	3,52	3,52	Cukrzyca		ryczałt	3,20
1754	Glimepiridum	Glimepiride Genoptim, tabl., 2 mg	30 szt.	05909991075590	2019-05-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,08	7,71	7,71	Cukrzyca		ryczałt	3,20
1755	Glimepiridum	Glimepiride Genoptim, tabl., 3 mg	30 szt.	05909991075798	2019-05-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,48	10,11	10,11	Cukrzyca		ryczałt	4,80
1756	Glimepiridum	Glimepiride Genoptim, tabl., 4 mg	30 szt.	05909991075996	2019-05-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	10,15	14,65	14,65	Cukrzyca		ryczałt	6,40
1757	Glimepiridum	Glitoprel, tabl., 1 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990085903	2019-03-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,11	4,52	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,60

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1758	Glimepiridum	Glitoprel, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990085927	2019-03-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,68	8,33	8,23	Cukrzyca		ryczałt	3,30
1759	Glimepiridum	Glitoprel, tabl., 3 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990085934	2019-03-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	8,55	12,28	12,28	Cukrzyca		ryczałt	4,80
1760	Glimepiridum	Glitoprel, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990085941	2019-03-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	11,53	16,10	16,10	Cukrzyca		ryczałt	6,40
1761	Glimepiridum	Symglic, tabl., 1 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990570348	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	2,72	4,11	4,11	Cukrzyca		ryczałt	3,20
1762	Glimepiridum	Symglic, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990570355	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,57	8,22	8,22	Cukrzyca		ryczałt	3,20
1763	Glimepiridum	Symglic, tabl., 3 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990570362	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	7,68	11,37	11,37	Cukrzyca		ryczałt	4,80
1764	Glimepiridum	Symglic, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990573196	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	10,80	15,33	15,33	Cukrzyca		ryczałt	6,40
1765	Glimepiridum	Symglic, tabl., 6 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990570379	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	17,81	23,93	23,93	Cukrzyca		ryczałt	9,60
1766	Glipizidum	Glipizide BP, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990791712	2019-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,35	6,87	4,12	Cukrzyca		ryczałt	5,95
1767	Glucagonum	GlucaGen 1 mg HypoKit, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1 mg	1 fiol.	05909990693313	2019-01-01	3 lata	85.0, Hormony trzustki - glukagon	51,81	64,34	64,34	Cukrzyca		ryczałt	3,20
1768	Glyceroli trinitras	Nitromint, aerozol podjęzykowy, roztwór, 0,4 mg/dawkę	11 g (200 daw.)	05909990156825	2019-01-01	3 lata	33.2, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - trójazotan glicerolu - produkty o natychmiastowym działaniu	12,79	17,63	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1769	Glyceroli trinitras	Nitromint, aerozol podjęzykowy, roztwór, 0,4 mg/dawkę	11 g (200 daw.)	05909991223649	2019-01-01	3 lata	33.2, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - trójazotan glicerolu - produkty o natychmiastowym działaniu	12,79	17,63	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
1770	Glyceroli trinitras	Sustonit, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 6,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	05909990183036	2019-01-01	3 lata	33.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - trójazotan glicerolu - do podawania doustnego	5,72	8,30	8,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,16
1771	Glycopyrronii bromidum	Seebri Breezhaler, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 44 µg	30x1 kapsułka (dawka pojedyncza) + 1 inhalator	05909991000882	2018-09-01	3 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	106,38	124,68	102,56	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia		30%	52,89
1772	Goserelinum	Reseligo, implant w amp.-strz., 10.8 mg	1 szt.	05909991256210	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	477,36	525,64	525,60	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	9,00
1773	Goserelinum	Reseligo, implant w amp.-strz., 3.6 mg	1 szt.	05909991256197	<1>2018-07-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	151,20	175,20	175,20	<2>Nowotwory złośliwe - Rak piersi i rak trzonu macicy; Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	3,20
1774	Goserelinum	Reseligo, implant w amp.-strz., 3.6 mg	1 szt.	05909991256197	<1>2018-07-01/<2>2019-07-01	3 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	151,20	175,20	175,20	<1>Zahamowanie czynności przysadki u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, w przygotowaniu do kontrolowanej hiperstymulacji jajników – refundacja do 3 cykli		ryczałt	3,20
1775	Goserelinum	Xanderla, implant w amp.-strz., 3.6 mg	1 amp.-strzyk.	05909991335564	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	155,95	180,19	175,20	<1>Nowotwory złośliwe - Rak piersi i rak trzonu macicy; Nowotwory złośliwe - Rak prostaty; <2>Zahamowanie czynności przysadki u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, w przygotowaniu do kontrolowanej hiperstymulacji jajników – refundacja do 3 cykli	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	8,19
1776	Goserelinum	Xanderla LA, implant w amp.-strz., 10.8 mg	1 amp.-strzyk.	05909991335595	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	467,86	515,66	515,66	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	8,96

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1777	Goserelinum	Zoladex, implant podskórny, 3,6 mg	1 amp.-strz.	05909990082315	<1>2018-07-01/<2>2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	232,20	260,25	175,20	<2>Nowotwory złośliwe - Rak piersi i rak trzonu macicy; Nowotwory złośliwe - Rak prostaty;	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	88,25
1778	Goserelinum	Zoladex, implant podskórny, 3,6 mg	1 amp.-strz.	05909990082315	<1>2018-07-01/<2>2019-01-01	3 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	232,20	260,25	175,20	<1>Zahamowanie czynności przysadki u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, w przygotowaniu do kontrolowanej hiperstymulacji jajników – refundacja do 3 cykli		ryczałt	88,25
1779	Goserelinum	Zoladex LA, implant podskórny, 10,8 mg	1 amp.-strz.	05909990783212	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	773,63	836,72	525,60	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	320,08
1780	Haloperidolum	Decaldol, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.po 1 ml	05909990077311	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	177.3, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania pozajelitowego	27,43	35,62	35,62	x	choroba Huntingtona	30%	10,69
1781	Haloperidolum	Decaldol, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.po 1 ml	05909990077311	2018-07-01	3 lata	177.3, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania pozajelitowego	27,43	35,62	35,62	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
1782	Haloperidolum	Haloperidol UNIA, krople doustne, roztwór, 2 mg/ml	10 ml	05909990239412	2019-01-01	3 lata	177.1, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	3,08	4,52	4,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,36
1783	Haloperidolum	Haloperidol UNIA, krople doustne, roztwór, 2 mg/ml	10 ml	05909990239412	2019-01-01	3 lata	177.1, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	3,08	4,52	4,52	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
1784	Haloperidolum	Haloperidol WZF, tabl., 1 mg	40 tabl. (2 blist.po 20 szt.)	05909990104017	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	177.2, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,16	5,52	3,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Huntingtona	30%	2,83
1785	Haloperidolum	Haloperidol WZF, tabl., 1 mg	40 tabl. (2 blist.po 20 szt.)	05909990104017	2019-01-01	3 lata	177.2, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,16	5,52	3,85	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	1,67

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1786	Haloperidolum	Haloperidol WZF, tabl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	05909990722617	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	177.2, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	14,42	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Huntingtona	30%	4,33
1787	Haloperidolum	Haloperidol WZF, tabl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	05909990722617	2019-01-01	3 lata	177.2, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	14,42	14,42	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
1788	Haloperidolum	Haloperidol WZF 0,2%, krople doustne, roztwór, 2 mg/ml	1 but.po 10 ml	05909990969319	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2018-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	177.1, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	4,31	5,82	4,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Huntingtona	30%	2,66
1789	Haloperidolum	Haloperidol WZF 0,2%, krople doustne, roztwór, 2 mg/ml	1 but.po 10 ml	05909990969319	2019-01-01	3 lata	177.1, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	4,31	5,82	4,52	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	1,30
1790	Hydrocortisoni butyras	Laticort 0,1%, płyn na skórę, 1 mg/ml	20 ml	05909990229215	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	55.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o słabej i średniej sile działania	4,62	6,54	5,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	powikłania skórne u chorych na nowotwory - w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	3,58
1791	Hydrocortisonum	Hydrocortisonum AFP, krem, 10 mg/g	1 tuba po 15 g	05909990950317	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	55.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o słabej i średniej sile działania	3,02	4,45	4,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	powikłania skórne u chorych na nowotwory - w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	2,23
1792	Hydrocortisonum	Hydrocortisonum-SF, tabl., 10 mg	60 szt.	05909991218140	2019-11-01	3 lata	82.7, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - hydrokortyzon	13,28	18,23	18,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,47
1793	Hydroxycarbamidum	Hydroxycarbamid Teva, kaps., 500 mg	100 szt. (1 but.po 250 ml)	05909990836758	2019-03-01	3 lata	126.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne - hydroksymocznik	64,58	79,09	79,09	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
1794	Hydroxycarbamidum	Hydroxyurea medac, kaps. twarde, 500 mg	100 szt.	05909990944927	2019-01-01	3 lata	126.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne - hydroksymocznik	86,12	101,71	79,09	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	22,62

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1795	Ibuprofenum	Ibuprofen Hasco, kaps. miękkie, 200 mg	60 szt.	05909990853540	2019-03-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	4,45	6,09	4,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,42
1796	Ibuprofenum	Ibuprofen Polfarmex, tabl. powł., 200 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990830732	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,17	6,85	4,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,18
1797	Ibuprofenum	Ibuprofen-Pabi, tabl. drażowane, 200 mg	60 szt. (3 blist.po 20 szt.)	05909990132928	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,17	6,85	4,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,18
1798	Icatibantum	Firazyt, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 amp.-strz.po 3 ml	05909990740635	2020-09-01	3 lata	241.2, Leki stosowane w dziedzicznym obrzęku naczynioruchowym - ikatybant	5085,48	5435,00	5435,00	Leczenie ostrych zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u chorych dorosłych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esterazy C1		ryczałt	3,20
1799	Imidaprilum	Tanatril, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	05909991069919	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,71	20,12	5,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,99
1800	Imidaprilum	Tanatril, tabl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	05909991070014	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,21	35,56	10,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	30,87
1801	Imidaprilum	Tanatril, tabl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	05909991069810	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,80	8,95	2,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,95
1802	Indacaterolum + Glycopyrronii bromidum	Ultibro Breezhaler, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 85+43 µg	30 szt. + inhal.	05909991080921	2019-03-01	2 lata	201.3, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o długim działaniu	151,20	175,20	175,20	Przewlekła obturacyjna choroba płuc - leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia		30%	52,56

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1803	Indapamidum	Diuresin SR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990975815	2019-01-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,37	8,78	7,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,61
1804	Indapamidum	Diuresin SR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	60 szt.	05909991276621	2020-01-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	12,07	16,29	14,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,96
1805	Indapamidum	Indapamide KRKA, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt.	05909990957125	2018-07-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,04	7,38	7,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,21
1806	Indapamidum	Indapamide SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt.	05909990644933	2020-01-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	4,48	6,79	6,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,04
1807	Indapamidum	Indapamide SR Genoptim, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl.	05909990799398	2018-03-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	4,81	7,14	7,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,14
1808	Indapamidum	Indapen, tabl. powł., 2,5 mg	20 szt.	05909990863013	2019-01-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,47	9,05	8,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,31
1809	Indapamidum	Indapen SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	05909990665907	2019-01-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,04	8,43	7,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,26
1810	Indapamidum	Indapres, tabl. powł., 2,5 mg	30 szt.	05909990223121	2019-01-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,48	9,95	9,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,99
1811	Indapamidum	Indix SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt.	05909991025014	2018-09-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,04	7,38	7,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,21
1812	Indapamidum	Indix SR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	90 tabl.	05908289660401	2017-09-01	5 lat	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	15,12	20,56	20,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,17
1813	Indapamidum	Ipres long 1,5, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990012688	2019-01-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,45	8,86	7,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,69
1814	Indapamidum	Ivipamid, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt.	05909990834730	2019-05-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	4,21	6,51	6,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,95
1815	Indapamidum	Opamid, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990770182	2019-01-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,21	8,61	7,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,44
1816	Indapamidum	Rawel SR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990424801	2019-01-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	4,88	7,21	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,16
1817	Indapamidum	Rawel SR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990424849	2019-01-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	9,76	13,87	13,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,16
1818	Indapamidum	Symapamid SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990734993	2019-01-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	4,86	7,19	7,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,16

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1819	Indapamidum	Tertensif SR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt. (1 blist.po 30 szt.)	05909990738212	2019-01-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	10,18	12,78	7,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,61
1820	Indapamidum + Amlodipinum	Tertens-AM, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 1,5+10 mg	30 szt.	05909991092566	2018-11-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	12,64	15,36	7,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,19
1821	Indapamidum + Amlodipinum	Tertens-AM, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 1,5+5 mg	30 szt.	05909991092597	2018-11-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	11,56	14,23	7,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,06
1822	Inhibitor C1-esterazy, ludzki	Beriner 1500, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1500 j.m.	1 fiol.z proszkiem + 1 fiol.z wodą do wstrzykiwań po 3 ml	05909991213053	2020-11-01	3 lata	241.1, Leki stosowane w dziedzicznym obrzęku naczynioruchowym – ludzki inhibitor C1-esterazy	6606,36	7051,89	7051,89	Przerywanie ostrego, zagrażającego życiu ataku wrodzonego obrzęku naczynioruchowego, obejmującego gardło, krtań lub jamę brzuszną; Przedzabiegowe zapobieganie stanom ostrym wrodzonego obrzęku naczynioruchowego (zabiegi stomatologiczne, zabiegi na twarzoczaszce, zabiegi chirurgiczne, zabiegi diagnostyczne z użyciem instrumentów, poród)		ryczałt	3,20
1823	Inhibitor C1-esterazy, ludzki	Beriner 500, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 500 j.m.	1 fiol. z prosz. + 1 fiol. z rozp. + 1 zestaw do podawania	05909990713639	2018-03-01	3 lata	241.1, Leki stosowane w dziedzicznym obrzęku naczynioruchowym – ludzki inhibitor C1-esterazy	2202,12	2369,63	2350,41	Przerywanie ostrego, zagrażającego życiu ataku wrodzonego obrzęku naczynioruchowego, obejmującego gardło, krtań lub jamę brzuszną; Przedzabiegowe zapobieganie stanom ostrym wrodzonego obrzęku naczynioruchowego (zabiegi stomatologiczne, zabiegi na twarzoczaszce, zabiegi chirurgiczne, zabiegi diagnostyczne z użyciem instrumentów, poród)		ryczałt	22,42
1824	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Insuman Comb 25, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990915613	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	85,68	102,62	95,88	Cukrzyca		ryczałt	10,74
1825	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Mixtard 30 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990238323	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	79,27	95,88	95,88	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1826	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Mixtard 40 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990347124	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	79,27	95,88	95,88	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1827	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Mixtard 50 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990348121	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	79,27	95,88	95,88	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1828	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Polhumix Mix - 2, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909991022921	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	79,27	95,88	95,88	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1829	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Polhumix Mix - 3, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909991023027	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	79,27	95,88	95,88	Cukrzyca		ryczałt	4,00

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1830	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum	Polhumin Mix - 4, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909991023126	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	79,27	95,88	95,88	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1831	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum	Polhumin Mix - 5, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909991023324	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	79,27	95,88	95,88	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1832	Insulini injectio neutralis	Actrapid Penfill, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990237920	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	79,27	95,88	95,88	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1833	Insulini injectio neutralis	Insuman Rapid, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990914715	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	85,68	102,62	95,88	Cukrzyca		ryczałt	10,74
1834	Insulinum aspartum	Fiasp, roztwór do wstrz., 100 j.m./ml	1 fiol. a 10 ml	05909991378059	2020-03-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	66,99	80,39	63,92	Cukrzyca typu I		ryczałt	19,67
1835	Insulinum aspartum	Fiasp, roztwór do wstrz., 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909991306298	2020-03-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	111,13	129,35	95,88	Cukrzyca typu I		ryczałt	37,47
1836	Insulinum aspartum	NovoMix 30 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j/ml	5 wkł.po 3 ml	05909990879915	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	115,94	134,40	95,88	Cukrzyca		ryczałt	42,52
1837	Insulinum aspartum	NovoMix 50 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j/ml	5 wkł.po 3ml	05909990614981	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	117,56	136,10	95,88	Cukrzyca		ryczałt	44,22
1838	Insulinum aspartum	NovoRapid, roztwór do wstrzykiwań, 100 j/ml	1 fiol.po 10 ml	05909991369668	2020-09-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	77,00	90,90	63,92	Cukrzyca		ryczałt	30,18
1839	Insulinum aspartum	NovoRapid Penfill, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j/ml	5 wkł.po 3 ml	05909990451814	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	115,51	133,95	95,88	Cukrzyca		ryczałt	42,07
1840	Insulinum degludecum	Tresiba FlexTouch, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 200 j/ml	3 wstrzykiwacze po 3 ml	05909991107864	2019-05-01	2 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insuliny	224,21	252,21	183,56	Cukrzyca typu 1 u dorosłych; Cukrzyca typu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c $\geq 8\%$ oraz cukrzyca typu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO)		30%	123,72

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestrycyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1841	Insulinum degludecum	Tresiba Penfill, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j/ml	5 wkł.po 3 ml (Penfill)	05909991107833	2019-05-01	2 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insuliny	186,84	211,84	152,97	Cukrzyca typu 1 u dorosłych; Cukrzyca typu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c $\geq 8\%$ oraz cukrzyca typu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO)		30%	104,76
1842	Insulinum degludecum + Insulinum aspartum	Ryzodeg, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml Penfill	05909991371562	2020-01-01	2 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insuliny	151,20	174,42	152,97	Cukrzyca typu 1 u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku od 2 lat i powyżej; Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c $\geq 8\%$ oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO)		30%	67,34
1843	Insulinum detemirum	Levemir, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j/ml	5 wkł.po 3 ml (Penfill)	05909990005741	<1>2019-07-01/<2>2020-11-01	3 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insuliny	186,30	211,28	152,97	<1>Cukrzyca typu 1 u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku od 2 lat i powyżej; <2>Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c $\geq 8\%$ oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO)		30%	104,20
1844	Insulinum glarginum	Abasaglar, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	10 wkł.po 3 ml	05909991201982	2020-09-01	3 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insuliny	272,65	305,94	305,94	Cukrzyca typu 1 u dorosłych, młodzieży i dzieci od 6 roku życia; Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c $\geq 8\%$ oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca typu 1 u dzieci w wieku od 2 do 6 lat oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO)		30%	91,78

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1845	Insulinum glarginum	Lantus, roztwór do wstrzykiwań, 100 j/ml	5 wkładów po 3 ml	05909990895717	<1>2019-07-01/<2>2020-09-01	3 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insuliny	171,72	195,97	152,97	<1>Cukrzyca typu 1 u dorosłych, młodzieży i dzieci od 6 roku życia; <2>Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c ≥8% oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca typu 1 u dzieci w wieku od 2 do 6 lat oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO)		30%	88,89
1846	Insulinum glarginum	Lantus, roztwór do wstrzykiwań, 100 j/ml	5 wstrzykiwaczy SoloStar po 3 ml	05909990617555	<1>2019-07-01/<2>2020-09-01	3 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insuliny	171,72	195,97	152,97	<1>Cukrzyca typu 1 u dorosłych, młodzieży i dzieci od 6 roku życia; <2>Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c ≥8% oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca typu 1 u dzieci w wieku od 2 do 6 lat oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO)		30%	88,89
1847	Insulinum glarginum	Toujeo, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 j/ml	10 wstrzykiwaczy SoloStar po 1,5 ml	05909991231538	2020-01-01	3 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insuliny	481,14	528,44	458,91	Cukrzyca typu 1 u dorosłych; Cukrzyca typu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c ≥8% oraz cukrzyca typu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca u dorosłych o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO)		30%	207,20
1848	Insulinum glulisinum	Apidra, roztwór do wstrzykiwań, 100 j./ml	1 fiol.po 10 ml	05909990008483	2019-05-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	72,00	85,65	63,92	Cukrzyca		ryczałt	24,93
1849	Insulinum glulisinum	Apidra, roztwór do wstrzykiwań, 100 j./ml	5 wkl.po 3 ml	05909990008575	2019-05-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	108,00	126,06	95,88	Cukrzyca		ryczałt	34,18
1850	Insulinum glulisinum	Apidra SoloStar, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wstrz.po 3 ml	05909990617197	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	108,15	126,22	95,88	Cukrzyca		ryczałt	34,34
1851	Insulinum humanum	Gensulin M30 (30/70), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 fiol.po 10 ml	05909990853014	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	52,65	65,34	63,92	Cukrzyca		ryczałt	4,62

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1852	Insulinum humanum	Gensulin M30 (30/70), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990853113	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,84	97,54	95,88	Cukrzyca		ryczałt	5,66
1853	Insulinum humanum	Gensulin M40 (40/60), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990853311	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,84	97,54	95,88	Cukrzyca		ryczałt	5,66
1854	Insulinum humanum	Gensulin M50 (50/50), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990853519	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,84	97,54	95,88	Cukrzyca		ryczałt	5,66
1855	Insulinum humanum	Gensulin N, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 fiol.po 10 ml	05909990852314	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	52,65	65,34	63,92	Cukrzyca		ryczałt	4,62
1856	Insulinum humanum	Gensulin N, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990852413	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,84	97,54	95,88	Cukrzyca		ryczałt	5,66
1857	Insulinum humanum	Gensulin R, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 fiol.po 10 ml	05909990852017	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	52,65	65,34	63,92	Cukrzyca		ryczałt	4,62
1858	Insulinum humanum	Gensulin R, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990852116	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,84	97,54	95,88	Cukrzyca		ryczałt	5,66
1859	Insulinum humanum	Humulin M3 (30/70), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990246014	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	82,26	99,03	95,88	Cukrzyca		ryczałt	7,15
1860	Insulinum humanum	Humulin N, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990246717	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	82,26	99,03	95,88	Cukrzyca		ryczałt	7,15
1861	Insulinum humanum	Humulin R, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990247011	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	82,26	99,03	95,88	Cukrzyca		ryczałt	7,15
1862	Insulinum humanum	Insuman Basal SoloStar 100 j.m./ml zawiesina do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wstrzykiwaczy SoloStar po 3 ml	05909990672448	2019-03-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,46	97,14	95,88	Cukrzyca		ryczałt	5,26
1863	Insulinum humanum	Insuman Comb 25 SoloStar 100 j.m./ml zawiesina do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wstrzykiwaczy SoloStar po 3 ml	05909990672585	2019-03-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,46	97,14	95,88	Cukrzyca		ryczałt	5,26
1864	Insulinum humanum	Insuman Rapid SoloStar 100 j.m./ml roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 j.m./ml	5 wstrzykiwaczy SoloStar po 3 ml	05909990672363	2019-03-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,46	97,14	95,88	Cukrzyca		ryczałt	5,26
1865	Insulinum humanum	Polhumin N, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909991022525	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	79,27	95,88	95,88	Cukrzyca		ryczałt	4,00

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1866	Insulinum humanum	Polhumin R, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909991022822	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	79,27	95,88	95,88	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1867	Insulinum isophanum	Insulatard Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990348923	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	79,27	95,88	95,88	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1868	Insulinum isophanum	Insuman Basal, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990915019	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	85,68	102,62	95,88	Cukrzyca		ryczałt	10,74
1869	Insulinum lisprum	Insulin Lispro Sanofi, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 j.m./ml	10 wstrz. 3 ml SoloStar	05909991333553	2020-11-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	173,03	198,34	191,76	Cukrzyca		ryczałt	14,58
1870	Insulinum lisprum	Liprolog, roztwór do wstrz., 100 j.m./ml	1 fiol. a 10 ml	05909990005482	2019-11-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	57,67	70,59	63,92	Cukrzyca		ryczałt	9,87
1871	Insulinum lisprum	Liprolog, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	10 wkł.po 3 ml	05909990005536	2021-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	170,00	195,16	191,76	Cukrzyca		ryczałt	11,40
1872	Insulinum lisprum	Liprolog KwikPen, roztwór do wstrz., 200 j.m./ml	5 wstrzyk. po 3 ml	05999885490165	2019-11-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	170,00	195,16	191,76	Cukrzyca		ryczałt	11,40
1873	Insulinum lisprum zinci protaminati injectio + Insulinum lisprum, injectio neutralis	Humalog Mix25, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990455010	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	115,35	133,78	95,88	Cukrzyca		ryczałt	41,90
1874	Insulinum lisprum zinci protaminati injectio + Insulinum lisprum, injectio neutralis	Humalog Mix50, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990455614	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	115,35	133,78	95,88	Cukrzyca		ryczałt	41,90
1875	Insulinum lisprum, injectio neutralis	Humalog, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.po 3 ml	05909990692422	2019-01-01	3 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkiej	114,70	133,10	95,88	Cukrzyca		ryczałt	41,22
1876	Ipratropii bromidum	Atrotil, aerozol inhalacyjny, roztwór, 20 µg	1 poj.po 10 ml (200 daw.)	05909991185879	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	14,13	19,31	19,31	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli	mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo - płucna; dyskineza rzęsek	ryczałt	3,56
1877	Ipratropii bromidum	Atrovent, płyn do inhalacji z nebulizatora, 250 µg/ml	1 but.po 20 ml	05909990322114	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	11,56	14,87	9,66	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli	mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo - płucna; dyskineza rzęsek	ryczałt	8,41

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1878	Ipratropii bromidum	Atrovent N, aerozol wziewny, roztwór, 20 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 10 ml (200 daw.)	05909990999019	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	14,14	19,32	19,31	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli	mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo - płucna; dyskineza rzęsek	ryczałt	3,57
1879	Irbesartanum	Irbesartan Aurovitas, tabl., 150 mg	28 szt.	05909991334178	2019-11-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,09	12,71	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,26
1880	Irbesartanum	Irbesartan Aurovitas, tabl., 300 mg	28 szt.	05909991334208	2019-11-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,19	24,17	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,27
1881	Irbesartanum	Irprestan, tabl. powł., 150 mg	28 szt.	05909990747085	2019-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,31	17,15	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,70
1882	Irbesartanum	Irprestan, tabl. powł., 300 mg	28 szt.	05909990747122	2019-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,61	33,00	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,10
1883	Irbesartanum	Irprestan, tabl. powł., 75 mg	28 szt.	05909990747054	2019-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,65	8,76	6,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,53
1884	Isosorbidi mononitras	Effox long 50, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 szt.	05909990368624	2017-09-01	5 lat	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,26	11,76	11,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,41
1885	Isosorbidi mononitras	Effox long 75, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990452118	2017-09-01	5 lat	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,31	17,02	17,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,00
1886	Isosorbidi mononitras	Mono Mack Depot, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990669011	2019-01-01	3 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,31	12,69	10,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,83

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1887	Isosorbidi mononitras	Mono Mack Depot, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990669028	2019-01-01	3 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,15	24,83	21,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,12
1888	Isosorbidi mononitras	Mononit 10, tabl. powł., 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990010516	2019-01-01	3 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,96	5,54	4,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,20
1889	Isosorbidi mononitras	Mononit 100 retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991011727	2019-01-01	3 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,42	22,19	22,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,00
1890	Isosorbidi mononitras	Mononit 20, tabl. powł., 20 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990010622	2019-01-01	3 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,32	10,26	9,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,38
1891	Isosorbidi mononitras	Mononit 40, tabl. powł., 40 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990010714	2019-01-01	3 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,75	9,65	9,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,77
1892	Isosorbidi mononitras	Mononit 60 retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991011529	2019-01-01	3 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,42	15,56	13,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,74
1893	Itraconazolum	Ipozumax, kaps. twarde, 100 mg	28 szt.	05909991183899	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	63,72	77,35	74,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku - profilaktyka	50%	39,87

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1894	Itraconazolum	Ipozumax, kaps. twarde, 100 mg	4 szt.	05909991183882	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	9,87	13,40	10,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	8,05
1895	Itraconazolum	Itragen, kaps. twarde, 100 mg	28 szt.	05909990617463	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	63,72	77,35	74,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	39,87
1896	Itraconazolum	Itrax, kaps. twarde, 100 mg	28 szt.	05909990858262	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	64,30	77,96	74,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	40,48
1897	Itraconazolum	Itrax, kaps. twarde, 100 mg	4 szt.	05909990858255	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	9,61	13,13	10,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	7,78
1898	Itraconazolum	Itromyx, kapsułki twarde, 100 mg	28 szt.	05906414000801	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	46,05	58,79	58,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	29,40
1899	Itraconazolum	Itromyx, kapsułki twarde, 100 mg	4 szt.	05906414000795	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	9,18	12,68	10,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	7,33
1900	Itraconazolum	Orungal, kaps., 100 mg	28 szt. (7 blist.po 4 szt.)	05909990004331	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	46,44	59,20	59,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	29,60

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1901	Itraconazolum	Orungal, kaps., 100 mg	4 szt. (1 blist.po 4 szt.)	05909990004317	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	8,64	12,11	10,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	6,76
1902	Itraconazolum	Trioxal, kaps., 100 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909991053826	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	69,65	83,57	74,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	46,09
1903	Itraconazolum	Trioxal, kaps., 100 mg	4 szt. (1 blist.po 4 szt.)	05909991053819	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	10,79	14,37	10,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	9,02
1904	Ivabradinum	Bixebra, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	05909991427764	2021-01-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	58,32	72,64	72,64	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20
1905	Ivabradinum	Bixebra, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	05909991350741	2018-03-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	78,30	93,62	80,40	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	16,42
1906	Ivabradinum	Bixebra, tabl., 5 mg	56 szt.	05909991286613	2018-11-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	79,87	95,26	80,40	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	18,06

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1907	Ivabradinum	Bixebra, tabl. powł., 7,5 mg	56 szt.	05909991427511	2021-01-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	86,40	104,39	104,39	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20
1908	Ivabradinum	Bixebra, tabl. powł., 7,5 mg	56 szt.	05909991351274	2018-05-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	104,76	123,67	120,60	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	6,27
1909	Ivabradinum	Bixebra, tabl. powł., 7,5 mg	56 szt.	05909991353957	2018-03-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	105,30	124,24	120,60	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	6,84
1910	Ivabradinum	Bixebra, tabl., 7,5 mg	56 szt.	05909991286927	2018-11-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	119,80	139,46	120,60	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	22,06
1911	Ivabradinum	Ivab, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	05909991387044	2020-01-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	68,00	82,80	80,40	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	5,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1912	Ivabradinum	Ivab, tabl. powł., 7,5 mg	56 szt.	05909991387051	2020-01-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	102,00	120,77	120,60	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,37
1913	Ivabradinum	Ivabradine Anpharm, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	05909991264710	2020-01-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	69,33	84,20	80,40	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	7,00
1914	Ivabradinum	Ivabradine Anpharm, tabl. powł., 7,5 mg	56 szt.	05909991264734	2020-01-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	105,61	124,56	120,60	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	7,16
1915	Ivabradinum	Ivabradine Aurovitas, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	05909991348762	2021-01-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	65,71	80,40	80,40	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20
1916	Ivabradinum	Ivabradine Genoptim, tabletki powlekane, 5 mg	56 tabl.	05909991326470	2018-09-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	68,00	82,80	80,40	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	5,60

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1917	Ivabradinum	Ivabradine Genoptim , tabletki powlekane, 7,5 mg	56 tabl.	05909991326494	2018-09-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	102,00	120,77	120,60	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,37
1918	Ivabradinum	Ivabradine Mylan, tabl. powl., 5 mg	56 szt.	05909991322779	2021-01-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	62,64	77,17	77,17	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20
1919	Ivabradinum	Ivabradine Mylan, tabl. powl., 7,5 mg	56 szt.	05909991322786	2021-01-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	93,96	112,33	112,33	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20
1920	Ivabradinum	Ivabradine Zentiva, tabl. powl., 5 mg	56 szt.	05909991298586	2020-11-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	59,40	73,77	73,77	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20
1921	Ivabradinum	Ivabradine Zentiva, tabl. powl., 7,5 mg	56 szt.	05909991298654	2020-11-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	89,10	107,23	107,23	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1922	Ivabradinum	Ivares, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	05909991313425	2019-11-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	65,72	80,41	80,40	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,21
1923	Ivabradinum	Ivares, tabl. powł., 7,5 mg	56 szt.	05909991313555	2019-11-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	102,00	120,77	120,60	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,37
1924	Ivabradinum	Ivohart, tabletki powlekane, 5 mg	112 szt.	05909991329822	2018-07-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	133,81	155,90	155,90	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,98
1925	Ivabradinum	Ivohart, tabletki powlekane, 5 mg	56 szt.	05909991329785	2018-07-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	66,91	81,66	80,40	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	4,46
1926	Ivabradinum	Ivohart, tabletki powlekane, 7,5 mg	112 szt.	05909991329891	2018-07-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	200,77	228,49	228,49	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	5,97

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1927	Ivabradinum	Ivohart, tabletki powlekane, 7,5 mg	56 szt.	05909991329853	2018-07-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	100,39	119,08	119,08	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20
1928	Ivabradinum	Raenom, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	05909991307349	2020-09-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	65,71	80,40	80,40	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20
1929	Ivabradinum	Raenom, tabl. powł., 7,5 mg	56 szt.	05909991307370	2020-09-01	3 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	98,56	117,16	117,16	Przewlekła niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV, z zaburzeniami czynności skurczowej, u pacjentów z potwierdzonym w badaniu EKG rytmem zatokowym i częstością akcji serca ≥ 75 uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z beta-adrenolitykiem lub gdy leczenie beta-adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20
1930	Kalii chloridum	Kalipoz Prolongatum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 391 mg	60 szt. (3 blist.po 20 szt.)	05909990257539	2019-01-01	3 lata	20.0, Produkty do doustnej suplementacji potasu	7,50	10,75	10,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1931	Kalii citras + Kalii hydrocarbonas	Kalium Effervescens bezcukrowy, granuląt musujący, 782 mg jonów potasu/3 g	20 sasz.po 3 g	05909990269310	2019-01-01	3 lata	20.0, Produkty do doustnej suplementacji potasu	19,33	22,38	7,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,36
1932	Kalii citras + Natrii citras + Acidum citricum	Citrolyt, granuląt do sporządzania roztworu doustnego, 46,4+39,1+14,5 g/100 g	220 g	05909990210817	2019-01-01	3 lata	74.0, Leki urologiczne zmieniające pH moczu - cytryniany do sporządzania roztworu doustnego	42,79	53,92	53,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,18
1933	Ketoprofenum	Bi-Profenid, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990412112	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postaci farmaceutyczne	9,49	12,59	9,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	7,72

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1934	Ketoprofenum	Febrofen, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990413317	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	13,92	17,96	12,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	11,47
1935	Ketoprofenum	Ketonal DUO, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990064694	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	16,85	21,32	14,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	14,02
1936	Ketoprofenum	Ketonal forte, tabl. powł., 100 mg	30 szt.	05909990046485	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,34	14,54	9,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,67
1937	Ketoprofenum	Ketoprofen-SF, kaps. twarde, 100 mg	20 szt.	05909990794553	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,75	7,94	6,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	4,70
1938	Ketoprofenum	Profenid, czopki, 100 mg	10 szt. (2 blist.po 5 szt.)	05909990098514	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	141.2, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doodbytniczego	7,94	10,88	9,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	6,30
1939	Ketoprofenum	Profenid, tabl. powł., 100 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990760718	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,64	11,70	9,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	6,83

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1940	Ketoprofenum	Refastin, tabl. powł., 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990675593	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	10,99	14,18	9,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,31
1941	Lacidipinum	Lacipil, tabl. powł., 2 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990650521	2019-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,35	7,67	3,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,22
1942	Lacidipinum	Lacipil, tabl. powł., 4 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990650620	2019-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,70	15,35	6,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,46
1943	Lacidipinum	Lacipil, tabl. powł., 6 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990625697	2019-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	19,05	22,76	10,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,42
1944	Lacidipinum	Lacydyna, tabl. powł., 4 mg	28 tabl.	05909991105563	2019-03-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,10	14,72	6,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,83
1945	Lacidipinum	Lacydyna, tabl. powł., 6 mg	28 tabl.	05909991105549	2019-03-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	18,14	21,81	10,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,47
1946	Lacidipinum	Lapixen, tabl. powł., 2 mg	28 szt.	05909991134907	2018-07-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,29	7,60	3,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,15
1947	Lacidipinum	Lapixen, tabl. powł., 2 mg	56 szt.	05907695215205	2019-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,47	15,10	6,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,21
1948	Lacidipinum	Lapixen, tabl. powł., 4 mg	28 szt.	05909991134938	2018-07-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,53	15,18	6,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,29
1949	Lacidipinum	Lapixen, tabl. powł., 4 mg	56 szt.	05907695215212	2019-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	24,95	29,71	13,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	19,92
1950	Lacidipinum	Lapixen, tabl. powł., 6 mg	28 szt.	05909991134969	2018-07-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	18,86	22,56	10,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,22
1951	Lacidipinum	Lapixen, tabl. powł., 6 mg	56 szt.	05907695215229	2019-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	37,49	43,87	20,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	29,19
1952	Lacosamidum	Arkvimma, tabletki powlekane, 100 mg	56 tabl.	05909991362584	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	66,53	81,50	81,50	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1953	Lacosamidum	Arkvimma, tabletki powlekane, 150 mg	56 tabl.	05909991362621	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	99,79	118,63	118,63	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1954	Lacosamidum	Arkvimma, tabletki powlekane, 200 mg	56 tabl.	05909991365677	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	133,06	155,34	155,34	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,98
1955	Lacosamidum	Arkvimma, tabletki powlekane, 50 mg	14 tabl.	05909991362522	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	8,42	12,02	12,02	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1956	Lacosamidum	Lackepila, tabletki powlekane, 100 mg	56 tabl.	05909991364038	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	75,55	90,96	90,96	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1957	Lacosamidum	Lackepila, tabletki powlekane, 150 mg	56 tabl.	05909991364083	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	113,35	132,87	132,87	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1958	Lacosamidum	Lackepila, tabletki powlekane, 200 mg	56 tabl.	05909991364137	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	151,15	174,34	174,34	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,98
1959	Lacosamidum	Lackepila, tabletki powlekane, 50 mg	14 tabl.	05909991363963	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	9,40	13,04	12,08	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	4,16

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1960	Lacosamidum	Lacosamide Accord, tabletki powlekane, 100 mg	56 tabl. w blisterze	05055565743331	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	70,20	85,34	85,34	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1961	Lacosamidum	Lacosamide Accord, tabletki powlekane, 150 mg	56 tabl. w blisterze	05055565743348	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	105,30	124,42	124,42	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1962	Lacosamidum	Lacosamide Accord, tabletki powlekane, 200 mg	56 tabl. w blisterze	05055565743355	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	140,40	163,05	163,05	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,98
1963	Lacosamidum	Lacosamide Accord, tabletki powlekane, 50 mg	14 tabl. w blisterze	05055565743324	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	8,77	12,38	12,08	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,50
1964	Lacosamidum	Lacosamide Glenmark, tabletki powlekane, 100 mg	56 tabl.	05902020241591	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	75,60	91,01	91,01	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1965	Lacosamidum	Lacosamide Glenmark, tabletki powlekane, 150 mg	56 tabl.	05902020241607	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	113,40	132,92	132,92	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1966	Lacosamidum	Lacosamide Glenmark, tabletki powlekane, 200 mg	56 tabl.	05902020241614	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	151,20	174,39	174,39	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,98

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1967	Lacosamidum	Lacosamide Glenmark, tabletki powlekane, 50 mg	14 tabl.	05902020241584	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	9,45	13,10	12,08	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	4,22
1968	Lacosamidum	Lacosamide Teva, tabletki powlekane, 100 mg	56 tabl.	05909991358358	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	68,04	83,07	83,07	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1969	Lacosamidum	Lacosamide Teva, tabletki powlekane, 150 mg	56 tabl.	05909991358365	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	102,06	121,01	121,01	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1970	Lacosamidum	Lacosamide Teva, tabletki powlekane, 200 mg	56 tabl.	05909991358372	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	136,08	158,51	158,51	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,98
1971	Lacosamidum	Lacosamide Teva, tabletki powlekane, 50 mg	14 tabl.	05909991358341	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	8,49	12,08	12,08	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1972	Lacosamidum	Lacosamide Zentiva, tabletki powlekane, 100 mg	56 tabl.	05909991376949	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	70,20	85,34	85,34	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1973	Lacosamidum	Lacosamide Zentiva, tabletki powlekane, 150 mg	56 tabl.	05909991376970	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	105,30	124,42	124,42	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1974	Lacosamidum	Lacosamide Zentiva, tabletki powlekane, 200 mg	56 tabl.	05909991377007	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	140,40	163,05	163,05	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,98
1975	Lacosamidum	Lacosamide Zentiva, tabletki powlekane, 50 mg	14 tabl.	05909991376895	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	8,77	12,38	12,08	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,50
1976	Lacosamidum	Seizpat, tabl. powł., 100 mg	56 szt.	05909991376017	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	79,67	79,67	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1977	Lacosamidum	Seizpat, tabl. powł., 150 mg	56 szt.	05909991376055	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	97,20	115,91	115,91	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1978	Lacosamidum	Seizpat, tabl. powł., 200 mg	56 szt.	05909991376093	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	129,60	151,71	151,71	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,98
1979	Lacosamidum	Seizpat, tabl. powł., 50 mg	14 szt.	05909991375966	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	8,10	11,68	11,68	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1980	Lacosamidum	Trelema, tabl. powł., 100 mg	56 tabl.	05909991384234	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	64,37	79,22	79,22	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1981	Lacosamidum	Trelema, tabl. powł., 150 mg	56 tabl.	05909991384241	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	96,55	115,23	115,23	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1982	Lacosamidum	Trelema, tabl. powł., 200 mg	56 tabl.	05909991384258	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	128,74	150,81	150,81	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,98
1983	Lacosamidum	Trelema, tabl. powł., 50 mg	14 tabl.	05909991384197	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	8,05	11,62	11,62	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1984	Lacosamidum	Zilibra, tabl. powł., 100 mg	56 szt.	05909991368371	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	67,89	82,91	82,91	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1985	Lacosamidum	Zilibra, tabl. powł., 150 mg	56 szt.	05909991368401	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	101,84	120,78	120,78	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20
1986	Lacosamidum	Zilibra, tabl. powł., 200 mg	56 szt.	05909991368432	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	135,79	158,21	158,21	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,98
1987	Lacosamidum	Zilibra, tabl. powł., 50 mg	14 szt.	05909991368333	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakoamid - stałe postacie farmaceutyczne	8,48	12,07	12,07	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1988	Lakozamid	Vimpat, syrop, 10 mg/ml	200 ml (but.)	05909990935505	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	244.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakozamid - płynne postaci farmaceutyczne	118,80	139,48	139,48	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do leczenia w formie stałych doustnych postaci farmaceutycznych	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do leczenia w formie stałych doustnych postaci farmaceutycznych	ryczałt	3,20
1989	Lakozamid	Vimpat, tabl. powł., 100 mg	56 szt.	05909990662593	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakozamid - stałe postaci farmaceutyczne	302,40	329,15	96,64	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	235,71
1990	Lakozamid	Vimpat, tabl. powł., 150 mg	56 szt.	05909990662623	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakozamid - stałe postaci farmaceutyczne	453,60	490,13	144,96	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	348,37
1991	Lakozamid	Vimpat, tabl. powł., 200 mg	56 szt.	05909990662661	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakozamid - stałe postaci farmaceutyczne	604,80	650,67	193,28	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	461,37
1992	Lakozamid	Vimpat, tabl. powł., 50 mg	14 szt.	05909990662555	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lakozamid - stałe postaci farmaceutyczne	37,80	42,86	12,08	Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	ryczałt	33,98
1993	Lamotryginum	Epitrigine 100 mg tabletki, tabl., 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990334766	<1>2019-01-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	18,36	24,81	24,81	<1>Padaczka oporna na leczenie; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20
1994	Lamotryginum	Epitrigine 50 mg tabletki, tabl., 50 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990334759	<1>2019-01-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	9,18	13,16	13,16	<1>Padaczka oporna na leczenie; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1995	Lamotryginum	Lamilept, tabl., 100 mg	30 szt.	05909990038480	2020-09-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	19,25	25,74	25,74	Padaczka; Choroba afektywna dwubiegunowa	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20
1996	Lamotryginum	Lamilept, tabl., 25 mg	30 szt.	05909990038701	2020-09-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	4,81	7,07	6,81	Padaczka; Choroba afektywna dwubiegunowa	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,46
1997	Lamotryginum	Lamilept, tabl., 50 mg	30 szt.	05909990038565	2020-09-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	9,62	13,62	13,62	Padaczka; Choroba afektywna dwubiegunowa	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20
1998	Lamotryginum	Lamitrin, tabl., 100 mg	30 szt.	05909990346318	<1>2019-01-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	24,02	30,75	27,24	<1>Choroba afektywna dwubiegunowa; <2>Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	6,71
1999	Lamotryginum	Lamitrin, tabl., 100 mg	60 szt.	05909990346325	<1>2019-01-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	48,06	59,00	54,48	<1>Choroba afektywna dwubiegunowa; <2>Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	7,72
2000	Lamotryginum	Lamitrin, tabl., 25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990354818	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	12,61	15,26	6,81	Choroba afektywna dwubiegunowa	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	11,65

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2001	Lamotryginum	Lamitrin, tabl., 50 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990346219	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	21,71	26,32	13,62	Choroba afektywna dwubiegunowa	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerywanymi w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	15,90
2002	Lamotryginum	Lamitrin S, tabl. do sporządzania zawiesiny/do rozgrzyzania i żucia, 100 mg	30 szt.	05909990787319	2020-03-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - płynne postaci farmaceutyczne	50,92	63,32	63,32	Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerywanymi w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20
2003	Lamotryginum	Lamitrin S, tabl. do sporządzania zawiesiny/do rozgrzyzania i żucia, 25 mg	30 szt.	05909990787210	2020-03-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - płynne postaci farmaceutyczne	12,97	17,79	15,83	Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerywanymi w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	5,16
2004	Lamotryginum	Lamotrigine Farmax, tabletki, 100 mg	30 tabl.	05909991311773	2018-11-01 - dla kolumny 12, <1>2018-11-01/<2>2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	18,36	24,81	24,81	Choroba afektywna dwubiegunowa; Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerywanymi w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20
2005	Lamotryginum	Lamotrigine Farmax, tabletki, 25 mg	30 tabl.	05909991311629	2018-05-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	4,54	6,79	6,79	Choroba afektywna dwubiegunowa; Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerywanymi w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20
2006	Lamotryginum	Lamotrigine Farmax, tabletki, 50 mg	30 tabl.	05909991311698	2018-05-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	9,07	13,03	13,03	Choroba afektywna dwubiegunowa; Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerywanymi w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
2007	Lamotryginum	Lamotrix, tabl., 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991006617	<1>2019-01-01/<2>2019-03-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	25,06	31,84	27,24	<1>Padaczka oporna na leczenie; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	7,80
2008	Lamotryginum	Lamotrix, tabl., 100 mg	90 szt.	05909990961092	2019-09-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	61,02	74,63	74,63	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20
2009	Lamotryginum	Lamotrix, tabl., 25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991006419	<1>2019-01-01/<2>2019-03-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	7,78	10,18	6,81	<1>Padaczka oporna na leczenie; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	6,57
2010	Lamotryginum	Lamotrix, tabl., 50 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991006518	<1>2019-01-01/<2>2019-03-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	15,88	20,20	13,62	<1>Padaczka oporna na leczenie; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	9,78
2011	Lamotryginum	Symla, tabl., 100 mg	30 szt.	05909990972616	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	19,13	25,62	25,62	Choroba afektywna dwubiegunowa; Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20
2012	Lamotryginum	Symla, tabl., 25 mg	30 szt.	05909991138349	<1>2019-11-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postaci farmaceutyczne	4,77	7,03	6,81	<1>Choroba afektywna dwubiegunowa; <2>Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,42

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
2013	Lamotryginum	Symla, tabl., 25 mg	30 szt.	05909990972418	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	4,77	7,03	6,81	Choroba afektywna dwubiegunowa; Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,42
2014	Lamotryginum	Symla, tabl., 50 mg	30 szt.	05909990972517	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	9,56	13,56	13,56	Choroba afektywna dwubiegunowa; Padaczka	<1>stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20
2015	Lanreotidum	Somatuline Autogel, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg	1 amp.-strz.po 0,5 ml	05909991094614	<1>2019-01-01/<2>2018-07-01/<3>2020-09-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	79.0, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu	6021,54	6430,15	6430,15	<1>Akromegalia	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL	ryczałt	4,27
2016	Lanreotidum	Somatuline Autogel, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg	1 amp.-strz.po 0,5 ml	05909991094614	<1>2019-01-01/<2>2018-07-01/<3>2020-09-01	3 lata	79.0, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu	6021,54	6430,15	6430,15	<2>Leczenie objawów hipersekcji występujących w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych		ryczałt	4,27
2017	Lanreotidum	Somatuline Autogel, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg	1 amp.-strz.po 0,5 ml	05909991094614	<1>2019-01-01/<2>2018-07-01/<3>2020-09-01	3 lata	79.0, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu	6021,54	6430,15	6430,15	<3>Leczenie guzów neuroendokrynnych żołądkowo-jelitowo-trzustkowych GEP-NET G1 i części G2 (index Ki67 do maksymalnie 10%) środkowej części prajelita, trzustki, po wykluczeniu ognisk pierwotnych w końcowej części prajelita, u dorosłych pacjentów z nieoperacyjnymi guzami miejscowo zaawansowanymi lub z przerzutami		bezpłatny do limitu	0,00
2018	Lanreotidum	Somatuline Autogel, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg	1 amp.-strz.po 0,5 ml	05909991094515	<1>2019-01-01/<2>2018-07-01/<3>2020-09-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	79.0, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu	4516,15	4829,73	4822,61	<1>Akromegalia	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL	ryczałt	10,32
2019	Lanreotidum	Somatuline Autogel, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg	1 amp.-strz.po 0,5 ml	05909991094515	<1>2019-01-01/<2>2018-07-01/<3>2020-09-01	3 lata	79.0, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu	4516,15	4829,73	4822,61	<2>Leczenie objawów hipersekcji występujących w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych		ryczałt	10,32

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2020	Lanreotidum	Somatuline Autogel, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg	1 amp.-strz.po 0,5 ml	05909991094515	<1>2019-01-01/<2>2018-07-01/<3>2020-09-01	3 lata	79.0, Hormony przysadki i podwzgórze - inhibitory hormonu wzrostu	4516,15	4829,73	4822,61	<3>Leczenie guzów neuroendokrynych żołądkowo-jelitowo-trzustkowych GEP-NET G1 i części G2 (index Ki67 do maksymalnie 10%) środkowej części prajelita, trzustki, po wykluczeniu ognisk pierwotnych w końcowej części prajelita, u dorosłych pacjentów z nieoperacyjnymi guzami miejscowo zaawansowanymi lub z przerzutami		bezpłatny do limitu	7,12
2021	Lansoprazolum	Lanzul, kaps., 30 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990727032	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	14,80	18,93	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,30
2022	Lansoprazolum	Lanzul S, kaps., 15 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990869817	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,40	9,69	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,38
2023	Lansoprazolum	Zalanzo, kaps. dojel. twarde, 15 mg	28 szt.	05909990064045	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,10	8,34	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,03
2024	Lansoprazolum	Zalanzo, kaps. dojel. twarde, 30 mg	28 szt.	05909990064076	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,20	16,20	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,57
2025	Latanoprostum	Akistan, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	1 but.po 2,5 ml	05909990995479	2018-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,06	28,75	28,75	Jaskra		ryczałt	3,20
2026	Latanoprostum	Akistan, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	3 but.po 2,5 ml	05909991189792	2018-07-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	62,64	78,41	78,41	Jaskra		ryczałt	8,00

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2027	Latanoprostum	LataDROP, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	1 but.a 2,5 ml	05909990807079	2020-09-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,75	31,58	31,58	Jaskra		ryczałt	3,20
2028	Latanoprostum	Latalux, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml	1 but.po 2,5 ml	05909990813582	2019-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,43	35,44	31,81	Jaskra		ryczałt	6,83
2029	Latanoprostum	Latanoprost Genoptim, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	1 but.po 2,5 ml	05909990931873	2019-07-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,06	32,95	31,81	Jaskra		ryczałt	4,34
2030	Latanoprostum	Latanoprost STADA, krople do oczu, 50 µg/ml	1 but.po 2,5 ml	05909990853007	2019-07-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,95	28,64	28,64	Jaskra		ryczałt	3,20
2031	Latanoprostum	Monoprost, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	30 szt. (6 saşetek po 5 poj. jednodawkowych)	05909991019693	2018-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,92	42,04	38,17	Jaskra		ryczałt	7,07
2032	Latanoprostum	Monoprost, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	90 szt. (18 saşetek po 5 poj. jednodawkowych)	05909991019709	2018-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	98,76	117,17	114,50	Jaskra		ryczałt	12,27
2033	Latanoprostum	Rozaprost, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/1 ml	1 but.po 2,5 ml	05909990841448	2019-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,89	36,97	31,81	Jaskra		ryczałt	8,36

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2034	Latanoprostum	Rozaprost, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml	3 but.po 2,5 ml	05900411001298	2019-07-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	83,16	99,96	95,42	Jaskra		ryczałt	12,54
2035	Latanoprostum	Rozaprost Mono, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	30 poj.	05909991102883	2019-09-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,92	42,04	38,17	Jaskra		ryczałt	7,07
2036	Latanoprostum	Rozaprost Mono, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	90 poj.	05909991102890	2019-07-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	100,43	118,92	114,50	Jaskra		ryczałt	14,02
2037	Latanoprostum	Vizilatan, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	1 but.a 2,5 ml	05903546007524	2020-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,28	34,23	31,81	Jaskra		ryczałt	5,62
2038	Latanoprostum	Vizilatan, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	3 but.a 2,5 ml	05903546007531	2020-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	78,84	95,42	95,42	Jaskra		ryczałt	8,00
2039	Latanoprostum	Xalatan, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml	3 but.a 2,5 ml	05909990411825	2020-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	78,84	95,42	95,42	Jaskra		ryczałt	8,00
2040	Latanoprostum	Xalatan, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml (0,005%)	2,5 ml (but.)	05909990411818	2019-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,15	37,25	31,81	Jaskra		ryczałt	8,64

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2041	Latanoprostum	Xaloptic, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml	2,5 ml (but.)	05909990741311	2019-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,39	40,65	31,81	Jaskra		ryczałt	12,04
2042	Latanoprostum	Xaloptic, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml	3 but.po 2,5 ml	05903060601673	2019-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	86,67	103,64	95,42	Jaskra		ryczałt	16,22
2043	Latanoprostum	Xaloptic Free, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	30 szt.	05909991220365	2019-11-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,52	43,71	38,17	Jaskra		ryczałt	8,74
2044	Latanoprostum	Xaloptic Free, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	90 szt.	05909991220396	2019-11-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	103,56	122,22	114,50	Jaskra		ryczałt	17,32
2045	Latanoprostum + Timololum	Latacom, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	1 but.po 2,5 ml	05909990879687	2019-11-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,35	40,61	31,81	Jaskra		ryczałt	12,00
2046	Latanoprostum + Timololum	Latacom, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	3 but.po 2,5 ml	05906414000948	2019-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	68,03	84,07	84,07	Jaskra		ryczałt	8,00
2047	Latanoprostum + Timololum	Latanoprost Timolol Genoptim, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	1 but. po 2,5 ml	05909991306649	2021-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,95	29,69	29,69	Jaskra		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2048	Latanoprostum + Timololum	Tilaprox, krople do oczu, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml	05909990946587	2018-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,84	36,92	31,81	Jaskra		ryczałt	8,31
2049	Latanoprostum + Timololum	Xalacom, krople do oczu, roztwór, 0,05+5 mg/ml	2,5 ml (but.)	05909991057213	2019-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,35	40,61	31,81	Jaskra		ryczałt	12,00
2050	Latanoprostum + Timololum	Xalacom, krople do oczu, roztwór, 0,05+5 mg/ml	3 but.a 2,5 ml	05415062343609	2020-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	67,33	83,34	83,34	Jaskra		ryczałt	8,00
2051	Latanoprostum + Timololum	Xaloptic Combi, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	1 but.po 2,5 ml	05909990894543	2019-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,40	40,66	31,81	Jaskra		ryczałt	12,05
2052	Latanoprostum + Timololum	Xaloptic Combi, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	3 but.po 2,5 ml	05903060606630	2018-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	77,76	94,29	94,29	Jaskra		ryczałt	8,00
2053	Leflunomidum	Arava, tabl. powł., 10 mg	30 tabl. (but.)	05909990977826	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	51,84	64,02	60,50	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	6,72
2054	Leflunomidum	Arava, tabletki powlekane, 20 mg	30 szt.	05901878600482	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	93,96	112,25	112,25	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2055	Leflunomidum	Arava, tabl. powł., 20 mg	30 tabl. (but.)	05909990977925	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	101,52	120,19	120,19	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,20
2056	Leflunomidum	Leflunomid Bluefish, tabletki powlekane, 10 mg	30 szt.	05909991309138	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	42,12	53,82	53,82	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,20
2057	Leflunomidum	Leflunomid Bluefish, tabletki powlekane, 20 mg	30 szt.	05909991309145	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	84,24	102,04	102,04	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,20
2058	Leflunomidum	Leflunomide medac, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	04037353010604	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	48,49	60,50	60,50	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,20
2059	Leflunomidum	Leflunomide medac, tabl. powł., 15 mg	30 szt.	04037353015388	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	72,74	88,52	88,52	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,20
2060	Leflunomidum	Leflunomide medac, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	04037353010628	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	96,98	115,42	115,42	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,20
2061	Leflunomidum	Leflunomide Sandoz, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990858651	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	96,98	115,42	115,42	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,20
2062	Leflunomidum	Leflunomide Zentiva, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909991416683	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	41,58	53,25	53,25	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2063	Leflunomidum	Leflunomide Zentiva, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909991416720	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	83,16	100,91	100,91	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,20
2064	Letrozolum	Aromek, tabl. powł., 2,5 mg	30 szt.	05909991060718	<1>2019-01-01/<2>2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	44,06	55,39	55,39	<1>Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; <2>Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	0,00
2065	Letrozolum	Clarzole, tabl. powł., 2,5 mg	30 szt.	05909990799923	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	48,82	60,39	55,39	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	5,00
2066	Letrozolum	Etruzil, tabl. powł., 2,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990710201	<1>2019-01-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	51,62	63,34	55,39	<1>Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; <2>Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	7,95
2067	Letrozolum	Lametta, tabl. powł., 2,5 mg	30 szt.	05909991061111	<1>2019-01-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	44,06	55,39	55,39	<1>Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; <2>Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	0,00
2068	Letrozolum	Letrozole Bluefish, tabl. powł., 2,5 mg	30 szt.	05909990794683	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	43,20	54,49	54,49	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	0,00
2069	Letrozolum	Symletrol, tabl. powł., 2,5 mg	30 szt.	0590999056395	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	47,30	58,80	55,39	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii	hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL	bezpłatny do limitu	3,41

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2070	Leuprorelinum	Eligard 22,5 mg, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 22,5 mg	1 zest. (tacki)	05909990075751	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	598,18	653,34	563,14	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	99,80
2071	Leuprorelinum	Eligard 45 mg, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 45 mg	1 zest. (2 strz.napeł.)	05909990634057	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	1128,73	1223,19	1126,29	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	116,10
2072	Leuprorelinum	Eligard 7,5 mg, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 7,5 mg	1 zest. (tacki)	05909990075768	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	255,73	285,27	187,71	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	100,76
2073	Leuprorelinum	Leuprostin, implant, 3,6 mg	1 implant	05909990836246	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	190,08	216,33	187,71	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	31,82
2074	Leuprorelinum	Leuprostin, implant, 5 mg	1 implant	05909990836277	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	517,21	568,33	563,14	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	14,79
2075	Levetiracetamum	Cezarius, roztwór doustny, 100 mg/ml	300 ml	05909990928149	2021-01-01	3 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postaci farmaceutyczne	59,40	73,03	72,23	Padaczka		ryczałt	4,00
2076	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	05909990928248	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postaci farmaceutyczne	60,48	72,16	50,23	Padaczka		ryczałt	25,49
2077	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	05909990928200	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postaci farmaceutyczne	15,12	19,46	12,56	Padaczka		ryczałt	10,10

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2078	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909990928224	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	30,24	37,37	25,12	Padaczka		ryczałt	15,45
2079	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	05909990928231	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	45,36	54,81	37,67	Padaczka		ryczałt	20,34
2080	Levetiracetamum	Keppra, roztwór do stosowania doustnego, 100 mg/ml	300 ml	05909990006755	2019-01-01	3 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	98,66	114,25	72,23	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	45,22
2081	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 1000 mg	100 szt.	05909990901326	2019-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	338,26	367,83	100,46	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	274,48
2082	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	05909990901319	2019-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	169,13	186,26	50,23	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	139,59
2083	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 250 mg	100 szt.	05909990901128	2019-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	84,56	94,41	25,12	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	72,49
2084	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	05909990901111	2019-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	42,28	47,97	12,56	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	38,61
2085	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 500 mg	100 szt.	05909990901227	2019-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	169,13	186,26	50,23	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	139,59
2086	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909990901210	2019-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	84,56	94,41	25,12	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	72,49
2087	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 750 mg	100 szt.	05909990006670	2019-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	253,69	277,10	75,35	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	207,08

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2088	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	05909990006649	2019-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	126,85	140,37	37,67	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	105,90
2089	Levetiracetamum	Levebon, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	05909990989805	2020-11-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	46,36	57,34	50,23	Padaczka		ryczałt	10,67
2090	Levetiracetamum	Levebon, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909990989379	2020-11-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	23,18	29,96	25,12	Padaczka		ryczałt	8,04
2091	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, roztwór doustny, 100 mg/ml	1 but.po 150 ml + strz.po 1 ml	05909991374518	2020-09-01	3 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	29,16	37,74	36,12	Padaczka		ryczałt	4,82
2092	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, roztwór doustny, 100 mg/ml	1 but.po 300 ml + strz.po 10 ml	05909991374501	2020-09-01	3 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	58,32	71,90	71,90	Padaczka		ryczałt	3,20
2093	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabl. powł., 1000 mg	100 szt.	05909990921751	2020-09-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	79,19	95,81	95,81	Padaczka		ryczałt	7,11
2094	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	05909990921737	2020-09-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	39,59	50,23	50,23	Padaczka		ryczałt	3,56
2095	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabletki powlekane, 250 mg	100 tabl.	05909990921522	2018-09-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	19,77	26,38	25,12	Padaczka		ryczałt	4,46
2096	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	05909990921492	2020-09-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	9,89	13,96	12,56	Padaczka		ryczałt	4,60
2097	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabl. powł., 500 mg	100 szt.	05909990921591	2020-09-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	39,59	50,23	50,23	Padaczka		ryczałt	3,56

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2098	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909990921577	2020-09-01	3 lata	166.1, Lek przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	19,80	26,41	25,12	Padaczka		ryczałt	4,49
2099	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabletki powlekane, 750 mg	100 tabl.	05909990921676	2018-09-01	3 lata	166.1, Lek przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	59,36	73,06	73,06	Padaczka		ryczałt	5,33
2100	Levetiracetamum	Levetiracetam Accord, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	05909990921652	2020-09-01	3 lata	166.1, Lek przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	29,68	38,34	37,67	Padaczka		ryczałt	3,87
2101	Levetiracetamum	Levetiracetam Aurovitas, roztwór doustny, 100 mg/ml	1 but.po 300 ml + strz.po 10 ml	05909991361372	2020-09-01	3 lata	166.2, Lek przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	58,16	71,73	71,73	Padaczka		ryczałt	3,20
2102	Levetiracetamum	Levetiracetam Aurovitas, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	05909990971305	2020-01-01	3 lata	166.1, Lek przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	39,25	49,87	49,87	Padaczka		ryczałt	3,56
2103	Levetiracetamum	Levetiracetam Aurovitas, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	05909990970957	2020-01-01	3 lata	166.1, Lek przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	9,81	13,88	12,56	Padaczka		ryczałt	4,52
2104	Levetiracetamum	Levetiracetam Aurovitas, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909990971060	2020-01-01	3 lata	166.1, Lek przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	19,62	26,22	25,12	Padaczka		ryczałt	4,30
2105	Levetiracetamum	Levetiracetam Aurovitas, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	05909990971183	2020-01-01	3 lata	166.1, Lek przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	29,43	38,08	37,67	Padaczka		ryczałt	3,61
2106	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, roztwór doustny, 100 mg/ml	300 ml (but.)	05909990958672	2018-05-01	3 lata	166.2, Lek przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	58,64	72,23	72,23	Padaczka		ryczałt	3,20
2107	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 1000 mg	100 szt.	05909990959167	2019-05-01	3 lata	166.1, Lek przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	102,51	120,30	100,46	Padaczka		ryczałt	26,95

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2108	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	05909990959129	2019-05-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	51,26	62,48	50,23	Padaczka		ryczałt	15,81
2109	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 250 mg	100 szt.	05909990958764	2019-05-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	25,63	32,53	25,12	Padaczka		ryczałt	10,61
2110	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	05909990958726	2019-05-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	12,82	17,04	12,56	Padaczka		ryczałt	7,68
2111	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 500 mg	100 szt.	05909990959037	2019-05-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	51,26	62,48	50,23	Padaczka		ryczałt	15,81
2112	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909990958986	2019-05-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	25,63	32,53	25,12	Padaczka		ryczałt	10,61
2113	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 750 mg	100 szt.	05909990958894	2019-05-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	76,90	91,48	75,35	Padaczka		ryczałt	21,46
2114	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	05909990958856	2019-05-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	38,45	47,55	37,67	Padaczka		ryczałt	13,08
2115	Levetiracetamum	Normeg, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	05909990998302	2019-07-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	47,52	58,56	50,23	Padaczka		ryczałt	11,89
2116	Levetiracetamum	Normeg, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	05909990998135	2019-05-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	16,05	12,56	Padaczka		ryczałt	6,69
2117	Levetiracetamum	Normeg, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909990998180	2019-05-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	30,57	25,12	Padaczka		ryczałt	8,65

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2118	Levetiracetamum	Normeg, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	05909990998258	2019-05-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	35,64	44,60	37,67	Padaczka		ryczałt	10,13
2119	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powł., 1000 mg	100 szt.	05909991032043	2020-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	116,47	134,95	100,46	Padaczka		ryczałt	41,60
2120	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	05909991031992	2020-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	58,23	69,80	50,23	Padaczka		ryczałt	23,13
2121	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	05909991031497	2020-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,56	18,87	12,56	Padaczka		ryczałt	9,51
2122	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powł., 500 mg	100 szt.	05909991031640	2020-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	58,23	69,80	50,23	Padaczka		ryczałt	23,13
2123	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909991031602	2020-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	29,12	36,19	25,12	Padaczka		ryczałt	14,27
2124	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	05909991031886	2020-01-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	43,14	52,48	37,67	Padaczka		ryczałt	18,01
2125	Levetiracetamum	Trund, roztwór doustny, 100 mg/ml	1 but.po 300 ml ze strz.po 10 ml i łącznikiem	05909990925841	2021-01-01	3 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	58,64	72,23	72,23	Padaczka		ryczałt	3,20
2126	Levetiracetamum	Trund, tabl. powł., 1000 mg	100 szt.	05909990925957	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	108,00	126,06	100,46	Padaczka		ryczałt	32,71
2127	Levetiracetamum	Trund, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	05909990925940	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	54,00	65,36	50,23	Padaczka		ryczałt	18,69

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2128	Levetiracetamum	Trund, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	05909990925858	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	17,76	12,56	Padaczka		ryczałt	8,40
2129	Levetiracetamum	Trund, tabl. powł., 500 mg	100 szt.	05909990925889	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	54,00	65,36	50,23	Padaczka		ryczałt	18,69
2130	Levetiracetamum	Trund, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909990925872	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	27,00	33,97	25,12	Padaczka		ryczałt	12,05
2131	Levetiracetamum	Trund, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	05909990925926	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	40,50	49,71	37,67	Padaczka		ryczałt	15,24
2132	Levetiracetamum	Vetira, roztwór doustny, 100 mg/ml	1 but.po 150 ml + strz.po 3 ml	05909990935895	2018-03-01	3 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	29,92	38,54	36,12	Padaczka		ryczałt	5,62
2133	Levetiracetamum	Vetira, roztwór doustny, 100 mg/ml	1 but.po 300 ml + strz.po 10 ml	05909990935901	2020-11-01	3 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	59,40	73,03	72,23	Padaczka		ryczałt	4,00
2134	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powł., 1000 mg	50 szt.	05909990936250	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	60,48	72,16	50,23	Padaczka		ryczałt	25,49
2135	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powł., 250 mg	50 szt.	05909990935956	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	15,12	19,46	12,56	Padaczka		ryczałt	10,10
2136	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909990936052	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	30,24	37,37	25,12	Padaczka		ryczałt	15,45
2137	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powł., 750 mg	50 szt.	05909990936151	2020-03-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - levetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	45,36	54,81	37,67	Padaczka		ryczałt	20,34

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2138	Levocetirizini dihydrochloridum	Cezera, tabl. powł., 5 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990656929	2019-05-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	13,91	8,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	7,77
2139	Levocetirizini dihydrochloridum	Cezera, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990656936	2018-07-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,34	19,51	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	10,91
2140	Levocetirizini dihydrochloridum	Cezera, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990656943	2019-05-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,20	20,58	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	11,37
2141	Levocetirizini dihydrochloridum	Cezera, tabl. powł., 5 mg	90 tabl.	05909991192600	2018-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	37,80	46,85	39,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	19,22
2142	Levocetirizini dihydrochloridum	Contrahist, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	1 but.po 200 ml	05909990904099	2019-05-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	17,93	23,04	17,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	10,66
2143	Levocetirizini dihydrochloridum	Contrahist, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990904129	2019-05-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,90	19,05	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	10,45
2144	Levocetirizini dihydrochloridum	Contrahist, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	05906414000726	2018-09-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	20,06	26,42	24,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckiego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	9,23

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2145	Levocetirizini dihydrochloridum	Contrahist, tabl. powł., 5 mg	84 szt.	05906414000733	2018-09-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	30,08	38,43	36,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	12,65
2146	Levocetirizini dihydrochloridum	Lecetax, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990997640	2019-05-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,75	15,74	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	7,14
2147	Levocetirizini dihydrochloridum	Lirra, tabletki powlekane, 5 mg	28 tabl.	05909990790807	2018-05-01 - dla kolumny 12, <1>2018-05-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,83	13,72	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	5,12
2148	Levocetirizini dihydrochloridum	Lirra, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	05902020241133	2021-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,63	25,97	24,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	8,78
2149	Levocetirizini dihydrochloridum	Lirra, tabl. powł., 5 mg	84 szt.	05902020241140	2021-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,45	37,77	36,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	11,99
2150	Levocetirizini dihydrochloridum	Nossin, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909991060589	2019-03-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,82	13,71	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	5,11
2151	Levocetirizini dihydrochloridum	Xyzal, tabl. powł., 5 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990918072	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	22,11	26,62	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	18,02

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2152	Levocetirizini dihydrochloridum	Xyzal, tabl. powł., 5 mg	7 szt. (1 blist.po 7 szt.)	05909990918041	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,78	8,09	3,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	5,94
2153	Levocetirizini dihydrochloridum	Xyzal 0,5 mg/ml roztwór doustny, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	1 but.po 200 ml	05909991358105	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	16,63	21,66	17,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	9,28
2154	Levocetirizini dihydrochloridum	Xyzal 0,5 mg/ml roztwór doustny, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	1 but.po 200 ml	05909991376550	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	16,85	21,89	17,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	9,51
2155	Levocetirizini dihydrochloridum	Xyzal 0,5 mg/ml roztwór doustny, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	1 szt. (1 but.po 200 ml)	05909990619627	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	21,29	26,55	17,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	14,17
2156	Levocetirizini dihydrochloridum	Zenaro, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990781720	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	18,14	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	9,54
2157	Levocetirizini dihydrochloridum	Zyx, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990765034	2019-05-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,61	19,79	12,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	11,19
2158	Levocetirizini dihydrochloridum	Zyx, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	05907695215014	2018-07-01 - dla kolumny 12, <1>2019-11-01/<2>2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,54	34,28	24,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	17,09

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2159	Levocetirizini dihydrochloridum	Zyx, tabletki powlekane, 5 mg	84 tabletki	05907695215267	2017-07-01 - dla kolumny 12, <1>2020-09-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	30,06	38,41	36,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>atopowe zapalenie skóry; <2>alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia	30%	12,63
2160	Levodopum + Benserazidum	Madopar, kaps., 200+50 mg	100 szt.	05909990095216	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	81,00	97,80	97,80	Choroba i zespół Parkinsona	<1>dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; <2>niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,56
2161	Levodopum + Benserazidum	Madopar 125 mg, kaps., 100+25 mg	100 szt.	05909990095018	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	42,44	53,31	48,90	Choroba i zespół Parkinsona	<1>dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; <2>niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	7,61
2162	Levodopum + Benserazidum	Madopar 125 mg, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 100+25 mg	100 szt.	05909990748723	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	42,44	53,31	48,90	Choroba i zespół Parkinsona	<1>dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; <2>niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	7,61
2163	Levodopum + Benserazidum	Madopar 250 mg, tabl., 200+50 mg	100 szt.	05909990095117	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	81,00	97,80	97,80	Choroba i zespół Parkinsona	<1>dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; <2>niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,56
2164	Levodopum + Benserazidum	Madopar 62,5 mg, kaps., 50+12,5 mg	100 szt.	05909990094912	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	21,22	27,97	24,45	Choroba i zespół Parkinsona	<1>dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; <2>niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	6,72
2165	Levodopum + Benserazidum	Madopar 62,5 mg, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 50+12,5 mg	100 szt.	05909990748624	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	21,22	27,97	24,45	Choroba i zespół Parkinsona	<1>dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; <2>niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	6,72

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2166	Levodopum + Benserazidum	Madopar HBS, kaps., 100+25 mg	100 szt.	05909990377510	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	42,44	53,31	48,90	Choroba i zespół Parkinsona	<1>dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; <2>niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	7,61
2167	Levodopum + Carbidopum	Nakom, tabl., 250+25 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990175215	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	63,72	80,73	80,73	Choroba i zespół Parkinsona	<1>dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; <2>niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	4,44
2168	Levodopum + Carbidopum	Nakom Mite, tabl., 100+25 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990175314	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	38,88	49,57	48,90	Choroba i zespół Parkinsona	<1>dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; <2>niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,87
2169	Levodopum + Carbidopum	Sinemet CR 200/50, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200+50 mg	100 szt.	0590999020416	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	78,24	94,89	94,89	Choroba i zespół Parkinsona	<1>dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; <2>niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,56
2170	Levomepromazinum	Tisercin, tabl. powł., 25 mg	50 szt.	05909990193912	2019-01-01	3 lata	173.1, Leki przeciwpsychotyczne - lewomepromazyna do stosowania doustnego	8,07	11,51	11,51	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
2171	Levomepromazinum	Tisercin, roztwór do wstrzykiwań, 25 mg/ml	10 amp.po 1 ml	05909990183418	2019-01-01	3 lata	173.2, Leki przeciwpsychotyczne - lewomepromazyna do stosowania pozajelitowego	12,04	16,67	16,67	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
2172	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 100, tabl., 100 µg	100 szt. (4 blist.po 25 szt.)	05909991051426	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyrosyna do stosowania doustnego	10,64	14,84	14,84	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	7,11
2173	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 100, tabl., 100 µg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909991051419	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyrosyna do stosowania doustnego	5,78	8,20	7,44	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,32
2174	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 112 µg, tabl., 112 µg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909990719006	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyrosyna do stosowania doustnego	6,02	8,64	8,33	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,29
2175	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 125, tabl., 125 µg	100 szt. (4 blist.po 25 szt.)	05909991051525	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyrosyna do stosowania doustnego	13,07	17,93	17,93	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	8,89
2176	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 125, tabl., 125 µg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909991051518	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyrosyna do stosowania doustnego	6,45	9,30	9,30	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,44

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2177	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 137 µg, tabl., 137 µg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909990719037	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	6,70	9,77	9,77	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,87
2178	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 150, tabl., 150 µg	100 szt. (4 blist.po 25 szt.)	05909991051624	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	14,04	19,49	19,49	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	10,67
2179	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 150, tabl., 150 µg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909991051617	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	7,56	10,88	10,88	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	5,33
2180	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 175, tabl., 175 µg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909991051716	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	8,96	12,75	12,75	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	6,22
2181	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 200, tabl., 200 µg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909991051815	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	9,62	13,77	13,77	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	7,11
2182	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 25, tabl., 25 µg	100 szt. (4 blist.po 25 szt.)	05909991051129	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	6,74	8,16	3,72	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	7,64
2183	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 25, tabl., 25 µg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909991051112	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	4,82	5,61	1,86	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	5,61
2184	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 50, tabl., 50 µg	100 szt. (4 blist.po 25 szt.)	05909991051228	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	9,31	11,91	7,44	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	8,03
2185	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 50, tabl., 50 µg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909991051211	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,18	6,52	3,72	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	6,00
2186	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 75, tabl., 75 µg	100 szt. (4 blist.po 25 szt.)	05909991051327	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	10,04	13,48	11,16	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	7,65
2187	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 75, tabl., 75 µg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909991051310	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,69	7,59	5,58	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	5,21
2188	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 88 µg, tabl., 88 µg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909990718986	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,72	7,91	6,55	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,56
2189	Levothyroxinum natricum	Letrox 100, tabl., 100 µg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909990168910	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,51	7,92	7,44	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,04
2190	Levothyroxinum natricum	Letrox 125 mikrogramów, tabl., 125 µg	50 szt.	05909991107307	2019-07-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	6,45	9,30	9,30	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,44
2191	Levothyroxinum natricum	Letrox 150, tabl., 150 µg	50 szt.	05909990820610	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	7,88	11,21	11,16	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	5,38
2192	Levothyroxinum natricum	Letrox 50, tabl., 50 µg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909990374014	2019-01-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,18	6,52	3,72	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	6,00

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2193	Levothyroxinum natricum	Letrox 75 mikrogramów, tabl., 75 µg	50 szt.	05909991107260	2019-07-01	3 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyrosyna do stosowania doustnego	4,97	6,84	5,58	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,46
2194	Lidocaini hydrochloridum + Noradrenalini tartras	Lignocainum 2% c. noradrenalino 0,00125% WZF, roztwór do wstrzykiwań, (20+0,025) mg/ml	10 amp.po 2 ml	05909990092819	2019-01-01	3 lata	148.0, Leki znieczulające miejscowo - lidokaina w połączeniu z norepinefryną - roztwór do wstrzykiwań	8,59	12,23	12,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2195	Lisinoprilum	LisiHEXAL 10, tabl., 10 mg	30 szt.	05909991235826	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,45	7,35	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,84
2196	Lisinoprilum	LisiHEXAL 10, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991013417	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,56	9,57	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,06
2197	Lisinoprilum	LisiHEXAL 20, tabl., 20 mg	30 szt.	05909991235819	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,85	14,34	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,32
2198	Lisinoprilum	LisiHEXAL 20, tabl., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991013516	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,58	18,26	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,24
2199	Lisinoprilum	LisiHEXAL 20, tabletki, 20 mg	30 tabl.	05909991357337	2018-11-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	13,72	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,70
2200	Lisinoprilum	LisiHEXAL 20, tabletki, 20 mg	30 tabl.	05909991365691	2018-11-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,29	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,27
2201	Lisinoprilum	LisiHEXAL 20, tabletki, 20 mg	30 tabl.	05909991266608	2017-09-01	5 lat	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,02	14,52	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,50
2202	Lisinoprilum	LisiHEXAL 5, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991013318	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,78	4,79	2,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,79
2203	Lisinoprilum	Lisinoratio 10, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990939817	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	12,40	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,89

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2204	Lisinoprilum	Lisinoratio 20, tabletki, 20 mg	28 szt.	05909991392697	2019-09-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,18	12,43	10,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,74
2205	Lisinoprilum	Lisinoratio 20, tabl., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990939916	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,20	19,96	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,94
2206	Lisinoprilum	Lisinoratio 5, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990939718	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,91	8,08	2,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,08
2207	Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 10 mg	28 szt.	05909990682447	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	12,29	5,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,16
2208	Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 20 mg	28 szt.	05909990682461	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,20	19,80	10,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,11
2209	Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 5 mg	28 szt.	05909990682409	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,70	7,80	2,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,80
2210	Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909991133122	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,43	9,32	5,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,19
2211	Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909991133023	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,75	17,23	10,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,54
2212	Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909991132927	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,69	4,63	2,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,63
2213	Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 10+5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990701803	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,82	16,15	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,64

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2214	Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 20+10 mg	30 szt.	05909990761685	2019-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,25	24,22	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	19,20
2215	Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 20+5 mg	30 szt.	05909990970520	2018-09-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,90	22,80	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,78
2216	Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 10+12,5 mg	30 szt.	05909990708352	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,64	14,90	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,39
2217	Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 20+12,5 mg	30 szt.	05909990708369	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,04	21,89	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	16,87
2218	Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 20+25 mg	28 szt.	05909991167714	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,96	20,60	10,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,91
2219	Lithium	Lithium Carbonicum GSK, tabl., 250 mg	60 szt. (1 poj.po 60 szt.)	05909990148714	2019-01-01	3 lata	180.0, Leki przeciwpсихотyczne - Lit do podawania doustnego w postaci węglanu	10,80	15,11	15,11	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
2220	Loperamidi hydrochloridum	Loperamid WZF, tabl., 2 mg	30 szt.	05909990038220	2019-01-01	3 lata	10.0, Leki przeciwbiegunkowe - loperamid	5,16	7,55	7,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,78
2221	Loratadinum	Flonidan, zawiesina doustna, 1 mg/ml	120 ml	05909990739318	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	9,29	12,68	10,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów powyżej 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 roku życia	30%	5,25
2222	Loratadinum	Flonidan, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990739233	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,53	16,74	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów powyżej 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 roku życia	30%	7,53

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2223	Loratadinum	Flonidan, tabl., 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990223343	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,92	30,73	26,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów powyżej 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 roku życia	30%	12,31
2224	Loratadinum	Flonidan, tabl., 10 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990223350	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,66	47,75	39,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów powyżej 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 roku życia	30%	20,12
2225	Loratadinum	Loratadyna Galena, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990795420	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,10	16,28	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów powyżej 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 roku życia	30%	7,07
2226	Loratadinum	Loratadyna Galena, tabl., 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990670253	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,91	30,72	26,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów powyżej 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 roku życia	30%	12,30
2227	Loratadinum	Loratadyna Galena, tabl., 10 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990670260	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	35,96	44,92	39,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów powyżej 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 roku życia	30%	17,29
2228	Loratadinum	Loratan, kaps. miękkie, 10 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990909049	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,74	16,95	13,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów powyżej 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 roku życia	30%	7,74
2229	Loratadinum	Loratan, syrop, 5 mg/5 ml	125 ml	05909990839018	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	8,93	12,42	11,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów powyżej 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 roku życia	30%	4,68
2230	Losartan potassium + Hydrochlorothiazid	Losacor HCT, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990729685	2019-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,51	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,06

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2231	Losartanum	Cozaar, tabl. powł., 50 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990674411	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,84	14,55	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,10
2232	Losartanum	Lakea, tabl. powł., 50 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991108212	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,70	12,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	5,65
2233	Losartanum	Lorista, tabl. powł., 100 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990638659	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,41	26,49	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	9,59
2234	Losartanum	Lorista, tabl. powł., 50 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990818914	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,21	13,89	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	5,44
2235	Losartanum	Lorista, tabl. powł., 50 mg	56 szt. (4 blist.po 14 szt.)	05909990649112	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,41	26,49	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	9,59
2236	Losartanum	Lorista, tabl. powł., 50 mg	84 szt. (6 blist.po 14 szt.)	05909990649129	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	33,72	33,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	10,12
2237	Losartanum	Losacor, tabl. powł., 50 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991055110	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,56	15,50	12,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,45

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2238	Losartanum	Losagen, tabl. powł., 50 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990639885	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,48	9,97	9,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	2,99
2239	Losartanum	Losartan Genoptim, tabletki powlekane, 100 mg	28 tabl.	05909991297060	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,69	16,28	16,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	4,88
2240	Losartanum	Losartan Genoptim, tabletki powlekane, 50 mg	28 tabl.	05909991296940	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,35	8,79	8,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	2,64
2241	Losartanum	Losartan KRKA, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	05909990956654	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,70	12,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	5,65
2242	Losartanum	Losartic, tabl. powł., 50 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990621439	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	13,94	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	5,49
2243	Losartanum	Lozap 50, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	05909990573905	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,79	15,74	12,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	6,69
2244	Losartanum	Presartan, tabl. powł., 50 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990724345	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,37	12,15	12,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	3,65
2245	Losartanum	Xartan, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	05909990481118	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,68	22,97	12,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	13,92

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2246	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 100+10 mg	30 szt.	05909991105853	2019-03-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,65	30,14	25,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,04
2247	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 100+5 mg	30 szt.	05909991105785	2019-03-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,65	30,14	25,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,04
2248	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+10 mg	30 szt.	05909991105723	2019-03-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,77	15,72	12,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,67
2249	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+10 mg	60 szt.	05909991105747	2019-03-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,65	30,14	25,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,04
2250	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+10 mg	90 szt.	05909991105761	2019-03-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,48	44,04	38,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,88
2251	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+5 mg	30 szt.	05909991105655	2019-03-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,77	15,72	12,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,67
2252	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+5 mg	60 szt.	05909991105679	2019-03-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,65	30,14	25,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,04
2253	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powł., 50+5 mg	90 szt.	05909991105693	2019-03-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,48	44,04	38,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,88
2254	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Hyzaar, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990433612	2019-01-01	5 lat	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,84	14,55	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,10
2255	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Loreblok HCT, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 szt.	05909990778843	2019-05-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,10	13,78	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,33
2256	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powł., 50+12,5 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990337392	2019-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,21	13,89	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,44
2257	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powł., 50+12,5 mg	56 szt. (4 blist.po 14 szt.)	05909990686339	2019-03-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,41	26,49	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,59

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2258	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powł., 50+12,5 mg	84 szt. (6 blist.po 14 szt.)	05909990686360	2019-03-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,62	38,65	36,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,30
2259	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista HD, tabl. powł., 100+25 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990645565	2019-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,41	26,49	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,59
2260	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losartan HCT Bluefish, tabl. powł., 100+25 mg	28 tabl.	05909990810796	2018-01-01	5 lat	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,04	15,60	15,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,68
2261	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lozap HCT, tabl. powł., 50+12,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990611980	2019-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,79	15,74	12,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,69
2262	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Presartan H, tabl. powł., 100+25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990721894	2019-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	27,99	25,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,89
2263	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Presartan H, tabl. powł., 50+12,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990721641	2019-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,70	12,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,65
2264	Losartanum kalicum	Cozaar, tabl. powł., 100 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909991073428	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,68	27,82	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	10,92
2265	Losartanum kalicum	Loreblok, tabl. powł., 50 mg	28 szt.	05909990770601	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,56	11,11	11,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	30%	3,33
2266	Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Hyzaar Forte, tabl. powł., 100+25 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990970513	2019-01-01	5 lat	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,68	27,82	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,92
2267	Losartanum kalicum + Hydrochlorothiazidum	Lorista HL, tabl. powł., 100+12,5 mg	28 szt.	05909990816484	2019-05-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,41	26,49	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,59

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2268	Lovastatinum	Liprox, tabl., 20 mg	28 szt.	05909990842315	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,74	14,45	3,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	12,06
2269	Lovastatinum	Lovasterol, tabl., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990422159	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,96	14,68	3,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	12,29
2270	Lurasidonum	Latuda, tabl. powł., 18,5 mg	28 szt.	05909991108670	2020-09-01	2 lata	178.10. Leki przeciwpsychotyczne - lurazydon	199,98	227,73	227,73	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji		bezpłatny do limitu	0,00
2271	Lurasidonum	Latuda, tabl. powł., 37 mg	28 szt.	05909991108762	2020-09-01	2 lata	178.10. Leki przeciwpsychotyczne - lurazydon	199,98	227,73	227,73	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji		bezpłatny do limitu	0,00
2272	Lurasidonum	Latuda, tabl. powł., 74 mg	28 szt.	05909991108878	2020-09-01	2 lata	178.10. Leki przeciwpsychotyczne - lurazydon	199,98	227,73	227,73	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji		bezpłatny do limitu	0,00
2273	Mebendazolum	Vermox, tabl., 100 mg	6 szt.	05909990250615	2019-01-01	3 lata	194.1. Leki przeciwwrobacze - mebendazol	8,37	11,93	11,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2274	Mebendazolum	Vermox, tabl., 100 mg	6 tabl.	05909997217963	2018-01-01	5 lat	194.1. Leki przeciwwrobacze - mebendazol	5,99	9,43	9,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2275	Medroxyprogesteronum	Depo-Provera, zawiesina do wstrzykiwań, 150 mg/ml	1 fiol.po 3,3 ml	05909990236510	2019-01-01	3 lata	127.2. Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - medroksyprogesteron do podawania pozajelitowego	10,96	15,31	15,31	Nowotwory złośliwe - Rak piersi i rak trzonu macicy		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2276	Medroxyprogesteronum	Provera, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990155514	2019-01-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	13,72	18,34	15,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,39
2277	Medroxyprogesteronum	Provera, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990236411	2019-01-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	6,66	9,31	7,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,83
2278	Megestrolu acetas	Cachexan, zawiesina doustna, 40 mg/ml	240 ml	05909990614608	2019-01-01	3 lata	128.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - megestrol do podawania doustnego - postacię płynne	116,64	137,09	137,09	Nowotwory złośliwe		ryczałt	6,40
2279	Megestrolu acetas	Megacec, zawiesina doustna, 40 mg/ml	240 ml	05909990437627	2019-01-01	3 lata	128.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - megestrol do podawania doustnego - postacię płynne	116,64	137,09	137,09	Nowotwory złośliwe		ryczałt	6,40
2280	Megestrolu acetas	Megalia, zawiesina doustna, 40 mg/ml	240 ml	05909991054519	2019-01-01	3 lata	128.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - megestrol do podawania doustnego - postacię płynne	117,72	138,23	137,09	Nowotwory złośliwe		ryczałt	7,54
2281	Megestrolu acetas	Megastril, zawiesina doustna, 40 mg/ml	1 but.po 240 ml	05909990895977	2019-07-01	3 lata	128.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - megestrol do podawania doustnego - postacię płynne	116,64	137,09	137,09	Nowotwory złośliwe		ryczałt	6,40
2282	Meloxicamum	Aglan 15, tabl., 15 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990224883	2019-07-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacię farmaceutyczne	8,64	11,70	9,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,83
2283	Meloxicamum	Aglan 15, tabl., 15 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990610006	2019-07-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacię farmaceutyczne	10,80	14,97	14,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,67

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2284	Meloxicamum	Aspicam, tabl., 15 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990997527	2019-03-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	9,56	12,67	9,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,80
2285	Meloxicamum	Aspicam, tabl., 15 mg	60 szt.	05907695215168	2018-07-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	21,36	28,13	28,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,07
2286	Meloxicamum	Mel Forte, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	20 szt.	05909991228262	2019-09-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,70	9,67	9,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,84
2287	Meloxicamum	Mel Forte, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	30 szt.	05909991228279	2019-09-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,84	13,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,92
2288	Meloxicamum	Meloxistad, tabl. powl., 15 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990431151	2019-03-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	4,30	5,95	4,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,52
2289	Meloxicamum	Meloxistad, tabl. powl., 15 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990431168	2019-03-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	7,11	10,10	9,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,23

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2290	Meloxicamum	Movalis, tabl., 15 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990464425	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,10	7,84	4,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,41
2291	Meloxicamum	Movalis, tabl., 15 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990464418	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	13,40	9,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,53
2292	Meloxicamum	Opokan forte, tabl., 15 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990612406	2019-03-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	3,54	5,14	4,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,71
2293	Meloxicamum	Opokan forte, tabl., 15 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990612420	2019-03-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,84	13,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,92
2294	Meloxicamum	Trosicam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	20 szt.	05909990866625	2019-11-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,77	9,74	9,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,87
2295	Melphalanum	Alkeran, tabl.powl., 2 mg	25 szt.	05909990283514	2019-11-01	3 lata	235.0, Leki przeciwnowotworowe - leki alkilujące - melfalan	233,64	263,95	263,95	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
2296	Menotropinum	Menopur, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1200 j.m. FSH + 1200 j.m. LH	1 fiol. z proszkiem + 2 amp.-strz.po 1ml	05909990812905	<1>2018-07-01/<2>2020-09-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	1236,58	1340,05	1292,01	<1>Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; <2>Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH i FSH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	51,24

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2297	Menotropinum	Menopur, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 600 j.m. FSH + 600 j.m. LH	1 fiol. z proszkiem + 1 amp.-strz.po 1ml	05909990812981	<1>2018-07-01/<2>2020-09-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	617,75	675,71	646,02	<1>Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; <2>Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH i FSH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	32,89
2298	Menotropinum	Mensinorm, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 150 j.m.	1 fiol.z proszkiem + 1 amp-strz.z rozpuszczalnikiem	05909991219338	2018-03-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	138,78	161,51	161,51	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2299	Menotropinum	Mensinorm, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 75 j.m.	1 fiol.z proszkiem + 1 amp-strz.z rozpuszczalnikiem	05909991219307	2018-03-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	69,39	84,64	80,74	Kontrolowana hiperstimulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antimüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli		ryczałt	7,10
2300	Mercaptopurinum	Mercaptopurinum VIS, tabl., 50 mg	30 szt.	05909990186112	2019-01-01	3 lata	230.0, Leki przeciwnowotworowe antymetabolity - merkaptopuryna	26,46	34,45	34,45	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2301	Mercaptopurinum	Mercaptopurinum VIS, tabl., 50 mg	30 szt.	05909990186112	2019-01-01	3 lata	230.0, Leki przeciwnowotworowe antymetabolity - merkaptopuryna	26,46	34,45	34,45	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
2302	Mesalazinum	Asamax 250, tabl. dojel., 250 mg	100 szt.	05909991084011	2019-01-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	38,76	48,19	38,74	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	12,65
2303	Mesalazinum	Asamax 250, czopki, 250 mg	30 szt. (5 op. fol.po 6 szt.)	05909991083816	2019-01-01	3 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	37,80	47,51	39,34	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	11,37
2304	Mesalazinum	Asamax 500, tabl. dojel., 500 mg	100 szt.	05909991084110	2019-01-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	63,18	77,47	77,47	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,56
2305	Mesalazinum	Asamax 500, czopki, 500 mg	30 szt. (5 op. fol.po 6 szt.)	05909991083915	2019-01-01	3 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	75,60	90,97	78,67	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	15,50
2306	Mesalazinum	Crohnax, czopki, 1000 mg	14 szt.	05907529109908	2019-03-01	3 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	38,18	51,21	51,21	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2307	Mesalazinum	Crohnax, czopki, 1000 mg	15 szt.	05907529110003	2019-07-01	3 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	40,50	54,12	54,12	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2308	Mesalazinum	Crohnax, czopki, 1000 mg	28 szt.	05907529110010	2019-03-01	3 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	70,52	89,16	89,16	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2309	Mesalazinum	Crohnax, czopki, 1000 mg	30 szt.	05907529110027	2019-07-01	3 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	68,31	87,32	87,32	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2310	Mesalazinum	Crohnax, czopki, 250 mg	30 szt.	05909991074012	2019-01-01	3 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	23,65	32,65	32,65	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2311	Mesalazinum	Crohnax, czopki, 500 mg	30 szt.	05907529109809	2019-07-01	3 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	40,50	54,12	54,12	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2312	Mesalazinum	Pentasa, czopki, 1 g	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990656820	2019-01-01	3 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	73,97	88,79	73,43	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	18,56
2313	Mesalazinum	Pentasa, czopki, 1 g	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990656813	2019-01-01	3 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	147,94	170,46	146,85	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	26,81
2314	Mesalazinum	Pentasa, granulaty o przedłużonym uwalnianiu, 1 g	50 sasz.po 2 g granulatu	05909990855315	2019-07-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	132,65	150,41	77,47	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	76,50
2315	Mesalazinum	Pentasa, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1 g	60 szt.	05909990974375	2019-05-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	158,37	178,75	92,96	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	90,06

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2316	Mesalazinum	Pentasa, zawiesina doodbytnicza, 1 g/100 ml	7 szt.po 100 ml	05909990818815	2019-01-01	3 lata	12.3, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - płynne postaci farmaceutyczne	48,76	58,51	35,82	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	25,89
2317	Mesalazinum	Pentasa, granulak o przedłużonym uwalnianiu, 2 g	60 sasz.	05909990974184	2019-11-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	316,12	348,39	185,93	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	170,99
2318	Mesalazinum	Pentasa, granulak o przedłużonym uwalnianiu, 4 g	30 sasz.	05909991273989	2021-01-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	315,58	347,81	185,93	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	170,41
2319	Mesalazinum	Pentasa, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990662111	2019-01-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	131,98	149,70	77,47	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	75,79
2320	Mesalazinum	Salofalk, zawiesina doodbytnicza, 4 g/60 ml	7 but.po 60 ml	05909990970117	2019-01-01	3 lata	12.3, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - płynne postaci farmaceutyczne	122,25	143,28	143,28	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2321	Mesalazinum	Salofalk 1 g, czopki, 1 g	30 szt.	05909990806430	2019-05-01	3 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postaci farmaceutyczne	135,00	157,34	157,34	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2322	Mesalazinum	Salofalk 500, czopki, 500 mg	30 szt. (6 blist.po 5 szt.)	05909990422227	2019-01-01	3 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postaci farmaceutyczne	81,53	97,20	78,67	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	21,73
2323	Mesalazinum	Salofalk 500, tabl. dojel., 500 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990400119	2019-01-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	42,12	51,71	38,74	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	16,17
2324	Metformini hydrochloridum	Avamina, tabl. powł., 1000 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990765430	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciw cukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,40	13,72	13,72	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2325	Metformini hydrochloridum	Avamina, tabl. powł., 1000 mg	90 tabl.	05903792661600	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	13,12	18,80	18,80	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,80
2326	Metformini hydrochloridum	Avamina, tabl. powł., 500 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990765386	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,70	7,20	7,20	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,20
2327	Metformini hydrochloridum	Avamina, tabl. powł., 500 mg	90 tabl.	05903792661563	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	6,57	10,04	10,04	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,20
2328	Metformini hydrochloridum	Avamina, tabl. powł., 850 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990765409	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,10	12,00	12,00	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,20
2329	Metformini hydrochloridum	Avamina, tabl. powł., 850 mg	90 tabl.	05903792661587	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,16	16,21	16,21	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,08
2330	Metformini hydrochloridum	Avamina SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 1000 mg	30 szt.	05909991395322	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,73	14,58	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	10,40
2331	Metformini hydrochloridum	Avamina SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 1000 mg	60 szt.	05909991395339	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	23,49	28,51	14,75	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	16,96

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2332	Metformini hydrochloridum	Avamina SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 500 mg	120 szt.	05909991395278	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	23,44	28,46	14,75	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	16,91
2333	Metformini hydrochloridum	Avamina SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 500 mg	30 szt.	05909991395247	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,86	7,32	3,69	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	6,83
2334	Metformini hydrochloridum	Avamina SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 500 mg	60 szt.	05909991395254	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,73	14,58	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	10,40
2335	Metformini hydrochloridum	Avamina SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 500 mg	90 szt.	05909991395261	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	17,60	21,62	11,06	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	13,76
2336	Metformini hydrochloridum	Avamina SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 750 mg	30 szt.	05909991395285	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,80	11,00	5,53	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	8,67
2337	Metformini hydrochloridum	Avamina SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 750 mg	60 szt.	05909991395292	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	17,60	21,62	11,06	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	13,76
2338	Metformini hydrochloridum	Etform, tabletki powlekane, 1000 mg	120 tabl.	05909991352417	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2018-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	22,68	29,83	29,50	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	6,73

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2339	Metformini hydrochloridum	Etform, tabletki powlekane, 1000 mg	60 tabl.	05909991352400	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2018-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	12,31	16,78	14,75	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	5,23
2340	Metformini hydrochloridum	Etform 500, tabl. powł., 500 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990698141	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	7,58	10,22	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	6,04
2341	Metformini hydrochloridum	Etform 500, tabl. powł., 500 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990698172	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,37	15,08	11,06	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	7,22
2342	Metformini hydrochloridum	Etform 850, tabl. powł., 850 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990698257	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	10,47	14,48	12,54	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	5,14
2343	Metformini hydrochloridum	Etform 850, tabl. powł., 850 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990698271	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	15,70	20,98	18,81	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	6,25
2344	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 1000 mg	120 szt.	05903060614444	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	<1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	22,33	29,47	29,47	<1>Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	6,40
2345	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 1000 mg	120 szt.	05903060614444	2019-05-01	<1>3 lata/<2>2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	22,33	29,47	29,47	<2>Zespół policystycznych jajników		30%	8,84

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2346	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 1000 mg	30 szt.	05909990078974	<1>2019-01-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	<1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,65	8,19	7,38	<1>Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,01
2347	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 1000 mg	30 szt.	05909990078974	<1>2019-01-01/<2>2020-03-01	<1>3 lata/<2>2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,65	8,19	7,38	<2>Zespół policystycznych jajników		30%	3,02
2348	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 1000 mg	60 szt.	05909990078981	<1>2019-01-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	<1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,86	16,30	14,75	<1>Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,75
2349	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 1000 mg	60 szt.	05909990078981	<1>2019-01-01/<2>2020-03-01	<1>3 lata/<2>2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,86	16,30	14,75	<2>Zespół policystycznych jajników		30%	5,98
2350	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 1000 mg	90 szt.	05909990078998	<1>2019-09-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	<1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	17,14	23,02	22,13	<1>Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	5,69
2351	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 1000 mg	90 szt.	05909990078998	<1>2019-09-01/<2>2020-03-01	<1>3 lata/<2>2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	17,14	23,02	22,13	<2>Zespół policystycznych jajników		30%	7,53
2352	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	05903060614406	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	<1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,17	15,58	14,75	<1>Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,03
2353	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 500 mg	120 szt.	05903060614406	2019-05-01	<1>3 lata/<2>2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,17	15,58	14,75	<2>Zespół policystycznych jajników		30%	5,26

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2354	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 500 mg	30 szt.	05909990078943	<1>2019-01-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	<1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,21	4,54	3,69	<1>Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,05
2355	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 500 mg	30 szt.	05909990078943	<1>2019-01-01/<2>2020-03-01	<1>3 lata/<2>2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,21	4,54	3,69	<2>Zespół policystycznych jajników		30%	1,96
2356	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 500 mg	60 szt.	05909990078950	<1>2019-01-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	<1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	6,40	8,98	7,38	<1>Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,80
2357	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 500 mg	60 szt.	05909990078950	<1>2019-01-01/<2>2020-03-01	<1>3 lata/<2>2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	6,40	8,98	7,38	<2>Zespół policystycznych jajników		30%	3,81
2358	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 500 mg	90 szt.	05909990078967	<1>2019-09-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	<1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,56	12,13	11,06	<1>Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,27
2359	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 500 mg	90 szt.	05909990078967	<1>2019-09-01/<2>2020-03-01	<1>3 lata/<2>2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,56	12,13	11,06	<2>Zespół policystycznych jajników		30%	4,39
2360	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 850 mg	120 szt.	05903060614420	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	18,98	25,42	25,08	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	5,78
2361	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 850 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990079001	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,74	6,98	6,27	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,91

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2362	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 850 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990079025	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,49	13,45	12,54	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,11
2363	Metformini hydrochloridum	Formetic, tabl. powł., 850 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990079032	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	14,58	19,80	18,81	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	5,07
2364	Metformini hydrochloridum	Glucophage 850 mg, tabl. powł., 850 mg	30 szt.	05909990789290	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,51	7,79	6,27	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,72
2365	Metformini hydrochloridum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1000 mg	60 szt.	05909990864461	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	31,50	36,93	14,75	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	25,38
2366	Metformini hydrochloridum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	60 szt. (4 blist.po 15 szt.)	05909990624768	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	15,60	18,64	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	14,46
2367	Metformini hydrochloridum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg	60 szt. (4 blist.po 15 szt.)	05909990213436	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	23,40	27,71	11,06	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	19,85
2368	Metformini hydrochloridum	Metfogamma 1000, tabl. powł., 1000 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990654598	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15,0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,40	7,93	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,75

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2369	Metformini hydrochloridum	Metfogamma 850, tabl. powł., 850 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991032913	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,00	6,20	6,20	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,20
2370	Metformini hydrochloridum	Metformax 1000, tabl. powł., 1000 mg	120 szt.	05909991252069	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	22,14	29,27	29,27	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	6,40
2371	Metformini hydrochloridum	Metformax 1000, tabl. powł., 1000 mg	30 szt.	05909990053056	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,71	8,26	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,08
2372	Metformini hydrochloridum	Metformax 500, tabl., 500 mg	30 szt.	05909990126316	<1>2019-01-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,79	5,16	3,69	<1>Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,67
2373	Metformini hydrochloridum	Metformax 500, tabl., 500 mg	30 szt.	05909990126316	<1>2019-01-01/<2>2020-03-01	3 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,79	5,16	3,69	<2>Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi		30%	2,58
2374	Metformini hydrochloridum	Metformax 850, tabl., 850 mg	30 szt.	05909990450718	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,28	7,54	6,27	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,47
2375	Metformini hydrochloridum	Metformax 850, tabl., 850 mg	90 szt.	05909990935277	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	15,70	20,98	18,81	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	6,25

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2376	Metformini hydrochloridum	Metformax SR 1000, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1000 mg	30 szt.	05909991404918	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,71	14,56	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	10,38
2377	Metformini hydrochloridum	Metformax SR 1000, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1000 mg	60 szt.	05909991404925	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	23,43	28,45	14,75	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	16,90
2378	Metformini hydrochloridum	Metformax SR 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	30 szt.	05909990652112	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	7,87	9,43	3,69	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	8,94
2379	Metformini hydrochloridum	Metformax SR 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	60 szt.	05909990933167	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	15,55	18,59	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	14,41
2380	Metformini hydrochloridum	Metformax SR 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	90 szt.	05909990933174	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	23,33	27,65	11,06	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	19,79
2381	Metformini hydrochloridum	Metformax SR 750, tabl. o przedł. uwalnianiu, 750 mg	30 szt.	05909991404895	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,02	11,23	5,53	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	8,90
2382	Metformini hydrochloridum	Metformax SR 750, tabl. o przedł. uwalnianiu, 750 mg	60 szt.	05909991404901	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	18,04	22,08	11,06	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	14,22

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2383	Metformini hydrochloridum	Siofor XR 1000 mg, tabl. o przedl. uwalnianiu, 1000 mg	120 szt.	05909991394585	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	44,71	52,97	29,50	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	29,87
2384	Metformini hydrochloridum	Siofor XR 1000 mg, tabl. o przedl. uwalnianiu, 1000 mg	30 szt.	05909991394554	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,18	14,00	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	9,82
2385	Metformini hydrochloridum	Siofor XR 500 mg, tabl. o przedl. uwalnianiu, 500 mg	120 szt.	05909991394462	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	23,36	28,38	14,75	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	16,83
2386	Metformini hydrochloridum	Siofor XR 500 mg, tabl. o przedl. uwalnianiu, 500 mg	30 szt.	05909991394431	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,79	7,25	3,69	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	6,76
2387	Metformini hydrochloridum	Siofor XR 750 mg, tabl. o przedl. uwalnianiu, 750 mg	120 szt.	05909991394516	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	33,53	40,23	22,13	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	22,90
2388	Metformini hydrochloridum	Siofor XR 750 mg, tabl. o przedl. uwalnianiu, 750 mg	30 szt.	05909991394486	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,38	10,56	5,53	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	8,23
2389	Metformini hydrochloridum	Symformin XR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 1000 mg	30 tabl.	05909991271756	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	12,61	15,50	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	11,32

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2390	Metformini hydrochloridum	Symformin XR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 1000 mg	60 tabl.	05909991271763	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	25,23	30,34	14,75	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	18,79
2391	Metformini hydrochloridum	Symformin XR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	30 tabl.	05909991271695	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	6,31	7,80	3,69	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	7,31
2392	Metformini hydrochloridum	Symformin XR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	60 tabl.	05909991271701	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	12,61	15,50	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	11,32
2393	Metformini hydrochloridum	Symformin XR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg	30 tabl.	05909991271732	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,46	11,69	5,53	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	9,36
2394	Metformini hydrochloridum	Symformin XR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg	60 tabl.	05909991271749	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	18,92	23,01	11,06	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	15,15
2395	Metforminum	Avamina, tabl. powł., 1000 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990765423	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,40	7,93	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,75
2396	Metforminum	Avamina, tabl. powł., 500 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990765379	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,59	3,89	3,69	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,40

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2397	Metforminum	Avamina, tabl. powł., 850 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990765393	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,32	6,54	6,27	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,47
2398	Metforminum	Glucophage, tabl. powł., 850 mg	60 szt.	05909990789306	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,50	13,47	12,54	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,13
2399	Metforminum	Glucophage 1000 mg, tabl. powł., 1000 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990717248	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,67	8,21	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,03
2400	Metforminum	Glucophage 500 mg, tabl. powł., 500 mg	30 szt.	05909990789276	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,99	5,36	3,69	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,87
2401	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990624751	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	7,80	9,36	3,69	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	8,87
2402	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990213429	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,70	14,05	5,53	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	11,72
2403	Metforminum	Metformax 1000, tabl. powł., 1000 mg	60 szt.	05909990933181	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,38	15,79	14,75	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,24

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2404	Metforminum	Metformax 1000, tabl. powł., 1000 mg	90 tabl.	05909990933198	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	16,84	22,70	22,13	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	5,37
2405	Metforminum	Metformax 500, tabl., 500 mg	60 szt.	05909990935253	<1>2018-09-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	7,58	10,22	7,38	<1>Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	6,04
2406	Metforminum	Metformax 500, tabl., 500 mg	60 szt.	05909990935253	<1>2018-09-01/<2>2020-03-01	3 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	7,58	10,22	7,38	<2>Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi		30%	5,05
2407	Metforminum	Metformax 850, tabl., 850 mg	60 szt.	05909990935260	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	10,47	14,48	12,54	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	5,14
2408	Metforminum	Metformin Bluefish, tabl. powł., 1000 mg	30 szt.	05909990705894	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,94	6,40	6,40	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,20
2409	Metforminum	Metformin Bluefish, tabl. powł., 500 mg	30 szt.	05909990705474	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,00	3,27	3,27	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,20
2410	Metforminum	Metformin Bluefish, tabl. powł., 850 mg	30 szt.	05909990705726	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,02	5,18	5,18	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,20
2411	Metforminum	Metformin Galena, tabl., 500 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990462018	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,81	4,12	3,69	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,63

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2412	Metforminum	Metformin Galena, tabl., 850 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990928019	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,75	6,99	6,27	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,92
2413	Metforminum	Metifor, tabl., 500 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990495115	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,81	4,12	3,69	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,63
2414	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powł., 1000 mg	120 szt. (8 blist.po 15 szt.)	05909990221028	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	22,36	29,50	29,50	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	6,40
2415	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powł., 1000 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990220984	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,59	8,14	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,96
2416	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powł., 1000 mg	60 szt. (4 blist.po 15 szt.)	05909990220991	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,18	15,59	14,75	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,04
2417	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powł., 1000 mg	90 szt. (6 blist.po 15 szt.)	05909990221004	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	16,77	22,63	22,13	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	5,30
2418	Metforminum	Siofor 500, tabl. powł., 500 mg	120 szt. (12 blist.po 10 szt.)	05909990457236	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,19	15,60	14,75	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,05

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2419	Metforminum	Siofor 500, tabl. powł., 500 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990457212	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,19	4,52	3,69	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,03
2420	Metforminum	Siofor 500, tabl. powł., 500 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990457229	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,59	8,14	7,38	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,96
2421	Metforminum	Siofor 500, tabl. powł., 500 mg	90 tabl.	04013054024331	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,39	11,95	11,06	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,09
2422	Metforminum	Siofor 850, tabl. powł., 850 mg	120 szt. (8 blist.po 15 szt.)	05909990457335	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	19,07	25,51	25,08	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	5,87
2423	Metforminum	Siofor 850, tabl. powł., 850 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990457311	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,75	6,99	6,27	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	3,92
2424	Metforminum	Siofor 850, tabl. powł., 850 mg	60 tabl.	05909990457328	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,45	13,42	12,54	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,08
2425	Metforminum	Siofor 850, tabl. powł., 850 mg	90 szt.	04013054024348	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	14,31	19,52	18,81	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy	ryczałt	4,79
2426	Methadoni hydrochloridum	Methadone hydrochloride Molteni, syrop, 1 mg/ml	10 ml	05909990719013	2019-01-01	3 lata	150.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - metadon	4,75	5,76	2,46	Nowotwory złośliwe		ryczałt	5,76
2427	Methadoni hydrochloridum	Methadone hydrochloride Molteni, syrop, 1 mg/ml	100 ml	05909990792016	2019-01-01	3 lata	150.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - metadon	18,36	24,64	24,64	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
2428	Methadoni hydrochloridum	Methadone hydrochloride Molteni, syrop, 1 mg/ml	20 ml	05909990718917	2019-01-01	3 lata	150.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - metadon	5,08	6,88	4,93	Nowotwory złośliwe		ryczałt	5,15
2429	Methotrexat	Metotab, tabl., 7.5 mg	100 tabl.	05909991064266	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	46,98	58,76	57,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; zmiśniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	33,12
2430	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulkostrzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz.a 0,375 ml	05907626701852	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	16,49	22,27	22,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2431	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulkostrzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.po 0,375 ml	05907626701869	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	73,22	88,31	88,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2432	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulkostrzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.po 0,5 ml	05907626701920	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	97,63	115,63	115,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2433	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulkostrzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.po 0,75 ml	05907626702040	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	146,45	169,19	169,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2434	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulkostrzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.po 1 ml	05909990735242	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	195,26	222,14	222,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,41
2435	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulkostrzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.po 1,25 ml	05909990735273	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	244,08	274,55	274,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	4,27

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2436	Methotrexatum	Ebtrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.po 1,5 ml	05909990735303	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	292,90	326,97	326,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,12
2437	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,15 ml	05909990791286	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	216,85	245,38	245,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,84
2438	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,2 ml	05909990791347	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	289,14	323,02	323,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,12
2439	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,25 ml	05909990922741	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	372,60	412,39	412,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	6,40
2440	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,3 ml	05909990791392	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	433,71	478,29	478,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	7,68
2441	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,35 ml	05909990922758	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	521,64	572,34	572,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	8,96
2442	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,4 ml	05909990791477	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	578,28	633,54	633,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	10,24

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2443	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,45 ml	05909990922765	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	670,68	732,29	732,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	11,52
2444	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,5 ml	05909990791521	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	722,84	788,79	788,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	12,80
2445	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,55 ml	05909990922772	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	819,72	892,25	892,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	14,08
2446	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,6 ml	05909990928125	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	894,24	972,22	972,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	15,36
2447	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz.po 0,15 ml	05055565730881	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	18,60	24,49	22,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,42
2448	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz.po 0,2 ml	05055565730911	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	24,80	32,00	29,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,51
2449	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz.po 0,25 ml	05055565730959	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	31,00	39,38	37,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,46

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2450	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz.po 0,3 ml	05055565730966	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	37,20	46,75	44,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,41
2451	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz.po 0,35 ml	05055565731000	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	43,39	54,11	51,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,35
2452	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz.po 0,4 ml	05055565731024	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	49,59	61,19	59,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,00
2453	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz.po 0,45 ml	05055565731062	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	55,79	68,27	66,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	4,66
2454	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz.po 0,5 ml	05055565731079	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	61,99	75,36	74,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	4,33
2455	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz.po 0,55 ml	05055565736319	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2018-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	60,48	74,35	74,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2456	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz.po 0,6 ml	05055565731116	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	74,39	89,53	89,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,65

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2457	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	4 amp.-strz.po 0,15 ml	05055565730898	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	74,52	89,67	89,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,79
2458	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	4 amp.-strz.po 0,2 ml	05055565730928	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	99,36	117,45	117,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2459	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	4 amp.-strz.po 0,3 ml	05055565730973	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	149,04	171,91	171,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2460	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	4 amp.-strz.po 0,4 ml	05055565731031	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	198,72	225,78	225,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,41
2461	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	4 amp.-strz.po 0,5 ml	05055565731086	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	248,40	279,09	279,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	4,27
2462	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	4 amp.-strz.po 0,6 ml	05055565731123	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	298,08	332,40	332,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,12
2463	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	8 amp.-strz.po 0,15 ml	05055565730904	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	149,04	171,91	171,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2464	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	8 amp.-strz.po 0,2 ml	05055565730935	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	198,72	225,78	225,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,41
2465	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	8 amp.-strz.po 0,3 ml	05055565730980	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	298,08	332,40	332,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,12
2466	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	8 amp.-strz.po 0,4 ml	05055565731048	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	397,44	439,04	439,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	6,83
2467	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	8 amp.-strz.po 0,5 ml	05055565731093	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	496,80	545,68	545,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	8,53
2468	Methotrexatum	Methofill, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml	8 amp.-strz.po 0,6 ml	05055565731130	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	596,16	652,32	652,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	10,24
2469	Methotrexatum	Methofill SD, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 15 mg	8 wstrzykiwaczy	05909991346867	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	314,88	350,04	350,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,12
2470	Methotrexatum	Methofill SD, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 17.5 mg	8 wstrzykiwaczy	05909991346898	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	307,84	343,81	343,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,97

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2471	Methotrexatum	Methofil SD, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 20 mg	8 wstrzykiwaczy	05909991346928	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	351,82	391,14	391,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	6,83
2472	Methotrexatum	Methofil SD, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 25 mg	8 wstrzykiwaczy	05909991346980	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	439,78	485,80	485,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	8,53
2473	Methotrexatum	Methofil SD, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 30 mg	8 wstrzykiwaczy	05909991347048	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	527,73	580,47	580,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	10,24
2474	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 10 mg	50 szt.	05909990453924	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	32,36	41,41	38,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; zmiłniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	24,31
2475	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 10 mg	50 szt.	05909990453924	2019-03-01	3 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	32,36	41,41	38,43	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	2,98
2476	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 5 mg	50 szt.	05909990453825	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	16,18	21,78	19,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; zmiłniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	13,24
2477	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 5 mg	50 szt.	05909990453825	2019-03-01	3 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	16,18	21,78	19,21	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	2,57
2478	Methotrexatum	Metotab, tabl., 2.5 mg	100 tabl.	05909991064228	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	15,66	21,23	19,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; zmiłniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	12,69

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2479	Methotrexatum	Metotab 10 mg, tabl., 10 mg	100 tabl.	05909991064303	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	62,64	76,85	76,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; zmiennakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	42,67
2480	Methotrexatum	Namaxir, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 10 mg	4 amp.-strz.	05909991252724	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	90,18	107,81	107,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2481	Methotrexatum	Namaxir, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 15 mg	4 amp.-strz.	05909991252762	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	139,32	161,71	161,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2482	Methotrexatum	Namaxir, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 20 mg	4 amp.-strz.	05909991252809	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	189,54	216,14	216,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,41
2483	Methotrexatum	Namaxir, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 25 mg	4 amp.-strz.	05909991252847	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	239,76	270,02	270,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	4,27
2484	Methotrexatum	Namaxir, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 30 mg	4 amp.-strz.	05909991252885	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	290,52	324,47	324,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,12
2485	Methotrexatum	Namaxir, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 7,5 mg	4 amp.-strz.	05909991252700	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	66,42	81,16	81,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2486	Methotrexatum	Trexan, tabl., 10 mg	100 szt. (1 poj.po 100 szt)	05909990730346	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	64,26	78,55	76,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; zmiłniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	44,37
2487	Methotrexatum	Trexan, tabl., 2,5 mg	100 szt. (but.)	05909990111619	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	16,19	21,79	19,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; zmiłniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	13,25
2488	Methotrexatum	Trexan Neo, tabl., 10 mg	100 szt.	05909991303617	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	62,64	76,85	76,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; zmiłniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	42,67
2489	Methotrexatum	Trexan Neo, tabl., 2,5 mg	100 szt. (w pojemniku)	05909991303563	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	15,64	21,21	19,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; zmiłniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	12,67
2490	Methylphenidatum	Concerta, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 18 mg	1 but.po 30 szt.	05909990655021	2019-01-01	3 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	37,80	47,63	42,17	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	8,66
2491	Methylphenidatum	Concerta, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 36 mg	1 but.po 30 szt.	05909990655038	2019-01-01	3 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	69,12	84,34	84,34	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,84
2492	Methylphenidatum	Medikinet 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990652198	2019-01-01	3 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	20,52	27,07	23,43	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	6,84
2493	Methylphenidatum	Medikinet 20 mg, tabl., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990652204	2019-01-01	3 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	28,08	38,01	38,01	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2494	Methylphenidatum	Medikinet 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990652181	2019-01-01	3 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	10,80	14,86	11,71	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	6,35
2495	Methylphenidatum	Medikinet CR 10 mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 10 mg	30 szt.	05909990652235	2019-01-01	3 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	32,40	39,54	23,43	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	19,31
2496	Methylphenidatum	Medikinet CR 20 mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 20 mg	30 szt.	05909990652242	2019-01-01	3 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	64,80	76,57	46,86	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	32,91
2497	Methylphenidatum	Medikinet CR 30 mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 30 mg	30 szt.	05909990652259	2019-01-01	3 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	78,30	92,77	70,28	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	25,69
2498	Methylphenidatum	Medikinet CR 40 mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 40 mg	30 szt.	05909990652266	2019-01-01	3 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	102,60	120,26	93,71	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	30,82
2499	Methylprednisolonum	Depo-Medrol, zawiesina do wstrzykiwań, 40 mg/ml	1 fiol.po 1 ml	05909990154814	2019-01-01	3 lata	82.2, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon - postaci o przedłużonym uwalnianiu	10,53	14,77	14,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,39
2500	Methylprednisolonum	Medrol, tabl., 16 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990683215	2019-01-01	3 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	32,40	42,81	42,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,38
2501	Methylprednisolonum	Medrol, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990683123	2019-01-01	3 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	6,48	9,23	8,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,40
2502	Methylprednisolonum	Meprelon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań/infuzji, 1000 mg	1 fiol. + 1 amp.	05909990939220	2018-11-01	3 lata	82.1, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon	52,57	65,22	65,22	Zaostrzenie w przebiegu stwardnienia rozsianego		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2503	Methylprednisolonum	Meprelon, tabl., 16 mg	30 szt.	05909990835539	2019-03-01	3 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	21,54	28,98	28,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,83
2504	Methylprednisolonum	Meprelon, tabl., 4 mg	30 szt.	05909990834501	2019-03-01	3 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	5,40	8,10	8,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,27
2505	Methylprednisolonum	Meprelon, tabl., 8 mg	30 szt.	05909990834464	2018-05-01	3 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	10,80	15,41	15,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
2506	Methylprednisolonum	Metypred, tabl., 16 mg	30 szt.	05909990316618	2019-01-01	3 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	24,51	32,10	32,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,83
2507	Methylprednisolonum	Metypred, tabl., 4 mg	30 szt.	05909990316519	2019-01-01	3 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	6,46	9,21	8,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,38
2508	Methylprednisolonum	Solu-Medrol, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1000 mg	1 fiol. z prosz. + 1 fiol. z rozp.	05909990236817	2019-07-01	3 lata	82.1, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon	84,49	98,73	65,22	Zaostrożenie w przebiegu stwardnienia rozsianego		ryczałt	36,71
2509	Methylprednisolonum	Solu-Medrol, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 500 mg	1 fiol. z prosz. + 1 fiol. z rozp.	05909990236718	2019-07-01	3 lata	82.1, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon	35,05	43,44	32,61	Zaostrożenie w przebiegu stwardnienia rozsianego		ryczałt	14,03
2510	Methylprednisolonum + Lidocainum	Depo-Medrol z Lidokainą, zawiesina do wstrzykiwań, 40+10 mg/ml	1 fiol.po 1 ml	05909990236312	2019-01-01	3 lata	82.2, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon - postaci o przedłużonym uwalnianiu	10,80	15,05	14,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,67
2511	Metoprololi tartras	Metocard, tabl., 50 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990034420	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	3,95	5,38	3,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,62

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2512	Metoprololum	Metocard, tabl., 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990034529	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,38	9,05	7,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,32
2513	Mianserini hydrochloridum	Deprexolet, tabl. powł., 60 mg	30 tabl.	05909991379391	2019-03-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	37,91	48,39	48,39	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,52
2514	Mianserini hydrochloridum	Miansec 30, tabl. powł., 30 mg	30 szt.	03830044949655	2020-09-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	18,90	25,41	25,41	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,62
2515	Mianserinum	Deprexolet, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909991120948	2019-01-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	6,48	9,34	8,65	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,29
2516	Mianserinum	Deprexolet, tabl. powł., 10 mg	90 tabl.	05909991120962	2018-03-01	5 lat	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	19,44	25,97	25,96	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,80
2517	Mianserinum	Deprexolet, tabl. powł., 30 mg	30 szt.	05909991121051	2019-01-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	21,49	28,12	25,96	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,95
2518	Mianserinum	Lerivon, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (1 blist.po 30 szt.)	05909990157716	2019-01-01	5 lat	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	7,05	9,94	8,65	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,89
2519	Mianserinum	Lerivon, tabl. powł., 30 mg	30 szt. (1 blist.po 30 szt.)	05909990157822	2019-01-01	5 lat	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	21,17	27,79	25,96	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,62
2520	Mianserinum	Miansec, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (1 blist.po 30 szt.)	05909990796618	2019-01-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	6,45	9,31	8,65	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,26
2521	Mianserinum	Miansec, tabl. powł., 10 mg	90 szt. (3 blist.po 30 szt.)	05909990796625	2019-01-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	19,34	25,87	25,87	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,76
2522	Mianserinum	Miansec 30, tabl. powł., 30 mg	20 szt. (1 blist.po 20 szt.)	05909991124311	2019-01-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	13,28	18,16	17,31	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,04
2523	Mianserinum	Miansegen, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909990883813	2019-01-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	6,47	9,33	8,65	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,28
2524	Mianserinum	Miansegen, tabl. powł., 10 mg	90 szt.	05909990883820	2019-01-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	19,43	25,96	25,96	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,79
2525	Mianserinum	Miansegen, tabl. powł., 30 mg	20 szt.	05909990883929	2019-01-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	12,95	17,82	17,31	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,70
2526	Mianserinum	Miansegen, tabl. powł., 30 mg	30 szt.	05909990764242	2019-01-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	19,43	25,96	25,96	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,79

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2527	Mianserinum	Miansegen, tabl. powł., 60 mg	30 szt.	05909991064525	2019-03-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	37,69	48,15	48,15	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,45
2528	Miconazolum	Gyno-Femidazol, tabl. dopochwowe, 100 mg	15 szt.	05909990281312	2019-01-01	3 lata	59.0, Leki antyseptyczne i dezynfekcyjne do stosowania dopochwowego - pochodne imidazolu o działaniu przeciwgrzybiczym	16,43	22,20	22,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,10
2529	Miconazolum + Mazipredonum	Mycosolon, maść, 20+2,5 mg/g	15 g	05909990129812	2019-01-01	3 lata	49.0, Mikonazol w skojarzeniu z mazipredonem - do stosowania na skórę	17,28	23,27	23,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,64
2530	Moclobemidum	Aurorix, tabl. powł., 150 mg	30 szt.	05909990094813	2019-01-01	3 lata	227.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory MAO - moklobemid	17,50	22,36	16,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,88
2531	Moclobemidum	Aurorix, tabl. powł., 300 mg	30 szt.	05909990419814	2019-01-01	3 lata	227.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory MAO - moklobemid	34,99	42,97	32,80	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	20,01
2532	Moclobemidum	Mobemid, tabl. powł., 150 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990966813	2019-01-01	3 lata	227.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory MAO - moklobemid	12,31	16,91	16,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,43
2533	Moclobemidum	Moklar, tabl. powł., 150 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990953714	2019-01-01	3 lata	227.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory MAO - moklobemid	11,83	16,40	16,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,92
2534	Mometasoni furoas	Elitason, maść, 1 mg/g	50 g	05906071039657	2019-05-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	11,72	16,41	16,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,30
2535	Mometasoni furoas	Metmin, aerozol do nosa, 50 µg/dawkę	1 but.po 140 dawek	05909991141004	2020-09-01	3 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	11,72	15,98	14,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,73
2536	Mometasoni furoas	Momecutan, maść, 1 mg/g	100 g	05909991236199	2020-09-01	3 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	24,79	32,43	32,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,22
2537	Mometasoni furoas	Momecutan, roztwór na skórę, 1 mg/g	100 ml	05909991296384	2020-09-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	21,60	28,83	28,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,42
2538	Mometasoni furoas	Momecutan, maść, 1 mg/g	50 g	05909991137441	2020-09-01	3 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	15,34	20,21	16,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,10
2539	Mometasoni furoas	Momecutan Fettcreme, krem, 1 mg/g	50 g	05909991097059	2021-01-01	3 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	12,42	17,14	16,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,03

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2540	Mometasoni furoas	Nasometin, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę odmierzoną	1 but.po 18 g	05909991031275	2020-09-01	3 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	10,31	14,50	14,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,25
2541	Mometasoni furoas	Pronasal, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę	1 but.po 140 dawek	05909991099688	2020-01-01	3 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	10,31	14,50	14,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,25
2542	Mometasoni furoas	Pronasal, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę	2 but.po 140 daw.	05909991099695	2021-01-01	3 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	20,63	27,41	27,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,71
2543	Mometasonum	Asmanex Twisthaler, proszek do inhalacji, 400 µg/dawkę	1 poj.po 60 daw.	05909991106638	2019-01-01	5 lat	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	81,00	96,01	72,12	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	30,29
2544	Mometasonum	Momecutan, roztwór na skórę, 1 mg/g	50 ml	05909991087982	2019-11-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	11,34	15,84	15,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,27
2545	Mometasonum	Momester, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę	140 dawek	05909991195366	2018-09-01	3 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	12,58	16,88	14,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,63
2546	Mometasonum	Nasometin, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę odmierzoną	1 but.po 18 g	05909991309206	2019-05-01	2 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	11,83	16,09	14,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,84
2547	Montelukastum	Asmenol, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990670758	2020-01-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	16,52	22,31	22,31	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	6,69
2548	Montelukastum	Astmodil, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990881734	2019-05-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	20,08	26,05	22,31	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	10,43
2549	Montelukastum	Astmodil, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 szt.	05909990881758	2019-07-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	10,96	14,09	8,92	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,85
2550	Montelukastum	Astmodil, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 szt.	05909990881772	2019-07-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	13,45	17,22	11,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,41

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2551	Montelukastum	Milukante, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990668137	2019-01-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	22,56	28,67	22,31	Astma; Przewłękła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	13,05
2552	Montelukastum	Milukante, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990668144	2019-01-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	11,99	15,17	8,92	Astma; Przewłękła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,93
2553	Montelukastum	Milukante, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990668120	2019-01-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	15,01	18,86	11,16	Astma; Przewłękła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	11,05
2554	Montelukastum	Monkasta, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990671243	2019-01-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	20,30	26,29	22,31	Astma; Przewłękła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	10,67
2555	Montelukastum	Monkasta, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 szt.	05909990662685	2019-01-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	10,96	14,09	8,92	Astma; Przewłękła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,85
2556	Montelukastum	Monkasta, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 szt.	05909990662647	2019-01-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	13,72	17,51	11,16	Astma; Przewłękła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,70
2557	Montelukastum	Montelukast Bluefish, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990871858	2019-09-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	16,36	22,15	22,15	Astma; Przewłękła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	6,65
2558	Montelukastum	Montelukast Bluefish, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 szt.	05909990871650	2019-09-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	6,98	9,91	8,92	Astma; Przewłękła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,67

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2559	Montelukastum	Montelukast Bluefish, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 szt.	05909990871766	2019-09-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	8,72	12,26	11,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	4,45
2560	Montelukastum	Montelukast Medreg, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909991329235	2020-11-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	15,77	21,53	21,53	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	6,46
2561	Montelukastum	Montelukast Sandoz, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990780266	2019-05-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	16,52	22,31	22,31	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	6,69
2562	Montelukastum	Montelukast Sandoz, tabl. powł., 10 mg	60 szt.	05907626703481	2019-05-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	38,66	48,67	47,81	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	15,20
2563	Montelukastum	Montelukast Sandoz, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 szt.	05909990803743	2019-03-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	10,40	13,50	8,92	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,26
2564	Montelukastum	Montelukast Sandoz, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 szt.	05909990803767	2019-03-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	9,82	13,41	11,16	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	5,60
2565	Montelukastum	Orilukast, tabl., 10 mg	28 szt.	05909990893294	2019-09-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	18,79	24,70	22,31	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,08
2566	Montelukastum	Orilukast, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 szt.	05909990893188	2019-09-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	7,13	10,08	8,92	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,84

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
2567	Montelukastum	Orilukast, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 szt.	05909990893263	2020-01-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	8,68	12,22	11,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	4,41
2568	Montelukastum	Promonta, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990671090	2019-05-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	19,44	25,38	22,31	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,76
2569	Montelukastum	Promonta, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990671052	2019-05-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	10,26	13,35	8,92	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,11
2570	Montelukastum	Promonta, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990671076	2019-05-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	12,96	16,71	11,16	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,90
2571	Montelukastum	Romilast, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909991007300	2019-09-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	16,69	22,49	22,31	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	6,87
2572	Montelukastum	Romilast, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 szt.	05909991007263	2019-09-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	7,02	9,95	8,92	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,71
2573	Montelukastum	Romilast, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 szt.	05909991007270	2019-09-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	8,75	12,29	11,16	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	4,48
2574	Morphini sulfas	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990724819	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	4,13	6,02	4,51	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	4,71
2575	Morphini sulfas	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990724819	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	4,13	6,02	4,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,51

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2576	Morphini sulfas	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990725113	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	41,29	52,05	45,09	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	10,16
2577	Morphini sulfas	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990725113	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	41,29	52,05	45,09	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	6,96
2578	Morphini sulfas	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990724918	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	12,39	17,03	13,53	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	6,70
2579	Morphini sulfas	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990724918	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	12,39	17,03	13,53	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	3,50
2580	Morphini sulfas	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990725014	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	22,86	30,28	27,05	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	6,43
2581	Morphini sulfas	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990725014	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	22,86	30,28	27,05	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	3,23
2582	Morphinum	Morphini sulfas WZF, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	10 amp.po 1 ml	05909990404919	2019-01-01	3 lata	149.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania pozajelitowego	11,83	15,45	10,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,77
2583	Morphinum	Morphini sulfas WZF, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	10 amp.po 1 ml	05909990404919	2019-01-01	3 lata	149.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania pozajelitowego	11,83	15,45	10,88	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	4,57
2584	Morphinum	Morphini sulfas WZF, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	10 amp.po 1 ml	05909990405015	2019-01-01	3 lata	149.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania pozajelitowego	16,09	21,77	21,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2585	Morphinum	Morphini sulfas WZF, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	10 amp.po 1 ml	05909990405015	2019-01-01	3 lata	149.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania pozajelitowego	16,09	21,77	21,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
2586	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990476237	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	13,50	18,20	13,53	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	7,87

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2587	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990476237	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	13,50	18,20	13,53	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	4,67
2588	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 100 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990476534	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	130,68	152,00	135,27	Neuralgia popółpałcowa przewlekła; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	23,13
2589	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 100 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990476534	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	130,68	152,00	135,27	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	16,73
2590	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990476633	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	239,76	270,54	270,54	Neuralgia popółpałcowa przewlekła; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	12,80
2591	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990476633	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	239,76	270,54	270,54	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
2592	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990476336	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	38,18	48,25	40,58	Neuralgia popółpałcowa przewlekła; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	10,87
2593	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990476336	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	38,18	48,25	40,58	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	7,67
2594	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990476435	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	74,41	90,18	81,16	Neuralgia popółpałcowa przewlekła; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	12,86
2595	Morphinum	MST Continus, tabl. powł. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990476435	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	74,41	90,18	81,16	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	9,02
2596	Morphinum	Sevredol, tabl. powł., 20 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990336425	2019-01-01	3 lata	149.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o niemodyfikowanym uwalnianiu	56,16	69,37	69,37	Neuralgia popółpałcowa przewlekła; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2597	Morphinum	Sevredol, tabl. powł., 20 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990336425	2019-01-01	3 lata	149.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o niemodyfikowanym uwalnianiu	56,16	69,37	69,37	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
2598	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990743827	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	6,26	8,96	6,76	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	5,40
2599	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990743827	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	6,26	8,96	6,76	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	2,20
2600	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990744121	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	53,78	67,26	67,26	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	3,20
2601	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990744121	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	53,78	67,26	67,26	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
2602	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990744220	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	90,45	109,77	109,77	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	6,40
2603	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990744220	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	90,45	109,77	109,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
2604	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990743926	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	17,78	23,95	20,29	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	6,86
2605	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990743926	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	17,78	23,95	20,29	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	3,66
2606	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990744022	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	30,24	39,91	39,91	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Wielooobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2607	Morphinum	Vendal retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990744022	2019-01-01	3 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	30,24	39,91	39,91	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
2608	Mycophenolas mofetil	CellCept, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 1 g/5 ml	110 g (175 ml)	05909990980918	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	209,24	232,84	108,46	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; <2>steroidooporny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; <3>choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	127,58
2609	Mycophenolas mofetil	CellCept, kaps. twarde, 250 mg	100 szt.	05909990707614	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	124,20	141,54	77,47	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; <2>steroidooporny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; <3>choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	67,27
2610	Mycophenolas mofetil	CellCept, tabl., 500 mg	50 szt.	05909990707515	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	124,20	141,54	77,47	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; <2>steroidooporny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; <3>choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	67,27
2611	Mycophenolas mofetil	Mycofit, kaps. twarde, 250 mg	100 szt.	05909990754472	2018-07-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	63,18	77,47	77,47	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczień rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; <2>steroidooporny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; <3>choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
2612	Mycophenolas mofetil	Mycofit, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909990750993	2018-07-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	63,18	77,47	77,47	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczzeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; <2>steroidooporny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; <3>choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2613	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Apotex, kaps. twarde, 250 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990718375	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	81,00	96,18	77,47	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczzeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; <2>steroidooporny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; <3>choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	21,91
2614	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Apotex, tabl. powł., 500 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990718405	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	81,00	96,18	77,47	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczzeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; <2>steroidooporny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; <3>choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	21,91
2615	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Sandoz 250 mg kapsułki twarde, kaps. twarde, 250 mg	100 szt.	05909990074563	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	62,64	76,90	76,90	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczzeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; <2>steroidooporny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; <3>choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2616	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Sandoz 500 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909990715268	2019-05-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	70,20	84,84	77,47	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; <2>steroidooporny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; <3>choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	10,57
2617	Mycophenolas mofetil	Myfenax, kaps. twarde, 250 mg	100 kaps.	05909990638185	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	66,80	81,27	77,47	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; <2>steroidooporny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; <3>choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	7,00
2618	Mycophenolas mofetil	Myfenax, tabl. powł., 500 mg	50 tabl.	05909990638208	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2018-03-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	66,80	81,27	77,47	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; <2>steroidooporny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; <3>choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	7,00
2619	Nabumetonomum	Nabuton VP, tabl., 0,5 g	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990962419	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	12,45	14,49	4,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,06
2620	Nabumetonomum	Nabuton VP, tabl., 0,5 g	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990962426	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	36,86	42,33	14,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	35,03

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2621	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 2850 j.m. Axa/0,3 ml	10 amp.-strz.po 0,3 ml	05909990075621	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	47,97	58,04	40,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	21,07

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2622	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 3800 j.m. Axa/0,4 ml	10 amp.-strz.po 0,4 ml	05909990716821	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	64,39	76,71	53,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	26,36

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2623	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 5700 j.m. Axa/0,6 ml	10 amp.-strz.po 0,6 ml	05909990075720	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	103,47	120,03	80,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	42,90

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2624	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 7600 j.m. Axa/0,8 ml	10 amp.-strz.po 0,8 ml	05909990716920	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	128,00	147,50	107,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	43,59

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2625	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 9500 j.m. Axa/ml	10 amp.-strz.po 1 ml	05909990075829	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	160,54	182,81	133,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepiających u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	52,49

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2626	Nadroparinum calcicum	Fraxodi, roztwór do wstrzykiwań, 11400 j.m. Axa/0,6 ml	10 amp.-strz.po 0,6 ml	05909990836932	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	183,88	208,46	160,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	52,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2627	Nadroparinum calcicum	Fraxodi, roztwór do wstrzykiwań, 15200 j.m. AXa/0,8 ml	10 amp.-strz.po 0,8 ml	05909990837038	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	263,00	293,25	214,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	84,73

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2628	Nadroparinum calcicum	Fraxodi, roztwór do wstrzykiwań, 19000 j.m. Axa/ml	10 amp.-strz.po 1 ml	05909990837137	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	307,17	340,77	267,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowozatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; <2>terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	80,11
2629	Naldemedinum	Rizmoic, tabl. powł., 200 µg	28 szt.	05060431940073	2021-01-01	2 lata	253.0, Leki stosowane w zaparciach - antagoniści receptorów opioidowych	215,46	244,39	244,39	Leczenie zaparcí indukowanych opioidami u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową i uprzednio leczonych bezskutecznie środkami przeczyszczającymi, u których nie jest stosowany inny antagonistą opioidowy zarówno osobno jak i w połączeniu		bezpłatny do limitu	0,00

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2630	Naproxenum	Anapran, tabl. powł., 275 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990615438	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	7,56	9,50	5,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,82
2631	Naproxenum	Anapran, tabl. powł., 275 mg	60 szt.	05909990948536	2019-11-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	16,74	21,43	16,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,40
2632	Naproxenum	Anapran, tabl. powł., 550 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990624515	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	15,12	18,73	10,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,38
2633	Naproxenum	Anapran, tabl. powł., 550 mg	60 szt.	05909990948543	2019-11-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	33,48	41,17	32,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,10
2634	Naproxenum	Anapran EC, tabl. dojel., 250 mg	60 szt.	05909991054991	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	14,57	18,93	14,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,63
2635	Naproxenum	Anapran EC, tabl. dojel., 500 mg	60 szt.	05909991055066	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	29,42	36,59	29,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,98

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2636	Naproxenum	Apo-Napro, tabl., 250 mg	30 szt.	05909990661404	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,05	10,55	7,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,90
2637	Naproxenum	Apo-Napro, tabl., 250 mg	90 szt.	05909990661435	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	22,57	28,40	21,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,44
2638	Naproxenum	Apo-Napro, tabl., 500 mg	30 szt.	05909990661442	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	16,09	20,52	14,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,22
2639	Naproxenum	Nalgesin Forte, tabl. powl., 550 mg	10 szt.	05909991023782	2019-07-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,23	5,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,55
2640	Naproxenum	Nalgesin Forte, tabl. powl., 550 mg	20 szt.	05909991023799	2019-07-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	14,19	10,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,84
2641	Naproxenum	Nalgesin Forte, tabl. powl., 550 mg	30 szt.	05909991023805	2019-07-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	16,20	20,86	16,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,83

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2642	Naproxenum	Nalgesin Forte, tabl. powł., 550 mg	60 szt.	05909991023836	2019-07-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	32,40	40,04	32,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,97
2643	Naproxenum	Napritum, tabl., 250 mg	30 szt.	05909991292492	2020-09-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,62	8,00	7,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,35
2644	Naproxenum	Napritum, tabl., 500 mg	30 szt.	05909991292720	2020-09-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	10,85	15,02	14,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,72
2645	Naproxenum	Naproxen 250 Hasco, tabl., 250 mg	30 szt.	05909991040529	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,07	10,57	7,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,92
2646	Naproxenum	Naproxen 250 Hasco, tabl., 250 mg	50 szt.	05909991040536	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	13,45	17,28	12,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,19
2647	Naproxenum	Naproxen 500 Hasco, tabl., 500 mg	15 szt.	05909990644179	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,07	10,57	7,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,92

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2648	Naproxenum	Naproxen 500 Hasco, tabl., 500 mg	30 tabl.	05909990644186	2018-01-01	5 lat	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	18,94	14,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,64
2649	Naproxenum	Naproxen Genoptim, tabl., 250 mg	30 szt.	05909991390099	2020-09-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,78	8,17	7,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,52
2650	Naproxenum	Naproxen Genoptim, tabl., 500 mg	30 szt.	05909991390143	2020-09-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,56	15,77	14,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,47
2651	Naproxenum	Naproxen Hasco, czopki, 250 mg	10 szt.	05909990914319	2019-01-01	3 lata	141.2, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doodbytniczego	6,48	8,83	6,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,39
2652	Naproxenum	Naproxen Hasco, czopki, 500 mg	10 szt.	05909990914418	2019-01-01	3 lata	141.2, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doodbytniczego	9,72	13,75	13,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,88
2653	Naproxenum	Naproxen Polfarmex, tabl., 250 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990860692	2019-09-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	7,94	10,44	7,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,79
2654	Naproxenum	Naproxen Polfarmex, tabl., 250 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990466726	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	14,03	17,89	12,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,80

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2655	Naproxenum	Naproxen Polfarmex, tabl., 500 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990466818	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,45	14,65	9,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,78
2656	Naproxenum	Naproxen Polfarmex, tabl., 500 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990860685	2019-09-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	15,01	19,39	14,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,09
2657	Natrii valproas	Absenor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	100 szt. (1 blist.po 100 szt.)	05909990042371	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	32,40	41,83	41,83	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20
2658	Natrii valproas	Absenor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	100 szt. (1 blist.po 100 szt.)	05909990042371	2019-01-01	3 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	32,40	41,83	41,83	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
2659	Natrii valproas	Absenor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	100 szt. (1 blist.po 100 szt.)	05909990042364	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	56,16	69,37	69,37	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,56
2660	Natrii valproas	Absenor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	100 szt. (1 blist.po 100 szt.)	05909990042364	2019-01-01	3 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	56,16	69,37	69,37	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
2661	Natrii valproas	Convival Chrono, tabl. o przedl. uwalnianiu, 500 mg	50 szt.	05909990930142	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	27,43	35,72	35,72	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2662	Natrii valproas	Convival Chrono, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg	50 szt.	05909990930142	2018-09-01	3 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	27,43	35,72	35,72	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
2663	Natrii valproas	Convulex, syrop, 50 mg/ml	1 but.po 100 ml	05909990023912	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	8,47	10,35	4,45	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	9,10
2664	Natrii valproas	Depakine, syrop, 288.2 mg/5 ml	150 ml	05909990307418	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	12,84	15,87	7,69	Padaczka	neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	ryczałt	11,38
2665	Nebivololi hydrochloridum	Nebivolol Genoptim, tabl., 5 mg	100 szt.	05909991369569	2019-09-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	24,84	33,20	33,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,67
2666	Nebivololi hydrochloridum	Nebivolol Genoptim, tabl., 5 mg	28 szt.	05909991369552	2019-09-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,78	11,25	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,35
2667	Nebivololum	Daneb, tabl., 5 mg	28 szt.	05909990750290	2019-07-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,24	13,84	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,94
2668	Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	30 szt.	05909990662425	2018-11-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,64	14,44	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,75
2669	Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	60 szt.	05909990662456	2021-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	17,28	23,33	23,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
2670	Nebivololum	Ivineb, tabl., 5 mg	28 szt.	05909990805495	2018-07-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,69	12,21	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,31
2671	Nebivololum	Nebicard, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991390358	2019-07-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	16,08	21,83	21,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,97

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2672	Nebivololum	Nebicard, tabl., 10 mg	56 szt.	05909991390372	2019-07-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	32,16	41,44	41,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,95
2673	Nebivololum	Nebicard, tabl., 5 mg	28 szt.	05909990685189	2018-07-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	12,85	16,58	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,68
2674	Nebivololum	Nebicard, tabl., 5 mg	56 szt.	05909990685202	2018-07-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	18,41	24,28	22,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,06
2675	Nebivololum	Nebilenin, tabl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990689774	2019-05-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,18	16,92	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,02
2676	Nebivololum	Nebilet, tabl., 5 mg	28 szt.	05909990670185	2018-05-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	12,87	16,60	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,70
2677	Nebivololum	Nebinad, tabl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990648719	2018-11-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	12,37	16,08	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,18
2678	Nebivololum	Nebispes, tabl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990673865	2019-05-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,80	14,43	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,53
2679	Nebivololum	NebivoLEK, tabl., 5 mg	28 szt.	05909990653300	2020-03-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,61	13,18	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,28
2680	Nebivololum	NebivoLEK, tabl., 5 mg	56 szt.	05907626703597	2018-11-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	16,42	22,19	22,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,97
2681	Nebivololum	Nebivolol Aurovitas, tabl., 5 mg	28 szt.	05909991357047	2019-11-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,23	11,73	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,83
2682	Nebivololum	Nebivolol Krka, tabl., 5 mg	30 szt.	03838989716172	2020-09-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,69	12,39	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,70
2683	Nebivololum	Nebivor, tabl., 5 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990641000	2018-09-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	30,78	39,44	39,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,67

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2684	Nebivololum	Nebivor, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990640997	2018-09-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,18	12,91	11,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,22
2685	Nebivololum	Nedal, tabl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990642809	2019-11-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,15	17,95	11,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,05
2686	Nimesulidum	Aulin, tabl., 100 mg	15 szt.	05909990411320	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,48	7,86	3,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,04
2687	Nimesulidum	Aulin, tabl., 100 mg	30 szt.	05909990411337	2019-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	12,94	15,69	7,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,04
2688	Nimesulidum	Aulin, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg	30 szt.	05909990411436	2018-07-01	3 lata	141.4, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,85	17,67	17,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,89
2689	Nimesulidum	Nimesil, granulaty do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg	30 sasz.po 2 g	05909991040338	2019-01-01	3 lata	141.4, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,74	17,56	17,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,78
2690	Nitrendipinum	Nitrendypina EGIS, tabl., 10 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990694778	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,83	5,10	3,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	ryczałt	4,55
2691	Nitrendipinum	Nitrendypina EGIS, tabl., 10 mg	60 szt. (4 blist.po 15 szt.)	05909990694785	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	7,67	10,16	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	ryczałt	5,87

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2692	Nitrendipinum	Nitrendypina EGIS, tabl., 20 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990694761	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,62	8,01	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	ryczałt	3,72
2693	Nitrendipinum	Nitrendypina EGIS, tabl., 20 mg	60 szt. (4 blist.po 15 szt.)	05909990694754	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	11,32	15,54	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	ryczałt	6,96
2694	Norfloxacinum	Nolicin, tabl. powł., 400 mg	20 szt.	05909990085323	2019-01-01	3 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	10,47	14,69	14,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,35
2695	Octreotidum	Okteva, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	1 fiol. proszku + 1 amp.-strzyk. rozp.	05909991416461	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	79.1, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotydy	882,00	961,75	947,18	Akromegalia; Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowolająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnym: rakowiak z objawami zespołu rakowiaka, VIPoma, glukagonoma, gastrinoma (zespół Zollingera-Ellisona), insulinoma (w celu utrzymania właściwego stężenia glukozy przed operacją oraz w leczeniu podtrzymującym), GRFoma; Leczenie pacjentów z zaawansowanymi guzami neuroendokrynnymi wywodzącymi się ze środkowej części prajelita lub o nieznanym ognisku pierwotnym w celu zahamowania progresji choroby	<1>hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; <2>objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	17,77
2696	Octreotidum	Okteva, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	1 fiol. proszku + 1 amp.-strzyk. rozp.	05909991416485	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	79.1, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotydy	1764,00	1903,85	1894,35	Akromegalia; Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowolająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnym: rakowiak z objawami zespołu rakowiaka, VIPoma, glukagonoma, gastrinoma (zespół Zollingera-Ellisona), insulinoma (w celu utrzymania właściwego stężenia glukozy przed operacją oraz w leczeniu podtrzymującym), GRFoma; Leczenie pacjentów z zaawansowanymi guzami neuroendokrynnymi wywodzącymi się ze środkowej części prajelita lub o nieznanym ognisku pierwotnym w celu zahamowania progresji choroby	<1>hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; <2>objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	12,70

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2697	Octreotidum	Okteva, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	1 fiol. proszku + 1 amp.-strzyk. rozp.	05909991416508	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	79.1. Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotydy	2646,00	2841,53	2841,53	Akromegalia; Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowalająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnym: rakowiak z objawami zespołu rakowiaka, VIPoma, glukagonoma, gastrinoma (zespół Zollingera-Ellisona), insulinoma (w celu utrzymania właściwego stężenia glukozy przed operacją oraz w leczeniu podtrzymującym), GRFoma; Leczenie pacjentów z zaawansowanymi guzami neuroendokrynnymi wywodzącymi się ze środkowej części przjelita lub o nieznanym ognisku pierwotnym w celu zahamowania progresji choroby	<1>hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; <2>objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	4,57
2698	Octreotidum	Sandostatin, roztwór do wstrzykiwań, 100 µg/ml	5 amp.po 1 ml	05909990042913	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2018-03-01/<2>2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	79.1. Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotydy	43,20	54,49	47,36	Akromegalia	<1>hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; <2>objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	10,33
2699	Octreotidum	Sandostatin, roztwór do wstrzykiwań, 50 µg/ml	5 amp.po 1 ml	05909990042715	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2018-03-01/<2>2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	79.1. Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotydy	32,40	39,99	23,68	Akromegalia	<1>hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; <2>objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	19,51
2700	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol. + 1 amp.-strz. z rozp. 2 ml	05909990459711	<1>2019-01-01/<2>2018-07-01 - dla kolumny 12, <1>2018-03-01/<2>2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	79.1. Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotydy	2160,00	2303,65	947,18	<1>Akromegalia; <2>Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowalająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnym: rakowiak z objawami zespołu rakowiaka, VIPoma, glukagonoma, gastrinoma (zespół Zollingera-Ellisona), insulinoma (w celu utrzymania właściwego stężenia glukozy przed operacją oraz w leczeniu podtrzymującym), GRFoma; Leczenie pacjentów z zaawansowanymi guzami neuroendokrynnymi wywodzącymi się ze środkowej części przjelita lub o nieznanym ognisku pierwotnym w celu zahamowania progresji choroby	<1>hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; <2>objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	1359,67

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2701	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 20 mg	1 fiol. + 1 amp.-strz. z rozp. 2 ml	05909990459612	<1>2019-01-01/<2>2018-07-01 - dla kolumny 12, <1>2018-03-01/<2>2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	79.1. Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotydy	4320,00	4587,65	1894,35	<1>Akromegalia; <2>Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowolająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnym: rakowiak z objawami zespołu rakowiaka, VIPoma, glukagonoma, gastrinoma (zespół Zollingera-Ellisona), insulinoma (w celu utrzymania właściwego stężenia glukozy przed operacją oraz w leczeniu podtrzymującym), GRFoma; Leczenie pacjentów z zaawansowanymi guzami neuroendokrynnymi wywodzącymi się ze środkowej części prajelita lub o nieznanym ognisku pierwotnym w celu zahamowania progresji choroby	<1>hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; <2>objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	2696,50
2702	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 30 mg	1 fiol. + 1 amp.-strz. z rozp. 2 ml	05909990459513	<1>2019-07-01/<2>2018-07-01 - dla kolumny 12, <1>2018-03-01/<2>2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	79.1. Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotydy	6480,00	6867,23	2841,53	<1>Akromegalia; <2>Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowolająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnym: rakowiak z objawami zespołu rakowiaka, VIPoma, glukagonoma, gastrinoma (zespół Zollingera-Ellisona), insulinoma (w celu utrzymania właściwego stężenia glukozy przed operacją oraz w leczeniu podtrzymującym), GRFoma; Leczenie pacjentów z zaawansowanymi guzami neuroendokrynnymi wywodzącymi się ze środkowej części prajelita lub o nieznanym ognisku pierwotnym w celu zahamowania progresji choroby	<1>hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; <2>objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	4030,27
2703	Ofloxacinum	Tarivid 200, tabl. powł., 200 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990111213	2019-01-01	3 lata	105.0. Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	12,94	15,74	7,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,07
2704	Ofloxacinum	Tarivid 200, tabl. powł., 200 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990111213	2019-01-01	3 lata	105.0. Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	12,94	15,74	7,35	Gruźlica, w tym również gruźlica wielolekoopoma i inne mykobakteriozy		bezpłatny do limitu	8,39
2705	Olanzapinum	Anzolin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	05909990806799	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2. Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	56,16	71,31	71,31	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestryjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
2706	Olanzapinum	Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	05909990806843	2019-03-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	83,70	102,27	102,27	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48
2707	Olanzapinum	Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 szt.	05909990806881	2019-03-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	111,24	133,14	133,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2708	Olanzapinum	Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	05909990806751	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	28,08	37,86	37,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2709	Olanzapinum	Egolanza, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990824106	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	76,68	92,85	83,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	12,11
2710	Olanzapinum	Egolanza, tabl. powł., 10 mg	56 szt.	05909990827343	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	150,77	174,65	167,88	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	12,74
2711	Olanzapinum	Egolanza, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990824076	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,34	48,64	41,97	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,87
2712	Olanzapinum	Egolanza, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	05909991095666	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,38	91,49	83,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,75
2713	Olanzapinum	Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	05909990711161	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	73,44	89,45	83,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,71

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2714	Olanzapinum	Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl.	05909990711277	2018-01-01	5 lat	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,40	133,45	125,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,02
2715	Olanzapinum	Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl.	05909990711444	2018-01-01	5 lat	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	153,36	177,37	167,88	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	15,46
2716	Olanzapinum	Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	05909990710454	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	34,56	44,67	41,97	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,90
2717	Olanzapinum	Olanzapina Mylan, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990697649	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	80,38	80,38	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2718	Olanzapinum	Olanzapina Mylan, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	05909991136475	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	80,38	80,38	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2719	Olanzapinum	Olanzapina Mylan, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	05909991136499	2020-09-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,18	104,87	104,87	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48
2720	Olanzapinum	Olanzapina Mylan, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 szt.	05909991136512	2020-09-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	114,91	137,00	137,00	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2721	Olanzapinum	Olanzapina Mylan, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990697526	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,40	42,40	41,97	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,63

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2722	Olanzapinum	Olanzapina Mylan, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	05909991136451	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,40	42,40	41,97	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,63
2723	Olanzapinum	Olanzapina STADA, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990896745	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	80,38	80,38	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2724	Olanzapinum	Olanzapina STADA, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990896738	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,40	42,40	41,97	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,63
2725	Olanzapinum	Olanzapine +pharma, tabl., 10 mg	30 szt.	05901720140074	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	73,44	89,81	89,81	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2726	Olanzapinum	Olanzapine +pharma, tabl., 5 mg	30 szt.	05901720140067	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	36,72	47,26	44,97	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,49
2727	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	05909990793365	<1>2019-05-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	76,19	92,34	83,94	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	11,60
2728	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	05909990793389	<1>2019-05-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	76,19	92,34	83,94	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	11,60

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2729	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabl. powł., 10 mg	98 szt.	05909991230593	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	278,10	311,37	293,79	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	28,03
2730	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	98 tabl.	05909991230616	2017-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	261,36	293,79	293,79	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,45
2731	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl.	05909990793402	2017-05-01	5 lat	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	149,36	173,17	167,88	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,26
2732	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	05909990793341	<1>2019-05-01/<2>2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	36,27	46,46	41,97	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	7,69
2733	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabl. powł., 5 mg	98 szt.	05909991230586	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	138,02	160,29	146,90	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	18,62
2734	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	98 tabl.	05909991230609	2017-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	130,68	152,57	146,90	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,90
2735	Olanzapinum	Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	05909990865956	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,93	55,32	55,32	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2736	Olanzapinum	Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	05909990866021	2019-11-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	61,40	78,85	78,85	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2737	Olanzapinum	Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	05909990865901	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	20,47	29,87	29,87	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2738	Olanzapinum	Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990763467	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	80,46	96,82	83,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	16,08
2739	Olanzapinum	Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990763481	2018-11-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	120,64	141,05	125,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	19,62
2740	Olanzapinum	Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990763498	2018-11-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	160,92	185,31	167,88	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	23,40
2741	Olanzapinum	Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt. (4 blist.po 7)	05909990763443	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,96	50,34	41,97	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	11,57
2742	Olanzapinum	Olanzapine Mylan, tabl. powl., 10 mg	28 szt.	05901878600451	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	60,48	75,84	75,84	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2743	Olanzapinum	Olanzapine Mylan, tabl. powl., 10 mg	98 szt.	05902020926870	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	200,88	230,28	230,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,45
2744	Olanzapinum	Olanzaran, tabl., 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990766901	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	60,48	75,84	75,84	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2745	Olanzapinum	Olanzaran, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990767052	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	60,48	75,84	75,84	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2746	Olanzapinum	Olanzaran, tabl., 5 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990766895	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	30,24	40,13	40,13	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2747	Olanzapinum	Olanzin, tabl. powl., 10 mg	28 szt.	05909990637218	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	73,44	89,45	83,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,71
2748	Olanzapinum	Olanzin, tabl. powl., 10 mg	30 szt.	05909991369781	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	57,24	72,80	72,80	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2749	Olanzapinum	Olanzin, tabl. powl., 5 mg	28 szt.	05909990637126	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	34,56	44,67	41,97	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,90
2750	Olanzapinum	Olanzin, tabl. powl., 5 mg	30 szt.	05909991369743	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	28,08	38,18	38,18	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2751	Olanzapinum	Olazax, tabl., 10 mg	28 tabl.	05909990782246	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	73,44	89,45	83,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,71

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2752	Olanzapinum	Olazax, tabl., 5 mg	28 tabl.	05909990782239	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	34,65	44,77	41,97	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,00
2753	Olanzapinum	Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	05909990782260	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	73,44	89,45	83,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,71
2754	Olanzapinum	Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl.	05909991094539	2019-05-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	112,32	132,32	125,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	10,89
2755	Olanzapinum	Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl.	05909990925186	2019-05-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	152,28	176,23	167,88	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	14,32
2756	Olanzapinum	Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	05909990782253	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	34,65	44,77	41,97	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,00
2757	Olanzapinum	Olpinat, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990781805	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	69,12	84,92	83,94	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,18
2758	Olanzapinum	Olpinat, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990781782	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	34,56	44,67	41,97	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,90
2759	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 10 mg	112 szt.	05909991231910	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	309,66	345,48	335,76	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	21,67

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2760	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990335367	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	78,32	94,58	83,94	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	13,84
2761	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990422241	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	84,02	100,93	89,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	14,19
2762	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 10 mg	56 tabl. (8 blist.po 7)	05909990335374	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	157,25	181,45	167,88	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	19,54
2763	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990422258	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	168,05	193,15	179,87	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	19,68
2764	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 10 mg	90 szt.	05909991066000	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	262,44	294,36	269,81	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	34,15
2765	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 5 mg	112 szt.	05909991231927	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	154,83	178,91	167,88	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	17,00
2766	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 5 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990335343	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,16	49,50	41,97	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,73

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2767	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990422265	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,01	52,81	44,97	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	11,04
2768	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 5 mg	56 tabl. (8 blist.po 7)	05909990335350	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	78,62	94,90	83,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	14,16
2769	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 5 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990422272	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	84,02	100,93	89,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	14,19
2770	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05909991065942	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	130,73	152,07	134,90	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	21,97
2771	Olanzapinum	Ranofren, tabl., 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990640287	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	81,65	98,07	83,94	Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	17,33
2772	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 10 mg	28 szt.	05903792743061	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	49,68	64,50	64,50	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2773	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 10 mg	28 szt.	05901878600123	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	80,38	80,38	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2774	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 10 mg	28 szt.	0590202377769	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	66,96	82,65	82,65	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2775	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	05909990069866	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,45	91,56	83,94	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,82
2776	Olanzapinum	Zalasta, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909991081911	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,45	91,56	83,94	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,82
2777	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	70 szt.	05909990069897	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	200,88	228,32	209,85	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	25,94
2778	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 10 mg	70 szt.	05909990069361	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	200,88	228,32	209,85	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	25,94
2779	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	05909990069958	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,17	133,21	125,91	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,78
2780	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	70 szt.	05909990069989	2018-05-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	301,32	336,24	314,78	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	32,66
2781	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 szt.	05909990070008	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	150,90	174,79	167,88	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,88

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2782	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	70 szt.	05909990070046	2018-05-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	401,76	444,15	419,70	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	39,38
2783	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 5 mg	28 szt.	05903792743078	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	34,46	34,46	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2784	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	05909990069705	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	37,72	47,99	41,97	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,22
2785	Olanzapinum	Zalasta, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909991081812	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	37,72	47,99	41,97	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,22
2786	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 5 mg	70 szt.	05909990069293	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	100,44	118,86	104,93	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	17,66
2787	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	70 szt.	05909990069750	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	100,44	118,86	104,93	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	17,66
2788	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 10 mg	120 szt.	05906414000610	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	337,48	375,25	359,74	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	28,31
2789	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909990917013	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	87,48	104,55	89,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	17,81

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2790	Olanzapinum	Zolafren, kaps. twarde, 10 mg	30 szt.	05909991064716	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	87,48	104,55	89,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	17,81
2791	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 10 mg	90 szt.	05909991191184	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	262,44	294,36	269,81	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	34,15
2792	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 15 mg	30 szt.	05906414002737	2019-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	118,00	138,70	134,90	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,60
2793	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 15 mg	90 szt.	05906414002744	2019-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	354,00	393,65	393,65	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	14,40
2794	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05906414002751	2019-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	157,33	181,90	179,87	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,43
2795	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 20 mg	90 szt.	05906414002768	2019-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	472,00	520,70	520,70	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	19,20
2796	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 5 mg	120 szt.	05906414000603	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	168,74	193,88	179,87	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	20,41
2797	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909990916917	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,74	54,63	44,97	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	12,86

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2798	Olanzapinum	Zolafren, kaps. twarde, 5 mg	30 szt.	05909991064518	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,74	54,63	44,97	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	12,86
2799	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05909991191177	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	131,22	152,58	134,90	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	22,48
2800	Olanzapinum	Zolafren, kaps. twarde, 7,5 mg	30 szt.	05909991064617	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	65,61	79,69	67,45	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	15,44
2801	Olanzapinum	Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	112 szt.	05906414000696	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	314,98	351,07	335,76	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	27,26
2802	Olanzapinum	Zolafren-swift, tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	05909991347390	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2018-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	70,74	86,62	83,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,88
2803	Olanzapinum	Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	05909990775682	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	80,74	97,12	83,94	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	16,38
2804	Olanzapinum	Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	84 szt.	05906414000665	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	237,59	267,85	251,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	24,99
2805	Olanzapinum	Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	112 szt.	05906414000702	2019-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	472,47	520,35	503,64	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	34,63

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2806	Olanzapinum	Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	05909990775712	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	121,11	141,55	125,91	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	20,12
2807	Olanzapinum	Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	84 szt.	05906414000672	2019-03-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	356,38	395,52	377,73	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	31,23
2808	Olanzapinum	Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	112 szt.	05906414000719	2019-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	629,96	689,64	671,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	42,01
2809	Olanzapinum	Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 szt.	05909990775729	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	161,48	185,89	167,88	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	23,98
2810	Olanzapinum	Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	84 szt.	05906414000689	2019-03-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	475,18	523,20	503,64	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	37,48
2811	Olanzapinum	Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	112 szt.	05906414000658	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	157,49	181,70	167,88	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	19,79
2812	Olanzapinum	Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	05909990775675	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,37	50,77	41,97	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	12,00
2813	Olanzapinum	Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	84 szt.	05906414000641	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	118,79	139,11	125,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	17,68
2814	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (5 blist.po 6 szt.)	05909991097011	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	82,54	99,37	89,94	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	12,63

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2815	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powł., 10 mg	90 szt.	05903060609709	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	247,85	279,04	269,81	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	18,83
2816	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powł., 15 mg	30 szt.	05909990849581	2019-11-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	127,33	148,50	134,90	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	18,40
2817	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powł., 15 mg	90 szt.	05903060609716	2019-11-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	374,71	415,40	404,71	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	25,09
2818	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990849635	2019-11-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	174,96	200,41	179,87	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	26,94
2819	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powł., 20 mg	90 szt.	05903060609723	2019-11-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	503,50	553,78	539,61	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	33,37
2820	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (5 blist.po 6 szt.)	05909991096816	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,19	49,85	44,97	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,08
2821	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05903060609693	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	121,19	142,05	134,90	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	11,95
2822	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	05909990892129	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	77,72	93,94	83,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	13,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2823	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	56 szt.	05909990892143	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	157,25	181,45	167,88	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	19,54
2824	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	05909990892150	2019-03-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	119,75	140,12	125,91	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	18,69
2825	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	56 szt.	05909990892174	2018-11-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	240,41	270,81	251,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	27,95
2826	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 szt.	05909990892303	2019-03-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	161,48	185,89	167,88	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	23,98
2827	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	56 szt.	05909990892341	2018-11-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	322,96	359,45	335,76	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	35,64
2828	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	05909990892082	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	36,89	47,11	41,97	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,34
2829	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	56 szt.	05909990892105	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	76,81	92,99	83,94	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	12,25
2830	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	05909990914647	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	63,18	78,68	78,68	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2831	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	05909990914654	2018-03-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	104,76	124,38	124,38	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2832	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 szt.	05909990914661	2018-03-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	121,24	143,64	143,64	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2833	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	05909990914630	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,32	41,27	41,27	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2834	Olanzapinum	ZypAdhera, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 210 mg	1 fiol.pr.po 0,21 g (+1 fiol.roz.3 ml)	05909990686803	2019-01-01	3 lata	178.4, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	571,75	627,95	627,95	Schizofrenia u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia olanzapiną w postaci doustnej, w przypadku nawrotu objawów psychotycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		ryczałt	3,20
2835	Olanzapinum	ZypAdhera, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	1 fiol.pr.po 0,3 g (+1 fiol.roz.3 ml)	05909990686827	2019-01-01	3 lata	178.4, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	822,14	897,33	897,33	Schizofrenia u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia olanzapiną w postaci doustnej, w przypadku nawrotu objawów psychotycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		ryczałt	3,20
2836	Olanzapinum	ZypAdhera, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 405 mg	1 fiol.pr.po 0,405 g (+1 fiol.roz.3 ml)	05909990686834	2019-01-01	3 lata	178.4, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	1109,93	1207,06	1207,06	Schizofrenia u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia olanzapiną w postaci doustnej, w przypadku nawrotu objawów psychotycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		ryczałt	4,32
2837	Olodaterolum + Tiotropii bromidum	Spiolto Respimat, roztwór do inhalacji, 2,5+2,5 µg	1 wkład + 1 inh.	05909991257439	2019-03-01	2 lata	201.3, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o długim działaniu	153,09	177,18	175,20	Przewlekła obturacyjna choroba płuc - leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia		30%	54,54
2838	Omeprazolom	Agastin 20 mg, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 szt.	05909990068425	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,61	11,38	11,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,69

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2839	Omeprazolom	Bioprazol, kaps. twarde, 20 mg	28 szt. (1 poj.po 28 szt.)	05909990880225	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,50	19,67	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	13,04
2840	Omeprazolom	Bioprazol, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 szt.	05909991140779	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	19,73	26,08	26,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	13,04
2841	Omeprazolom	Bioprazol, kaps. dojelitowe twarde, 40 mg	56 szt.	05909991140809	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	30,51	40,31	40,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	20,16
2842	Omeprazolom	Gasec-20 Gastrocaps, kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg	28 szt.	05909991272418	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	5,35	9,01	9,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,51
2843	Omeprazolom	Gasec-20 Gastrocaps, kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg	28 szt.	05909991339357	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	5,40	9,06	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,53
2844	Omeprazolom	Gasec-20 Gastrocaps, kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg	28 szt.	05909991292980	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	5,67	9,34	9,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,67
2845	Omeprazolom	Gasec-20 Gastrocaps, kaps., 20 mg	28 szt.	05909990420537	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	14,04	18,13	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	11,50

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2846	Omeprazolom	Gasec-20 Gastrocaps, kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg	56 szt.	05909991339364	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,80	16,69	16,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,35
2847	Omeprazolom	Gasec-20 Gastrocaps, kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg	56 szt.	05909991292997	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	11,34	17,26	17,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,63
2848	Omeprazolom	Gasec-20 Gastrocaps, kaps., 20 mg	56 szt.	05909990420544	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	24,30	30,87	26,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	17,61
2849	Omeprazolom	Goprazol 20 mg, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990077663	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,26	12,06	12,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,03
2850	Omeprazolom	Helicid 20, kaps., 20 mg	14 szt. (but. 20 ml)	05909990420612	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,56	9,86	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,55
2851	Omeprazolom	Helicid 20, kaps., 20 mg	28 szt. (but. 40 ml)	05909990420629	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,12	19,27	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,64
2852	Omeprazolom	Helicid 20, kaps., 20 mg	90 szt. (but. 70 ml)	05909990422654	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	38,85	47,93	42,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	26,62

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2853	Omeprazolom	Helicid Forte, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 szt.	05909990921324	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	22,15	28,61	26,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,35
2854	Omeprazolom	Heligen Neo, kapsułki dojelitowe, twarde, 20 mg	28 szt.	05909991274467	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2018-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	5,40	9,06	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,53
2855	Omeprazolom	Heligen Neo, kapsułki dojelitowe, twarde, 40 mg	28 szt.	05909991274511	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2018-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,80	16,69	16,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,35
2856	Omeprazolom	Omeprazol Aurobindo, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 szt.	05909990920747	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,48	10,19	10,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,10
2857	Omeprazolom	Omeprazol Aurobindo, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 szt.	05909990920983	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,75	16,64	16,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,32
2858	Omeprazolom	Omeprazol Farnax, kaps. dojelitowe, 20 mg	28 szt.	05909991189020	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	5,67	9,34	9,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,67
2859	Omeprazolom	Omeprazole Genoptim, kaps., 20 mg	28 szt.	05909990668779	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,24	10,99	10,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,50

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2860	Omeprazolom	Omeprazole Genoptim, kaps. dojelitowe, twarde, 40 mg	28 szt.	05909991271442	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,70	18,69	18,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,35
2861	Omeprazolom	Omeprazolom 123ratio, kaps. dojel. twarde, 20 mg	1 but.po 28 szt.	05909990659456	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,26	12,06	12,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,03
2862	Omeprazolom	Polprazol, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990772667	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	16,20	20,40	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	13,77
2863	Omeprazolom	Polprazol PPH, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990077731	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	24,83	31,42	26,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	18,16
2864	Omeprazolom	Prazol, kaps., 20 mg	14 szt. (1 poj.po 14 szt.)	05909990772919	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,72	12,13	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,82
2865	Omeprazolom	Prazol, kaps., 20 mg	28 szt. (1 poj.po 28 szt.)	05909990772933	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	14,62	18,74	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,11
2866	Omeprazolom	Prenome, kaps. dojelitowe, twarde, 20 mg	28 szt.	05909991272753	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	5,18	8,83	8,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,42

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2867	Omeprazolom	Prenome, kaps. dojelitowe, twarde, 40 mg	28 szt.	05909991272739	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,64	14,42	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,21
2868	Omeprazolom	Progastim, kaps. dojel., 20 mg	1 but.po 28 szt.	05909990635450	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,58	14,50	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,87
2869	Omeprazolom	Uitop, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 szt.	05909990796298	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,10	16,10	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,47
2870	Omeprazolom	Uitop, kaps. dojel., 20 mg	56 tabl.	05909990796359	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	22,68	29,16	26,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,90
2871	Omeprazolom	Uitop, kaps. dojel., 40 mg	28 tabl.	05909990796533	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	22,68	29,16	26,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,90
2872	Ondansetronum	Atossa, tabl. powł., 8 mg	10 szt.	05909990744510	2019-01-01	3 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	34,56	44,22	44,10	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,32
2873	Ondansetronum	Ondansetron Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4 mg	10 szt.	05909990777044	2019-01-01	3 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	12,74	18,50	18,50	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2874	Ondansetronum	Ondansetron Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 8 mg	10 szt.	05909990777150	2019-01-01	3 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	15,98	24,71	24,71	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2875	Ondansetronum	Setronon, tabl. powł., 8 mg	10 szt.	05909991394264	2020-01-01	3 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	29,92	39,35	39,35	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2876	Ondansetronum	Setronon, tabl. powł., 8 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990994717	2019-01-01	3 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	34,45	44,10	44,10	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2877	Ondansetronum	Zofran, czopki, 16 mg	2 szt.	05909990810529	2019-01-01	3 lata	7.2, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doodbytniczego	51,95	64,51	64,51	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2878	Ondansetronum	Zofran, tabl. powł., 4 mg	10 szt. (2 blist.po 5 szt.)	05909990001811	2019-01-01	3 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	30,78	37,44	22,05	Nowotwory złośliwe		ryczałt	18,59
2879	Ondansetronum	Zofran, syrop, 4 mg/5 ml	50 ml	05909990810611	2019-01-01	3 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	37,26	44,24	22,05	Nowotwory złośliwe		ryczałt	25,39
2880	Ondansetronum	Zofran, tabl. powł., 8 mg	10 szt. (2 blist.po 5 szt.)	05909990001910	2019-01-01	3 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	49,57	59,98	44,10	Nowotwory złośliwe		ryczałt	19,08
2881	Ondansetronum	Zofran Zydis, liofilizat doustny, 8 mg	10 szt.	05909990888016	2019-01-01	3 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	47,52	57,83	44,10	Nowotwory złośliwe		ryczałt	16,93
2882	Oxcarbazepinum	Karbagen, tabl. powł., 150 mg	50 szt.	05909990048809	2020-09-01	3 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	17,82	23,95	23,95	Padaczka		ryczałt	3,20
2883	Oxcarbazepinum	Karbagen, tabl. powł., 300 mg	50 szt.	05909990048823	2020-09-01	3 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	35,64	45,53	45,53	Padaczka		ryczałt	3,20
2884	Oxcarbazepinum	Karbagen, tabl. powł., 600 mg	50 szt.	05909990048854	2020-09-01	3 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	71,28	86,82	86,82	Padaczka		ryczałt	3,20
2885	Oxcarbazepinum	Oxcarbazepin NeuroPharma, tabl. powł., 150 mg	50 tabl.	05909991303518	2020-09-01	3 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	17,71	23,84	23,84	Padaczka		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2886	Oxcarbazepinum	Oxcarbazepin NeuroPharma, tabl. powł., 300 mg	50 tabl.	05909991300661	2020-09-01	3 lata	160.1, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	35,42	45,31	45,31	Padaczka		ryczałt	3,20
2887	Oxcarbazepinum	Oxcarbazepin NeuroPharma, tabl. powł., 600 mg	50 tabl.	05909991300739	2020-09-01	3 lata	160.1, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	70,85	86,37	86,37	Padaczka		ryczałt	3,20
2888	Oxcarbazepinum	Oxepilax, tabl., 300 mg	50 szt.	05909991057480	2019-11-01	3 lata	160.1, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	38,63	48,67	47,90	Padaczka		ryczałt	3,97
2889	Oxcarbazepinum	Oxepilax, tabl., 600 mg	50 szt.	05909991057497	2019-11-01	3 lata	160.1, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	81,00	97,03	95,80	Padaczka		ryczałt	4,43
2890	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl. powł., 300 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990825615	2019-01-01	3 lata	160.1, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	51,78	62,48	47,90	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	17,78
2891	Oxcarbazepinum	Trileptal, zawiesina doustna, 60 mg/ml	250 ml	05909990747115	2019-01-01	3 lata	160.2, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - płynne postacie farmaceutyczne	72,90	88,71	88,71	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2892	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl. powł., 600 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990825714	2019-01-01	3 lata	160.1, Leki przeciwпадaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	102,52	119,63	95,80	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	27,03
2893	Oxybutynini hydrochloridum	Ditropan, tabl., 5 mg	30 szt.	05909991290887	2020-01-01	3 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	7,75	11,19	11,19	Stwardnienie rozsiane		30%	3,36
2894	Oxybutyninum	Ditropan, tabl., 5 mg	30 szt.	05909991239503	2019-05-01	3 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	7,78	11,21	11,21	Stwardnienie rozsiane		30%	3,36
2895	Oxybutyninum	Ditropan, tabl., 5 mg	30 szt.	05909991304140	2017-05-01	5 lat	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	8,10	11,56	11,56	Stwardnienie rozsiane		30%	3,47
2896	Oxybutyninum	Ditropan, tabl., 5 mg	30 szt.	05909990163519	2019-01-01	3 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	10,91	14,51	11,56	Stwardnienie rozsiane		30%	6,42
2897	Oxybutyninum	Driptane, tabl., 5 mg	60 szt.	05909990783816	2019-01-01	3 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	16,74	22,48	22,48	Stwardnienie rozsiane		30%	6,74

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2898	Oxycodoni hydrochloridum	Xanodal, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	100 szt.	05909991038670	2019-03-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	213,12	242,23	242,23	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	5,69
2899	Oxycodoni hydrochloridum	Xanodal, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	100 szt.	05909991038670	2019-03-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	213,12	242,23	242,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,69
2900	Oxycodoni hydrochloridum	Xanodal, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	100 szt.	05909991038724	2019-03-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	319,68	357,08	357,08	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	8,53
2901	Oxycodoni hydrochloridum	Xanodal, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	100 szt.	05909991038724	2019-03-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	319,68	357,08	357,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,53
2902	Oxycodoni hydrochloridum	Xanodal, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	100 szt.	05909991038762	2019-03-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	426,24	471,94	471,94	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia		ryczałt	11,38
2903	Oxycodoni hydrochloridum	Xanodal, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	100 szt.	05909991038762	2019-03-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	426,24	471,94	471,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,38
2904	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxyduo, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 10+5 mg	60 szt.	05908289660425	2019-09-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	82,08	98,86	98,86	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2905	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxyduo, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg	60 szt.	05908289660432	2019-09-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	164,70	189,62	189,62	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2906	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxyduo, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 40+20 mg	60 szt.	05908289660449	2019-09-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	329,40	366,74	366,74	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2907	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxyduo, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 5+2,5 mg	60 szt.	05908289660418	2019-09-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	41,58	52,34	50,52	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	1,82
2908	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxylaxon, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 10+5 mg	30 szt.	05909991381677	2019-05-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	32,72	43,03	43,03	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2909	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxylaxon, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg	30 szt.	05909991381783	2019-05-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	65,45	81,40	81,40	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2910	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxylaxon, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 40+20 mg	30 szt.	05909991381899	2019-05-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	130,90	154,13	154,13	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2911	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxylaxon, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 5+2,5 mg	30 szt.	05909991381561	2019-05-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	18,47	25,03	25,03	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2912	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxynador, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 10+5 mg	30 tabl.	05909991327958	2019-09-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	39,85	50,52	50,52	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2913	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxynador, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 10+5 mg	60 tabl.	05909991327989	2019-09-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	79,70	96,37	96,37	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2914	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxynador, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg	30 tabl.	05909991328184	2019-09-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	79,70	96,37	96,37	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2915	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxynador, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg	60 tabl.	05909991328214	2019-09-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	159,41	184,06	184,06	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2916	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxynador, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 40+20 mg	30 tabl.	05909991328405	2019-09-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	159,41	184,06	184,06	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2917	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Oxynador, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 40+20 mg	60 tabl.	05909991328436	2019-09-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	318,82	355,63	355,63	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2918	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Targin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10+5 mg	60 szt.	05909990741366	2019-05-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	82,08	98,86	98,86	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2919	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Targin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg	60 szt.	05909990741472	2019-05-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	168,26	193,35	193,35	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2920	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Targin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40+20 mg	60 szt.	05909990741595	2019-05-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	329,40	366,74	366,74	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2921	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Targin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5+2,5 mg	60 szt.	05909990741878	2019-05-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	43,20	54,04	50,52	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	3,52

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2922	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Xanconalon, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 10+5 mg	30 szt.	05907626708127	2019-03-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	39,96	50,64	50,52	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,12
2923	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Xanconalon, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 10+5 mg	60 szt.	05907626708134	2019-03-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	79,92	96,60	96,60	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2924	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Xanconalon, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg	30 szt.	05907626708141	2019-03-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	79,92	96,60	96,60	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2925	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Xanconalon, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg	60 szt.	05907626708158	2019-03-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	159,84	184,51	184,51	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2926	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Xanconalon, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 40+20 mg	60 szt.	05907626708196	2019-03-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	319,68	356,53	356,53	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,00
2927	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Xanconalon, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 5+2,5 mg	30 szt.	05907626708103	2019-03-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	19,98	26,62	25,26	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	1,36
2928	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Xanconalon, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 5+2,5 mg	60 szt.	05907626708110	2019-03-01	3 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	39,96	50,64	50,52	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny do limitu	0,12
2929	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	100 szt.	05909990940769	2018-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	59,40	72,82	69,14	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	6,88
2930	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	100 szt.	05909990940769	2018-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	59,40	72,82	69,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,88
2931	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 szt.	05909991250850	2017-03-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	38,88	48,67	41,49	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	10,38
2932	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 szt.	05909991250850	2017-03-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	38,88	48,67	41,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,38
2933	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	100 szt.	05909990941247	2018-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	118,80	139,19	138,28	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	4,11

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2934	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	100 szt.	05909990941247	2018-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	118,80	139,19	138,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,11
2935	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 szt.	05909991250874	2017-03-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	69,98	85,11	82,97	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	5,34
2936	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 szt.	05909991250874	2017-03-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	69,98	85,11	82,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,34
2937	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	100 szt.	05909990941407	2018-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	237,60	267,93	267,93	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	5,69
2938	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	100 szt.	05909990941407	2018-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	237,60	267,93	267,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,69
2939	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	100 szt.	0590999040233	2018-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	29,70	38,15	34,57	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	6,78
2940	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	100 szt.	0590999040233	2018-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	29,70	38,15	34,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,78
2941	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	100 szt.	05909990941568	2018-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	475,20	523,35	523,35	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	11,38
2942	Oxycodonum	Accordeon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	100 szt.	05909990941568	2018-09-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	475,20	523,35	523,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,38
2943	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990643943	2019-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	37,79	47,53	41,49	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	9,24
2944	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990643943	2019-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	37,79	47,53	41,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,24
2945	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990644001	2019-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	72,44	87,69	82,97	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	7,92

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2946	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990644001	2019-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	72,44	87,69	82,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,92
2947	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990644025	2019-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	144,63	167,49	165,94	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	4,96
2948	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990644025	2019-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	144,63	167,49	165,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,96
2949	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990643905	2019-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	25,97	32,34	20,74	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	14,80
2950	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990643905	2019-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	25,97	32,34	20,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,80
2951	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990644049	2019-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	289,87	323,98	323,98	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	6,83
2952	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990644049	2019-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	289,87	323,98	323,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,83
2953	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 szt.	05909990839643	2018-11-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	33,98	43,53	41,49	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	5,24
2954	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 szt.	05909990839643	2018-11-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	33,98	43,53	41,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,24
2955	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 szt.	05909990839780	2018-11-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	67,95	82,97	82,97	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	3,20
2956	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 szt.	05909990839780	2018-11-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	67,95	82,97	82,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2957	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 szt.	05909990840038	2018-11-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	135,91	158,34	158,34	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	3,41

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2958	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 szt.	05909990840038	2018-11-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	135,91	158,34	158,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
2959	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 szt.	05909990839469	2018-11-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	16,99	22,91	20,74	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	5,37
2960	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 szt.	05909990839469	2018-11-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	16,99	22,91	20,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,37
2961	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 szt.	05909990840182	2018-11-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	271,81	305,03	305,03	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	6,83
2962	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 szt.	05909990840182	2018-11-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	271,81	305,03	305,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,83
2963	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl.	05909991184827	2018-01-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	29,69	39,02	39,02	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	3,20
2964	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl.	05909991184827	2018-01-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	29,69	39,02	39,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2965	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl.	05909991184865	2018-01-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	63,44	78,24	78,24	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	3,20
2966	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl.	05909991184865	2018-01-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	63,44	78,24	78,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2967	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl.	05909991184902	2018-01-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	134,48	156,83	156,83	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	3,41
2968	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl.	05909991184902	2018-01-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	134,48	156,83	156,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
2969	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl.	05909991184742	2018-01-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	17,06	22,98	20,74	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia		ryczałt	5,44

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2970	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl.	05909991184742	2018-01-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	17,06	22,98	20,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,44
2971	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl.	05909991184940	2018-01-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	280,36	314,01	314,01	Neuralgia popółpałcowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulgalgia		ryczałt	6,83
2972	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl.	05909991184940	2018-01-01	5 lat	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	280,36	314,01	314,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,83
2973	Paliperidonum	Trevicta, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 263 mg	1 amp.-strz. 1,315ml + 2 igły	05909991281465	2020-01-01	2 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon i paliperidon do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	3372,13	3612,32	3612,32	Leczenie podtrzymujące schizofrenii u dorosłych pacjentów ustabilizowanych klinicznie na palmitynianie paliperidonu podawanym we wstrzyknięciach co 1 miesiąc		bezpłatny do limitu	0,00
2974	Paliperidonum	Trevicta, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 350 mg	1 amp.-strz. 1,75ml + 2 igły	05909991281472	2020-01-01	2 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon i paliperidon do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	4487,62	4797,83	4797,83	Leczenie podtrzymujące schizofrenii u dorosłych pacjentów ustabilizowanych klinicznie na palmitynianie paliperidonu podawanym we wstrzyknięciach co 1 miesiąc		bezpłatny do limitu	0,00
2975	Paliperidonum	Trevicta, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 525 mg	1 amp.-strz. 2,625ml + 2 igły	05909991281489	2020-01-01	2 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon i paliperidon do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	6731,42	7182,50	7182,50	Leczenie podtrzymujące schizofrenii u dorosłych pacjentów ustabilizowanych klinicznie na palmitynianie paliperidonu podawanym we wstrzyknięciach co 1 miesiąc		bezpłatny do limitu	0,00
2976	Paliperidonum	Xeplion, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	1 amp.-strz. + 2 igły	05909990861194	2020-09-01	2 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon i paliperidon do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	1270,81	1379,23	1379,20	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperidonem, w przypadku nawrotu objawów psychicznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		bezpłatny do limitu	0,03
2977	Paliperidonum	Xeplion, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	1 amp.-strz. + 2 igły	05909990861200	2020-09-01	2 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon i paliperidon do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	1919,79	2068,85	2068,80	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperidonem, w przypadku nawrotu objawów psychicznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		bezpłatny do limitu	0,05

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
2978	Paliperidonum	Xeplion, zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	1 amp.-strz. + 2 igły	05909990861187	2020-09-01	2 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon i paliperidon do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	949,86	1034,42	1034,40	Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperidonem, w przypadku nawrotu objawów psychotycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		bezpłatny do limitu	0,02
2979	Pancreatinum	Lipancrea 16 000, kapsułki, 16000 j.Ph. Eur. Lipazy	60 szt.	05909990723164	<1>2017-09-01/<2>2020-01-01	<1>5 lat/<2>2 lata	13.0, Enzymy trzustkowe	26,77	34,83	34,83	<2>Stany zewnątrzwydzielniczej niewydolności trzustki spowodowane przewlekłym zapaleniem trzustki, resekcją żołądka lub zwężeniem dróg żółciowych spowodowanym chorobą nowotworową		30%	10,45
2980	Pancreatinum	Lipancrea 16 000, kapsułki, 16000 j.Ph. Eur. Lipazy	60 szt.	05909990723164	<1>2017-09-01/<2>2020-01-01	<1>5 lat/<2>2 lata	13.0, Enzymy trzustkowe	26,77	34,83	34,83	<1>Mukowiscydoza; Stan po resekcji trzustki		bezpłatny do limitu	0,00
2981	Pantoprazolum	Anesteloc, tabl. dojel., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990621026	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,73	11,09	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,78
2982	Pantoprazolum	Anesteloc 40 mg, tabl. dojel., 40 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990621040	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,11	19,26	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,63
2983	Pantoprazolum	Contix, tabl. powł., 20 mg	112 szt. (8 blist.po 14 szt.)	05909991246525	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	17,50	23,73	23,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	11,87
2984	Pantoprazolum	Contix, tabl. dojel., 20 mg	14 szt. (1 poj.po 14 szt.)	05909991128814	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	3,46	4,59	3,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	2,94
2985	Pantoprazolum	Contix, tabl. powł., 40 mg	112 szt. (8 blist.po 14 szt.)	05909991246532	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	34,99	45,01	45,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	22,51

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2986	Pantoprazolum	Contix, tabl. dojel., 40 mg	14 szt. (1 poj.po 14 szt.)	05909991128418	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,77	9,03	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,72
2987	Pantoprazolum	Contracid, tabl. dojel., 20 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990736706	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,45	9,74	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,43
2988	Pantoprazolum	Controloc 20, tabl. dojel., 20 mg	14 szt. (1 blist.po 14 szt.)	05909990478767	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	3,78	4,93	3,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	3,28
2989	Pantoprazolum	Controloc 20, tabl. dojel., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990478774	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,56	9,86	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,55
2990	Pantoprazolum	Controloc 40, tabl. dojel., 40 mg	14 szt. (1 blist.po 14 szt.)	05909990689842	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,50	8,75	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,44
2991	Pantoprazolum	Controloc 40, tabl. dojel., 40 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990689859	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,00	17,04	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,41
2992	Pantoprazolum	Gastrostad, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	05909990653409	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	5,67	7,87	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,56

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2993	Pantoprazolum	Gastrostad, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	05909990653539	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	11,34	15,30	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,67
2994	Pantoprazolum	Gerdin 20 mg, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	05909991245399	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,77	6,93	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	3,62
2995	Pantoprazolum	Gerdin 40 mg, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	05909991245337	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,16	13,01	13,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,51
2996	Pantoprazolum	IPP 20, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	05909990085033	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,77	10,08	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,77
2997	Pantoprazolum	IPP 40, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	05909990082643	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,12	19,27	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,64
2998	Pantoprazolum	Noacid, tabl. dojel., 20 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990645640	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	5,94	8,16	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,85
2999	Pantoprazolum	Noacid, tabl. dojel., 40 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990645732	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	11,88	15,86	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,23

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3000	Pantoprazolum	Nolpaza, tabl. dojel., 20 mg	90 szt.	05909990845521	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,28	20,63	20,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,32
3001	Pantoprazolum	Nolpaza, tabl. dojel., 40 mg	90 szt.	05909990845552	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	31,16	39,86	39,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	19,93
3002	Pantoprazolum	Nolpaza 20, tabl. dojel., 20 mg	56 szt. (4 blist.po 14 szt.)	05909990075041	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,85	16,88	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,25
3003	Pantoprazolum	Nolpaza 20 mg tabletki dojelitowe, tabl. dojel., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990075003	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,29	9,57	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,26
3004	Pantoprazolum	Nolpaza 40, tabl. dojel., 40 mg	56 szt. (4 blist.po 14 szt.)	05909990075126	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	25,70	32,34	26,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	19,08
3005	Pantoprazolum	Nolpaza 40 mg tabletki dojelitowe, tabl. dojel., 40 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990075089	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	14,58	18,70	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,07
3006	Pantoprazolum	Ozzion, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	05909990892761	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,32	6,46	6,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	3,23

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3007	Pantoprazolum	Ozzion, tabl. dojel., 20 mg	56 tabl.	05909991186371	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,49	13,35	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,72
3008	Pantoprazolum	Ozzion, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	05909990892853	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,64	12,46	12,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,23
3009	Pantoprazolum	Ozzion, tabl. dojel., 40 mg	56 tabl.	05909991186418	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	19,00	25,30	25,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,65
3010	Pantoprazolum	Pamyl 20 mg, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	05909991046897	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	3,73	5,84	5,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	2,92
3011	Pantoprazolum	Pamyl 40 mg, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	05909991046941	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,62	12,44	12,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,22
3012	Pantoprazolum	Panprazox, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	05909990817184	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,80	6,96	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	3,65
3013	Pantoprazolum	Panprazox, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	05909990817320	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,61	13,48	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,85
3014	Pantoprazolum	Panrazol, tabl. dojel., 20 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990698974	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,75	6,91	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	3,60

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3015	Pantoprazolum	Panrazol, tabl. dojel., 20 mg	56 szt. (8 blist.po 7 szt.)	05909990698981	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,40	13,26	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,63
3016	Pantoprazolum	Panrazol, tabl. dojel., 40 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990699209	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,50	13,37	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,74
3017	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	05909990943890	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,26	8,49	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,18
3018	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	05909990944095	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,42	16,43	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,80
3019	Pantoprazolum	Pantoprazol Vitama, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	05909991202040	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	3,73	5,84	5,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	2,92
3020	Pantoprazolum	Pantoprazol Vitama, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	05909991202101	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,45	11,21	11,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,61
3021	Pantoprazolum	Pantoprazole Bluefish, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	05909990793907	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,10	6,23	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	3,12

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3022	Pantoprazolum	Pantoprazole Bluefish, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	05909990794188	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,21	12,01	12,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,01
3023	Pantoprazolum	Pantoprazole Genoptim, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	05909991139759	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,32	6,46	6,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	3,23
3024	Pantoprazolum	Pantoprazole Genoptim, tabletki dojelitowe, 20 mg	56 tabl.	05907553017927	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2018-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,51	11,28	11,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,64
3025	Pantoprazolum	Pantoprazole Genoptim, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	05909991035631	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,86	12,69	12,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,35
3026	Pantoprazolum	Pantoprazole Genoptim, tabletki dojelitowe, 40 mg	56 tabl.	05907553017934	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2018-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,01	21,11	21,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,56
3027	Pantoprazolum	Panzol, tabl. dojel., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990652334	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,67	9,97	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,66
3028	Pantoprazolum	Panzol, tabl. dojelitowe, 20 mg	56 szt.	05909991069681	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,61	13,48	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,85

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3029	Pantoprazolum	Panzol, tabl. dojel., 40 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990652372	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,34	19,50	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,87
3030	Pantoprazolum	Ranloc, tabl. dojel., 20 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990730100	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,65	8,90	6,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,59
3031	Pantoprazolum	Ranloc, tabl. dojel., 40 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990730179	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,31	17,37	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,74
3032	Paroxetinum	Arketis tabletki 20 mg, tabl., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990047109	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	15,12	19,27	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,15
3033	Paroxetinum	Parogen, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (1 poj.po 30 szt.)	05909990425877	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	15,12	19,27	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,15
3034	Paroxetinum	Parogen, tabl. powł., 20 mg	60 szt. (1 poj.po 60 szt.)	05909990425884	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	30,13	37,00	26,06	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	18,76
3035	Paroxetinum	Paroxetine Aurovitas, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	05909991323615	2019-11-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	8,96	12,80	12,80	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,84
3036	Paroxetinum	Paroxetine Aurovitas, tabl. powł., 20 mg	60 tabl.	05909991323646	2019-11-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	17,93	24,20	24,20	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,26
3037	Paroxetinum	Paroxetine Vitama, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990655724	2019-09-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	8,32	12,13	12,13	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,64
3038	Paroxetinum	Paroxinor, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990798346	2019-05-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,18	13,03	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,91

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3039	Paroxetinum	Paxtin 20, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990010189	2019-01-01	3 lata	184,0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	14,58	18,70	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,58
3040	Paroxetinum	Paxtin 40, tabl. powł., 40 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990010202	2019-01-01	3 lata	184,0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	30,02	36,89	26,06	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	18,65
3041	Paroxetinum	Rexetin, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909991006310	2019-01-01	3 lata	184,0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	15,12	19,27	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,15
3042	Paroxetinum	Xetanor 20 mg, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990570515	2019-01-01	3 lata	184,0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	14,04	18,13	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,01
3043	Penicillaminum	Cuprenil, tabl. powł., 250 mg	30 szt.	05909990126217	2020-03-01	3 lata	239,0, Leki chelatujące miedź - penicylamina	47,63	59,51	59,51	Choroba Wilsona		ryczałt	3,20
3044	Perazinum	Perazin 100 mg, tabl., 100 mg	30 szt.	05909990858514	2019-01-01	3 lata	176,0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyzna	4,75	6,99	6,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
3045	Perazinum	Perazin 200mg, tabl., 200 mg	30 szt.	05909991033453	2018-03-01	5 lat	176,0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyzna	9,50	13,47	13,47	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
3046	Perazinum	Perazin 25 mg, tabl., 25 mg	20 szt.	05909990858415	2019-01-01	3 lata	176,0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyzna	1,43	1,83	1,17	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,66
3047	Perazinum	Perazin 25 mg, tabl., 25 mg	50 tabl.	05909990914838	2018-01-01	5 lat	176,0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyzna	1,99	2,93	2,91	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,02
3048	Perazinum	Perazin 50mg, tabl., 50 mg	30 szt.	05909991033422	2018-03-01	5 lat	176,0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyzna	2,38	3,49	3,49	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
3049	Perazinum	Pemazinum, tabl., 100 mg	30 szt.	05909990199518	2019-01-01	3 lata	176,0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyzna	7,55	9,93	6,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	2,94
3050	Perazinum	Pemazinum, tabl., 25 mg	20 szt.	05909990202614	2019-01-01	3 lata	176,0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyzna	2,21	2,65	1,17	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	1,48
3051	Perazinum	Pemazinum, tabl., 25 mg	60 szt.	05906745439141	2020-11-01	3 lata	176,0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyzna	2,35	3,47	3,47	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
3052	Perindopriili tosilas + Amlodipinum	Vilpin Combi, tabl., 10+10 mg	30 szt.	05909991137571	2019-11-01	3 lata	44,0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,73	28,92	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,90

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3053	Perindoprilu tosilas + Amlodipinum	Vilpin Combi, tabl., 10+5 mg	30 szt.	05909991137526	2019-11-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,73	28,92	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,90
3054	Perindoprilu tosilas + Amlodipinum	Vilpin Combi, tabl., 5+10 mg	30 szt.	05909991137472	2019-11-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,01	17,39	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,88
3055	Perindoprilu tosilas + Amlodipinum	Vilpin Combi, tabl., 5+5 mg	30 szt.	05909991137212	2019-11-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,01	17,39	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,88
3056	Perindoprilu tosilas + Indapamidum	Indix Combi, tabl. powł., 10+2,5 mg	30 szt.	05909991316600	2019-09-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	25,63	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	20,61
3057	Perindoprilum	Erbugen, tabl., 4 mg	30 szt.	05909990984954	2018-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,94	7,87	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,36
3058	Perindoprilum	Prenessa, tabl., 4 mg	30 szt. (1 x 30 szt.)	05909990569311	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	13,54	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,03
3059	Perindoprilum	Prestarium 10 mg, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (1 blist.po 30 szt.)	05909990336081	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,30	34,77	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	29,75
3060	Perindoprilum	Prestarium 5 mg, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (1 blist.po 30 szt.)	05909990337774	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,21	21,80	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	19,29
3061	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+10 mg	90 tabl.	05909990908189	2018-01-01	5 lat	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,53	41,26	17,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	33,73
3062	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+5 mg	90 tabl.	05909990908158	2018-01-01	5 lat	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,53	41,26	17,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	33,73

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3063	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+10 mg	90 tabl.	05909990908264	2018-01-01	5 lat	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	70,96	80,68	34,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	65,62
3064	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+5 mg	90 tabl.	05909990908233	2018-01-01	5 lat	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	70,96	80,68	34,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	65,62
3065	Perindoprilum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 10+10 mg	30 szt. (1 poj.po 30 szt.)	05909990669400	2018-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,50	31,83	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	26,81
3066	Perindoprilum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 10+5 mg	30 szt. (1 poj.po 30 szt.)	05909990669332	2018-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,50	31,83	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	26,81
3067	Perindoprilum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 5+10 mg	30 szt. (1 poj.po 30 szt.)	05909990669387	2018-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,10	20,64	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,13
3068	Perindoprilum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 5+5 mg	30 szt. (1 poj.po 30 szt.)	05909990669301	2018-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,10	20,64	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,13
3069	Perindoprilum + Indapamidum	Co-Prenessa, tabl., 8+2,5 mg	30 szt.	05909990850167	2019-05-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	25,63	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	20,61
3070	Perindoprilum + Indapamidum	Indix Combi, tabl. powł., 2,5+0,625 mg	30 szt.	05909991050290	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,75	7,90	2,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,90
3071	Perindoprilum + Indapamidum	Indix Combi, tabl. powł., 5+1,25 mg	30 szt.	05909991050344	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,50	15,81	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,30
3072	Perindoprilum + Indapamidum	Noliprel Bi-Forte, tabl. powł., 10+2,5 mg	30 szt. (1 poj.po 30 szt.)	05909990707782	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,70	40,44	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	35,42

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3073	Perindoprilum + Indapamidum	Noliprel Forte, tabl. powł., 5+1,25 mg	30 szt. (1 poj.po 30 szt.)	05909990055029	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,53	26,34	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,83
3074	Perindoprilum + Indapamidum	Tertensif Bi-Kombi, tabl. powł., 10+2,5 mg	30 szt. (1 poj.po 30 szt.)	05909990715206	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,70	40,44	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	35,42
3075	Perindoprilum + Indapamidum	Tertensif Kombi, tabl. powł., 5+1,25 mg	30 szt. (1 poj.po 30 szt.)	05909990055678	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,53	26,34	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,83
3076	Phenobarbitalum	Luminalum, tabl., 100 mg	10 szt.	05909990260614	2020-01-01	3 lata	155.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - fenobarbital - postacie do podawania doustnego	4,27	6,29	6,29	Padaczka		ryczałt	3,20
3077	Phenobarbitalum	Luminalum Unia, tabl., 100 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990812615	2019-01-01	3 lata	155.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - fenobarbital - postacie do podawania doustnego	4,32	6,35	6,35	Padaczka		ryczałt	3,20
3078	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 1000, tabl. powł., 1000000 j.m.	30 tabl.	05909990070923	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	14,53	19,81	19,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po autologicznym lub allogenicznym przeszczepie szpiku - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z zaburzeniami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z chorobami rozrostowymi układu krwiotwórczego - profilaktyka	ryczałt	3,20
3079	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 1500, tabl. powł., 1500000 j.m.	12 szt.	05909990071012	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	8,69	12,24	11,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po autologicznym lub allogenicznym przeszczepie szpiku - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z zaburzeniami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z chorobami rozrostowymi układu krwiotwórczego - profilaktyka	ryczałt	4,08
3080	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 1500, tabl. powł., 1500000 j.m.	30 tabl.	05909990071029	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	21,38	28,23	28,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po autologicznym lub allogenicznym przeszczepie szpiku - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z zaburzeniami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z chorobami rozrostowymi układu krwiotwórczego - profilaktyka	ryczałt	3,20
3081	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 750, zawiesina doustna, 750000 j.m./5 ml	150 ml	05909990363223	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.4, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - płynne postacie farmaceutyczne	25,65	33,48	33,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po autologicznym lub allogenicznym przeszczepie szpiku - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z zaburzeniami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z chorobami rozrostowymi układu krwiotwórczego - profilaktyka	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3082	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 750, zawiesina doustna, 750000 j.m./5 ml	60 ml	05909990363216	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.4, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - płynne postaci farmaceutyczne	10,26	14,42	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po autologicznym lub allogenicznym przeszczepie szpiku - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z zaburzeniami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z chorobami rozrostowymi układu krwiotwórczego - profilaktyka	ryczałt	3,20
3083	Phenoxymethylpenicillinum kalicum	Ospen 1000, tabl. powł., 1000000 j.m.	12 szt.	05909990070916	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postaci farmaceutyczne	5,83	8,37	7,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po autologicznym lub allogenicznym przeszczepie szpiku - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z zaburzeniami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z chorobami rozrostowymi układu krwiotwórczego - profilaktyka	ryczałt	4,00
3084	Phenytouinum	Phenytouinum WZF, tabl., 100 mg	60 szt. (4 blist.po 15 szt.)	05909990093519	2019-01-01	3 lata	156.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - fenytoina	10,80	15,11	15,11	Padaczka		ryczałt	3,20
3085	Phytomenadionum (vit. K1)	Vitacon, tabl. drażowane, 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990772810	2019-01-01	3 lata	25.0, Witamina K i inne leki hemostatyczne - fytomenadion	16,05	21,72	21,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3086	Pilocarpini hydrochloridum	Pilocarpinum WZF 2%, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	10 ml (2x5 ml)	05909990237524	2019-01-01	3 lata	211.0, Leki przeciwjaskrowe - parasympatykomimetyki - pilokarpina	8,86	12,59	12,59	Jaskra		30%	3,78
3087	Piribedilum	Pronoran, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990846320	2019-01-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	20,11	25,93	19,44	Choroba i zespół Parkinsona		30%	12,32

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3088	Posaconazolum	Noxafil, zawiesina doustna, 40 mg/ml	105 ml	05909990335244	2018-05-01 - dla kolumny 12, <1>2018-09-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	112.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - pochodne triazolu - posaconazol	2538,39	2701,62	988,87	Zapobieganie inwazyjnym zakażeniom grzybiczym u pacjentów po przeszczepieniu szpiku (HSCT), którzy otrzymują duże dawki leków immunosupresyjnych z powodu choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi i u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych	<1> zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 roku życia przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; stan po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u dzieci poniżej 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze, do czasu stabilnego wszczepienia i zakończenia leczenia immunosupresyjnego; <2> przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych; ostra białaczka limfoblastyczna u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; chłoniaki złośliwe u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; nowotwory lite u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii	ryczałt	1715,95
3089	Posaconazolum	Posaconazole AHCL, zawiesina doustna, 40 mg/ml	105 ml	05055565754351	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	112.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - pochodne triazolu - posaconazol	648,00	716,71	716,71	Zapobieganie inwazyjnym zakażeniom grzybiczym u pacjentów po przeszczepieniu szpiku (HSCT), którzy otrzymują duże dawki leków immunosupresyjnych z powodu choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi i u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych	<1> zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 roku życia przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; stan po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u dzieci poniżej 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze, do czasu stabilnego wszczepienia i zakończenia leczenia immunosupresyjnego; <2> przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych; ostra białaczka limfoblastyczna u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; chłoniaki złośliwe u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; nowotwory lite u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii	ryczałt	3,20

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3090	Posaconazolum	Posaconazole Glenmark, zawiesina doustna, 40 mg/ml	105 ml	08595112678152	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	112.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - pochodne triazolu - posaconazol	734,40	807,43	807,43	Zapobieganie inwazyjnym zakażeniom grzybiczym u pacjentów po przeszczepieniu szpiku (HSCT), którzy otrzymują duże dawki leków immunosupresyjnych z powodu choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi i u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych	<1> zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 roku życia przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; stan po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u dzieci poniżej 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze, do czasu stabilnego wstąpienia i zakończenia leczenia immunosupresyjnego; <2> przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych; ostra białaczka limfoblastyczna u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; chłoniaki złośliwe u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; nowotwory lite u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii	ryczałt	3,20
3091	Posaconazolum	Posaconazole Mylan, zawiesina doustna, 40 mg/ml	105 ml	05901797710743	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	112.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - pochodne triazolu - posaconazol	909,36	991,14	988,87	Zapobieganie inwazyjnym zakażeniom grzybiczym u pacjentów po przeszczepieniu szpiku (HSCT), którzy otrzymują duże dawki leków immunosupresyjnych z powodu choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi i u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych	<1> zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 roku życia przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; stan po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u dzieci poniżej 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze, do czasu stabilnego wstąpienia i zakończenia leczenia immunosupresyjnego; <2> przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych; ostra białaczka limfoblastyczna u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; chłoniaki złośliwe u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; nowotwory lite u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii	ryczałt	5,47

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3092	Posaconazolum	Posaconazole Sandoz, zawiesina doustna, 40 mg/ml	105 ml	07613421033408	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	112.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - pochodne triazolu - posaconazol	907,20	988,87	988,87	Zapobieganie inwazyjnym zakażeniom grzybiczym u pacjentów po przeszczepieniu szpiku (HSCT), którzy otrzymują duże dawki leków immunosupresyjnych z powodu choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi i u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych	<1> zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 roku życia przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; stan po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u dzieci poniżej 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze, do czasu stabilnego wstąpienia i zakończenia leczenia immunosupresyjnego; <2> przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych; ostra białaczka limfoblastyczna u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; chłoniaki złośliwe u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; nowotwory lite u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii	ryczałt	3,20
3093	Posaconazolum	Posaconazole Stada, zawiesina doustna, 40 mg/ml	105 ml	05909991368562	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	112.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - pochodne triazolu - posaconazol	680,40	750,73	750,73	Zapobieganie inwazyjnym zakażeniom grzybiczym u pacjentów po przeszczepieniu szpiku (HSCT), którzy otrzymują duże dawki leków immunosupresyjnych z powodu choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi i u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych	<1> zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 roku życia przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; stan po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u dzieci poniżej 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze, do czasu stabilnego wstąpienia i zakończenia leczenia immunosupresyjnego; <2> przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych; ostra białaczka limfoblastyczna u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; chłoniaki złośliwe u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; nowotwory lite u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
3094	Posaconazolum	Posaconazole Teva, zawiesina doustna, 40 mg/ml	105 ml	05909991422059	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	112.0. Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - pochodne triazolu - posaconazol	680,40	750,73	750,73	Zapobieganie inwazyjnym zakażeniom grzybiczym u pacjentów po przeszczepieniu szpiku (HSCT), którzy otrzymują duże dawki leków immunosupresyjnych z powodu choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi i u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych	<1> zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 roku życia przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; stan po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u dzieci poniżej 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze, do czasu stabilnego wszczepienia i zakończenia leczenia immunosupresyjnego; <2> przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych; ostra białaczka limfoblastyczna u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; chłoniaki złośliwe u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; nowotwory lite u dzieci do 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii	ryczałt	3,20
3095	Pramipexolum	Oprymea, tabl. o przedl. uwalnianiu, 0,26+0,52+1,05 mg	21 szt.	05909991238773	2020-11-01	3 lata	170.0. Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	15,66	21,18	19,05	Leczenie objawów idiopatycznej choroby Parkinsona u dorosłych, w monoterapii (bez lewodopy) lub w skojarzeniu z lewodopą, tzn. w czasie trwania choroby, do jej późnych okresów, kiedy działanie lewodopy słabnie lub staje się nierówne i występują wahania skuteczności leczenia (wyczerpanie dawki lub efekt przełączania-zjawisko „on-off”)	30%	7,85	
3096	Pramipexolum	Oprymea, tabl. o przedl. uwalnianiu, 1.05 mg	30 szt.	05909991238582	2020-11-01	3 lata	170.0. Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	38,34	48,71	46,66	Leczenie objawów idiopatycznej choroby Parkinsona u dorosłych, w monoterapii (bez lewodopy) lub w skojarzeniu z lewodopą, tzn. w czasie trwania choroby, do jej późnych okresów, kiedy działanie lewodopy słabnie lub staje się nierówne i występują wahania skuteczności leczenia (wyczerpanie dawki lub efekt przełączania-zjawisko „on-off”)	30%	16,05	

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3097	Pramipexolum	Oprymeia, tabl. o przedl. uwalnianiu, 1.57 mg	30 szt.	05909991238629	2020-11-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agonści receptorów dopaminowych	56,70	69,99	69,99	Leczenie objawów idiopatycznej choroby Parkinsona u dorosłych, w monoterapii (bez lewodopy) lub w skojarzeniu z lewodopą, tzn. w czasie trwania choroby, do jej późnych okresów, kiedy działanie lewodopy słabnie lub staje się nierówne i występują wahania skuteczności leczenia (wyczerpanie dawki lub efekt przełączania-zjawisko „on-off”)		30%	21,00
3098	Pramipexolum	Oprymeia, tabl. o przedl. uwalnianiu, 2.1 mg	30 szt.	05909991238667	2020-11-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agonści receptorów dopaminowych	76,68	92,95	92,95	Leczenie objawów idiopatycznej choroby Parkinsona u dorosłych, w monoterapii (bez lewodopy) lub w skojarzeniu z lewodopą, tzn. w czasie trwania choroby, do jej późnych okresów, kiedy działanie lewodopy słabnie lub staje się nierówne i występują wahania skuteczności leczenia (wyczerpanie dawki lub efekt przełączania-zjawisko „on-off”)		30%	27,89
3099	Prednisolonum	Encortolon, tabl., 5 mg	20 szt.	05904374007946	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	82.4, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednisolon	9,61	12,72	8,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	autoimmunizacyjne zapalenie wątroby u dzieci do 18 roku życia; autoimmunizacyjne zapalenie trzustki u dzieci do 18 roku życia; eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; stan po przeszczepie nerki u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	7,14
3100	Prednisolonum	Encortolon, tabl., 5 mg	20 szt.	05909990170715	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	82.4, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednisolon	9,71	12,83	8,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	autoimmunizacyjne zapalenie wątroby u dzieci do 18 roku życia; autoimmunizacyjne zapalenie trzustki u dzieci do 18 roku życia; eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; stan po przeszczepie nerki u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	7,25
3101	Prednisolonum	Predasol, tabletki, 20 mg	20 tabl.	05909991356712	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	82.4, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednisolon	27,00	35,10	35,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	autoimmunizacyjne zapalenie wątroby u dzieci do 18 roku życia; autoimmunizacyjne zapalenie trzustki u dzieci do 18 roku życia; eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; stan po przeszczepie nerki u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,27
3102	Prednisolonum	Encorton, tabl., 1 mg	20 szt.	05909991289416	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednisolon	7,45	8,20	1,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); <3>obturacyjne choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; choroby autoimmunizacyjne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; stan po przeszczepie narządu, kończyny, tkanek, komórek lub szpiku; <4>miopatia wrodzona u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	8,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3103	Prednisonum	Encorton, tabl., 1 mg	20 szt.	05909991289416	2020-11-01	3 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	7,45	8,20	1,18	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	7,02
3104	Prednisonum	Encorton, tabl., 1 mg	20 szt.	05909990170616	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01/<3>2019-11-01/<4>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1><2><3>3 lata/<4>2 lata - dla kolumny 13	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	7,56	8,32	1,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>eozynoflowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); <3>obturacyjne choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; choroby autoimmunizacyjne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; stan po przeszczepie narządu, kończyny, tkanek, komórek lub szpiku; <4>miopatia wrodzona u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	8,32
3105	Prednisonum	Encorton, tabl., 1 mg	20 szt.	05909990170616	2019-01-01	3 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	7,56	8,32	1,18	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	7,14
3106	Prednisonum	Encorton, tabl., 10 mg	20 szt.	05909990405312	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	16,20	20,34	11,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>eozynoflowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); <3>obturacyjne choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; choroby autoimmunizacyjne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; stan po przeszczepie narządu, kończyny, tkanek, komórek lub szpiku; <4>miopatia wrodzona u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,70
3107	Prednisonum	Encorton, tabl., 10 mg	20 szt.	05909990405312	2019-11-01	3 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	16,20	20,34	11,84	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	8,50
3108	Prednisonum	Encorton, tabl., 20 mg	20 szt.	05909990405411	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	21,60	27,95	23,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>eozynoflowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); <3>obturacyjne choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; choroby autoimmunizacyjne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; stan po przeszczepie narządu, kończyny, tkanek, komórek lub szpiku; <4>miopatia wrodzona u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	8,54
3109	Prednisonum	Encorton, tabl., 20 mg	20 szt.	05909990405411	2019-11-01	3 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	21,60	27,95	23,68	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	4,27

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
3110	Prednisonum	Encorton, tabl., 5 mg	100 szt.	05909990641192	2018-11-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2019-09-01/<3>2019-11-01/<4>2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1><2><3>3 lata/<4>2 lata - dla kolumny 13	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	22,45	29,60	29,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>eozynoflowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); <3>obturacyjne choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; choroby autoimmunizacyjne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; stan po przeszczepie narządu, kończyny, tkanek, komórek lub szpiku; <4>miopatia wrodzona u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,33
3111	Prednisonum	Encorton, tabl., 5 mg	100 szt.	05909990641192	2018-11-01	3 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	22,45	29,60	29,60	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
3112	Prednisonum	Encorton, tabl., 5 mg	20 szt.	05909990641185	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	9,72	12,09	5,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>eozynoflowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; <2>miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); <3>obturacyjne choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; choroby autoimmunizacyjne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; stan po przeszczepie narządu, kończyny, tkanek, komórek lub szpiku; <4>miopatia wrodzona u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	9,37
3113	Prednisonum	Encorton, tabl., 5 mg	20 szt.	05909990641185	2019-11-01	3 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	9,72	12,09	5,92	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	6,17
3114	Pregabalinum	Lyrica, kaps. twarde, 150 mg	14 szt.	05909990009350	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	18,77	25,38	25,38	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3115	Pregabalinum	Lyrica, kapsułki twarde, 150 mg	56 kaps.	05901878600550	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	179,28	200,96	101,86	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	102,30
3116	Pregabalinum	Lyrica, kaps. twarde, 150 mg	56 szt.	05903792743252	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	84,67	101,61	101,61	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3117	Pregabalinum	Lyrica, kaps. twarde, 150 mg	56 szt.	05909990009367	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	85,22	102,20	101,86	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,54
3118	Pregabalinum	Lyrica, kaps. twarde, 75 mg	14 szt.	05909990009282	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	11,04	15,20	12,73	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,67
3119	Pregabalinum	Lyrica, kapsułki twarde, 75 mg	56 kaps.	05901878600543	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	89,64	102,84	50,93	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	55,11
3120	Pregabalinum	Lyrica, kaps. twarde, 75 mg	56 szt.	05909990009299	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	40,20	50,93	50,93	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3121	Pregabalinum	Naxalgan, kaps. twarde, 150 mg	60 szt.	05909991378295	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	90,72	108,28	108,28	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3122	Pregabalinum	Naxalgan, kaps. twarde, 300 mg	60 szt.	05909991378356	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	181,44	207,53	207,53	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
3123	Pregabalinum	Naxalgan, kaps. twarde, 75 mg	60 szt.	05909991378226	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	45,36	56,65	54,57	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,28

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestryjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3124	Pregabalinum	Preato, tabl., 100 mg	56 szt.	05909991400460	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	25,92	37,35	37,35	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3125	Pregabalinum	Preato, tabl., 150 mg	56 szt.	05909991400477	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	31,32	45,61	45,61	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3126	Pregabalinum	Preato, tabl., 200 mg	56 szt.	05909991400484	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	38,88	54,95	54,95	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,98
3127	Pregabalinum	Preato, tabl., 75 mg	28 szt.	05909991421236	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	14,58	20,98	20,98	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3128	Pregabalinum	Preato, tabl., 75 mg	56 szt.	05909991400453	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	20,52	30,27	30,27	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3129	Pregabalinum	Pregabalin Sandoz, kapsułki twarde, 150 mg	70 kaps.	05907626705072	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	108,54	127,75	127,33	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,15
3130	Pregabalinum	Pregabalin Sandoz, kapsułki twarde, 75 mg	70 kaps.	05907626704839	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	54,27	66,76	63,66	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym	neuropatia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,30

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3131	Progesteronum	Luteina, tabl. dopochwowe, 100 mg	30 szt.	05909991076207	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	65.1, Hormony płciowe - progestageny - progesteron stosowane doustnie i dopochwowo	43,20	54,40	51,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka i leczenie ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym	ryczałt	6,08
3132	Progesteronum	Luteina, tabl. dopochwowe, 100 mg	60 tabl.	05909991103231	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	65.1, Hormony płciowe - progestageny - progesteron stosowane doustnie i dopochwowo	86,40	103,76	103,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka i leczenie ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym	ryczałt	7,11
3133	Progesteronum	Luteina, tabl. dopochwowe, 200 mg	30 szt.	05909991076238	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	65.1, Hormony płciowe - progestageny - progesteron stosowane doustnie i dopochwowo	86,38	103,74	103,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka i leczenie ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym	ryczałt	7,11
3134	Progesteronum	Luteina, tabl. dopochwowe, 50 mg	30 szt.	05909990569380	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	65.1, Hormony płciowe - progestageny - progesteron stosowane doustnie i dopochwowo	21,60	28,58	25,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka i leczenie ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym	ryczałt	5,84
3135	Progesteronum	Luteina 50, tabl. podjęzykowe, 50 mg	30 szt.	05909990267422	2019-01-01	3 lata	65.1, Hormony płciowe - progestageny - progesteron stosowane doustnie i dopochwowo	11,58	14,70	7,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,12
3136	Progesteronum	Luteina 50, tabl. podjęzykowe, 50 mg	30 szt.	05906414002355	2020-11-01	3 lata	65.1, Hormony płciowe - progestageny - progesteron stosowane doustnie i dopochwowo	11,58	14,70	7,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,12
3137	Propafenoni hydrochloridum	Tonicard, tabl. powł., 150 mg	60 tabl.	05909991341558	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2018-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	30.0, Leki przeciwaritmiczne klasy I C - propafenon	11,86	16,44	16,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadkomorowe zaburzenia rytmu serca inne niż określone w ChPL; nadkomorowe zaburzenia rytmu serca - profilaktyka nawrotów; zaburzenia rytmu serca w zespole WPW inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; komorowe zaburzenia rytmu serca inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3138	Propafenonum	Polfenon, tabl. powł., 150 mg	20 szt.	05909990034123	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	30.0, Leki przeciwaritmiczne klasy I C - propafenon	5,29	7,21	5,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadkomorowe zaburzenia rytmu serca inne niż określone w ChPL; nadkomorowe zaburzenia rytmu serca - profilaktyka nawrotów; zaburzenia rytmu serca w zespole WPW inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; komorowe zaburzenia rytmu serca inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,93

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3139	Propranololi hydrochloridum	Propranolol Accord, tabl. powł., 40 mg	50 szt.	05909991033590	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	39,0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	3,80	5,58	5,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	napady anoksemiczne u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka; niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia; naczyniaki wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 roku życia; naczyniaki płaskie; naczyniaki jamiste	ryczałt	3,20
3140	Propranololum	Propranolol Accord, tabletki powlekane, 10 mg	50 tabl.	05909991033507	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	39,0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	2,43	2,95	1,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	napady anoksemiczne u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka; niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia; naczyniaki wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 roku życia; naczyniaki płaskie; naczyniaki jamiste	ryczałt	2,95
3141	Propranololum	Propranolol WZF, tabl., 10 mg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909990112111	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	39,0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	3,24	3,80	1,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	napady anoksemiczne u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka; niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia; naczyniaki wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 roku życia; naczyniaki płaskie; naczyniaki jamiste	ryczałt	3,80
3142	Propranololum	Propranolol WZF, tabl., 40 mg	50 szt. (2 blist.po 25 szt.)	05909990112210	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	39,0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	5,08	6,93	5,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	napady anoksemiczne u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka; niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia; naczyniaki wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 roku życia; naczyniaki płaskie; naczyniaki jamiste	ryczałt	4,55
3143	Pyrazinamidum	Pyrazinamid Famapol, tabl., 500 mg	250 szt.	05909990263516	2019-01-01	3 lata	113,0, Leki przeciwprątkowe - inne - pyrazinamid	135,00	157,34	157,34	Gruźlica, w tym również gruźlica wielolekoopoma i inne mykobakteriozy		bezpłatny do limitu	0,00
3144	Pyridostigmini bromidum	Mestinon, tabl. drażowane, 60 mg	150 szt. (1 but.po 150 szt.)	05909991014421	2019-01-01	3 lata	188,0, Leki parasympatykomicetyczne - bromek pirydostygminy	99,25	117,92	117,92	Miastenia		ryczałt	5,33
3145	Pyridostigmini bromidum	Mestinon, tabl. drażowane, 60 mg	150 szt. (1 but.po 150 szt.)	05909991014421	2019-01-01	3 lata	188,0, Leki parasympatykomicetyczne - bromek pirydostygminy	99,25	117,92	117,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	35,38
3146	Quetiapinum	ApoTiapina, tabl. powł., 100 mg	60 tabl.	05909990910762	2019-09-01	3 lata	178,3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,28	50,73	44,43	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	9,50
3147	Quetiapinum	ApoTiapina, tabl. powł., 200 mg	60 tabl.	05909990910779	2019-09-01	3 lata	178,3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	80,57	97,02	88,86	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,36

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestryjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3148	Quetiapinum	ApoTiapina, tabl. powł., 25 mg	30 tabl.	05909990897780	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,83	8,10	5,55	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otepieniem	ryczałt	5,75
3149	Quetiapinum	Bonogren, tabl. powł., 100 mg	60 szt.	05909990719853	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,94	43,03	43,03	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
3150	Quetiapinum	Bonogren, tabl. powł., 200 mg	60 szt.	05909990720163	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	66,96	82,73	82,73	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
3151	Quetiapinum	Bonogren, tabl. powł., 25 mg	30 szt.	05909990719389	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,51	7,77	5,55	Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otepieniem	ryczałt	5,42
3152	Quetiapinum	Bonogren, tabl. powł., 300 mg	60 szt.	05909990720309	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	100,44	119,90	119,90	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
3153	Quetiapinum	Bonogren SR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	60 szt.	05909991326319	2020-11-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	68,04	83,86	83,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
3154	Quetiapinum	Bonogren SR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	60 szt.	05909991326371	2020-11-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	103,68	123,30	123,30	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
3155	Quetiapinum	Bonogren SR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	60 szt.	05909991326432	2020-11-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	140,40	163,84	163,84	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,40
3156	Quetiapinum	Etiagen, tabl. powł., 100 mg	60 szt.	05909990806362	2019-01-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	36,61	46,88	44,43	Schizofrenia		ryczałt	5,65

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3157	Quetiapinum	Etiagen, tabl. powł., 200 mg	60 szt.	05909990806386	2019-01-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	73,22	89,31	88,86	Schizofrenia		ryczałt	3,65
3158	Quetiapinum	Etiagen, tabl. powł., 25 mg	30 szt.	05909990806355	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,94	8,22	5,55	Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z odepnieniem	ryczałt	5,87
3159	Quetiapinum	Etiagen XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 szt.	05909991209858	2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	35,21	45,41	44,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,18
3160	Quetiapinum	Etiagen XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	30 szt.	05909991210021	2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	52,92	66,01	66,01	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
3161	Quetiapinum	Etiagen XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	30 szt.	05909991210199	2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	70,20	86,13	86,13	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
3162	Quetiapinum	Etiagen XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 szt.	05909991209728	2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,80	12,71	11,11	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
3163	Quetiapinum	Kefrenex, tabl. powł., 100 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990722365	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	37,80	48,13	44,43	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,90
3164	Quetiapinum	Kefrenex, tabl. powł., 200 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990722426	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,60	91,80	88,86	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,14
3165	Quetiapinum	Kefrenex, tabl. powł., 300 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990722327	2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,40	133,51	133,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,02
3166	Quetiapinum	Ketilept 100 mg, tabl. powł., 100 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990055562	2019-01-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,88	49,26	44,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,03

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3167	Quetiapinum	Ketilept 200 mg, tabl. powł., 200 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990055593	2019-01-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	76,68	92,93	88,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,27
3168	Quetiapinum	Ketilept 25 mg, tabl. powł., 25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990055531	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,86	8,13	5,55	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z odepniem	ryczałt	5,78
3169	Quetiapinum	Ketilept 300 mg, tabl. powł., 300 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990055630	2019-01-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	114,70	134,88	133,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,39
3170	Quetiapinum	Ketilept Retard, tabl. o przedl. uwalnianiu, 150 mg	60 szt.	05909991219420	2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	56,59	69,86	66,65	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,41
3171	Quetiapinum	Ketilept Retard, tabl. o przedl. uwalnianiu, 200 mg	60 szt.	05909991219468	2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,46	91,65	88,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,99
3172	Quetiapinum	Ketilept Retard, tabl. o przedl. uwalnianiu, 300 mg	60 szt.	05909991219505	2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,19	133,29	133,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
3173	Quetiapinum	Ketilept Retard, tabl. o przedl. uwalnianiu, 400 mg	60 szt.	05909991219543	2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	150,93	174,90	174,90	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,40
3174	Quetiapinum	Ketilept Retard, tabl. o przedl. uwalnianiu, 50 mg	60 szt.	05909991219383	2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,87	25,27	22,22	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,25
3175	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 100 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990058785	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	79,14	74,05	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,29
3176	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990058778	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,22	25,65	22,22	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,63

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestryjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3177	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 100 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990081233	2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,64	50,06	44,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,83
3178	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 200 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990058761	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	129,60	151,18	148,10	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,41
3179	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 200 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990058754	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	37,80	48,13	44,43	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,90
3180	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 200 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990081196	2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	77,22	93,50	88,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,84
3181	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 25 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	05909990058808	<1>2019-01-01/<2>2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	20,09	25,89	18,51	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otepieniem	ryczałt	10,58
3182	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powł., 300 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990779062	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	112,32	132,38	132,38	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
3183	Quetiapinum	Ketrel, tabl. powł., 100 mg	60 szt. (1 poj.po 60 szt.)	05909990430857	2019-01-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	41,04	51,53	44,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	10,30
3184	Quetiapinum	Ketrel, tabl. powł., 200 mg	60 szt. (1 poj.po 60 szt.)	05909990430888	2019-01-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	82,08	98,60	88,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,94
3185	Quetiapinum	Ketrel, tabl. powł., 25 mg	30 szt. (1 poj.po 30 szt.)	05909990430840	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,94	8,22	5,55	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otepieniem	ryczałt	5,87

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3186	Quetiapinum	Kvelux SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 200 mg	60 szt.	05909991219901	2019-01-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	74,74	90,90	88,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,24
3187	Quetiapinum	Kvelux SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 300 mg	60 szt.	05909991219963	2019-01-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	112,10	132,15	132,15	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
3188	Quetiapinum	Kvelux SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 400 mg	60 szt.	05909991220020	2019-01-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	149,47	173,35	173,35	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,40
3189	Quetiapinum	Kvelux SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 50 mg	30 szt.	05909991219758	2019-01-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,34	13,28	11,11	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,37
3190	Quetiapinum	Kventiax 100 mg tabletki powlekane, tabl. powl., 100 mg	60 szt.	05909990074143	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,15	49,54	44,43	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,31
3191	Quetiapinum	Kventiax 200 mg tabletki powlekane, tabl. powl., 200 mg	60 szt.	05909990074235	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	78,30	94,64	88,86	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,98
3192	Quetiapinum	Kventiax 25 mg tabletki powlekane, tabl. powl., 25 mg	30 szt.	05909990074068	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,29	7,53	5,55	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otepieniem	ryczałt	5,18
3193	Quetiapinum	Kventiax 300 mg tabletki powlekane, tabl. powl., 300 mg	60 szt.	05909990074280	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	115,02	135,21	133,29	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,72
3194	Quetiapinum	Kventiax SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	60 tabl.	05909991205591	2018-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	56,54	69,81	66,65	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,36
3195	Quetiapinum	Kventiax SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	60 tabl.	05909991205676	2018-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,38	91,57	88,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,91

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3196	Quetiapinum	Kventiax SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	60 tabl.	05909991205737	2018-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,08	133,18	133,18	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
3197	Quetiapinum	Kventiax SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	60 szt.	05909991380922	2019-03-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	142,56	166,11	166,11	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,40
3198	Quetiapinum	Kventiax SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	60 szt.	05909991255367	2019-03-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,68	25,07	22,22	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,05
3199	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powł., 100 mg	60 szt.	05909990688234	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	41,04	51,53	44,43	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	10,30
3200	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	05909990688272	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	61,56	75,08	66,65	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,63
3201	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powł., 200 mg	60 szt.	05909990688296	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	82,08	98,60	88,86	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,94
3202	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powł., 25 mg	30 szt.	05909990688241	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,94	8,22	5,55	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otepieniem	ryczałt	5,87
3203	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powł., 300 mg	60 szt.	05909990688265	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	123,12	143,72	133,29	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	15,23
3204	Quetiapinum	Kwetaplex XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	60 szt.	05906414000894	2019-03-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	56,62	69,89	66,65	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,44
3205	Quetiapinum	Kwetaplex XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	60 szt.	05909990965373	2019-11-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,60	91,80	88,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,14

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3206	Quetiapinum	Kwetaplex XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	60 szt.	05909990965403	2019-11-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,40	133,51	133,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,02
3207	Quetiapinum	Kwetaplex XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	60 szt.	05909990965441	2019-11-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	151,20	175,18	175,18	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,40
3208	Quetiapinum	Kwetaplex XR, tabl. powł., 50 mg	30 tabl.	05909990965335	2019-03-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,34	13,28	11,11	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,37
3209	Quetiapinum	Pinexet 100 mg, tabl. powł., 100 mg	60 szt.	05909990788590	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,95	50,39	44,43	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	9,16
3210	Quetiapinum	Pinexet 200 mg, tabl. powł., 200 mg	60 szt.	05909990788651	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	78,83	95,19	88,86	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	9,53
3211	Quetiapinum	Pinexet 25 mg, tabl. powł., 25 mg	30 szt.	05909990788583	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,61	7,87	5,55	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otepieniem	ryczałt	5,52
3212	Quetiapinum	Pinexet 300 mg, tabl. powł., 300 mg	60 szt.	05909990788675	<1>2019-01-01/<2>2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	117,82	138,15	133,29	<1>Schizofrenia; <2>Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	9,66
3213	Quetiapinum	Questax XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	60 szt.	05909991358570	2020-11-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	56,52	69,79	66,65	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,34
3214	Quetiapinum	Questax XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	60 szt.	05909991358648	2020-11-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	66,94	82,71	82,71	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
3215	Quetiapinum	Questax XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	60 szt.	05909991358792	2020-11-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	100,42	119,88	119,88	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3216	Quetiapinum	Questax XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	60 szt.	05909991358945	2020-11-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	140,38	163,82	163,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,40
3217	Quetiapinum	Questax XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 szt.	05909991358495	2020-11-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,78	12,69	11,11	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,78
3218	Quetiapinum	Quetiapin NeuroPharma, tabl. powł., 100 mg	60 szt.	05909990938544	2018-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,85	50,28	44,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	9,05
3219	Quetiapinum	Quetiapin NeuroPharma, tabl. powł., 200 mg	60 szt.	05909990938704	2018-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	79,70	96,11	88,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	10,45
3220	Quetiapinum	Quetiapin NeuroPharma, tabl. powł., 25 mg	30 szt.	05901384806057	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,12	7,36	5,55	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otepieniem	ryczałt	5,01
3221	Quetiapinum	Quetiapin NeuroPharma, tabl. powł., 300 mg	60 szt.	05909990938766	2018-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	119,56	139,98	133,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,49
3222	Quetiapinum	Setinin, tabl. powł., 100 mg	60 szt.	05909990736393	2019-03-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	37,26	47,56	44,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,33
3223	Quetiapinum	Setinin, tabl. powł., 200 mg	60 szt.	05909990736461	2019-03-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	74,52	90,67	88,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,01
3224	Quetiapinum	Setinin, tabl. powł., 300 mg	60 szt.	05909990736492	2019-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	111,24	131,24	131,24	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
3225	Quetiapinum	Symquel XR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	60 tabl.	05909991087180	2017-05-01	5 lat	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	71,28	87,26	87,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3226	Quetiapinum	Symquel XR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	60 tabl.	05909991087258	2017-05-01	5 lat	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	106,92	126,71	126,71	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
3227	Quetiapinum	Symquel XR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	60 tabl.	05909991087302	2017-05-01	5 lat	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	142,56	166,11	166,11	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,40
3228	Quetiapinum	Symquel XR, tabletki o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	60 tabl.	05909991087005	2017-05-01	5 lat	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,82	24,17	22,22	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,15
3229	Quinaprilum	Accupro 10, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 tabl.)	05909990707010	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	12,43	3,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	11,82
3230	Quinaprilum	Accupro 20, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 tabl.)	05909990707119	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,16	20,16	7,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	16,82
3231	Quinaprilum	Accupro 40, tabl. powł., 40 mg	28 szt. (4 blist.po 7 tabl.)	05909991080129	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,29	31,13	14,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	24,88
3232	Quinaprilum	Accupro 5, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 tabl.)	05909990706914	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,10	9,05	1,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	9,05
3233	Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991125516	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,02	12,66	3,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	12,05

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3234	Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991125615	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,12	18,01	7,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	14,67
3235	Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	05909990953882	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,26	30,20	15,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	23,50
3236	Quinaprilum	Acurenal, tabl. powł., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991125417	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,05	8,99	1,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	8,99
3237	Quinaprilum	Pulsaren 20, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909991165710	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,80	15,57	7,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	ryczałt	12,23
3238	Ramiprilum	Ampril 10 mg, tabletki, 10 mg	30 tabletek	05909991340766	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	15,54	15,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci od 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
3239	Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabletki, 10 mg	30 szt.	05909991308971	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	16,68	16,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
3240	Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990571468	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,31	17,70	17,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3241	Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990571475	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,84	33,48	33,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	25,60
3242	Ramiprilum	Ampril 10mg tabletki, tabletki, 10 mg	30 szt.	05909991347420	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	16,11	16,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
3243	Ramiprilum	Ampril 5 mg tabletki, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990571499	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,16	9,42	9,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
3244	Ramiprilum	Ampril 5 mg tabletki, tabl., 5 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990571505	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	17,81	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
3245	Ramiprilum	Apo-Rami, tabl., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990653379	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,29	19,55	19,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3246	Ramiprilum	Apo-Rami, tabl., 2,5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990653355	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,60	5,30	5,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3247	Ramiprilum	Apo-Rami, tabl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990653362	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,19	10,34	10,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3248	Ramiprilum	Axtil, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990337989	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,97	21,54	21,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
3249	Ramiprilum	Axtil, tabl., 2,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990337958	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,00	5,83	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,32
3250	Ramiprilum	Axtil, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990337972	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,93	11,28	11,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
3251	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 10 mg	28 szt.	05909990962020	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	17,59	17,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3252	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 2,5 mg	28 szt.	05909990961955	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,10	4,78	4,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3253	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 5 mg	28 szt.	05909990961986	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,16	9,26	9,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
3254	Ramiprilum	Piramil, tabletki, 10 mg	30 tabletek	05909991344603	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2018-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	15,54	15,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3255	Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990661756	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,04	19,29	19,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3256	Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabletki, 10 mg	30 szt.	05909991369910	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,96	18,38	18,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
3257	Ramiprilum	Piramil 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990212170	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,81	6,68	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,17
3258	Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabletki, 5 mg	30 szt.	05909991369903	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,18	10,49	10,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
3259	Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990212248	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,56	10,89	10,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
3260	Ramiprilum	Polpril, tabl., 10 mg	28 szt.	05909990924653	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,71	20,00	20,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3261	Ramiprilum	Polpril, kaps. twarde, 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990694655	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,97	21,32	21,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3262	Ramiprilum	Polpril, tabl., 2,5 mg	28 szt.	05909990924608	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,67	5,36	5,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,23
3263	Ramiprilum	Polpril, tabl., 5 mg	28 szt.	05909990924646	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,35	10,51	10,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
3264	Ramiprilum	Polpril, kaps. twarde, 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990694631	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,87	11,05	10,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,36
3265	Ramiprilum	Ramicor, tabl. powł., 10 mg	28 tabl.	05909991093334	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,15	15,21	15,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3266	Ramiprilum	Ramicor, tabl. powł., 2,5 mg	28 tabl.	05909991093280	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,70	4,36	4,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3267	Ramiprilum	Ramicor, tabl. powł., 5 mg	28 tabl.	05909991093303	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,13	8,18	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
3268	Ramiprilum	Ramipril Aurovitas, tabl., 10 mg	30 szt.	05909991326012	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,90	20,42	20,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3269	Ramiprilum	Ramipril Aurovitas, tabl., 2,5 mg	30 szt.	05909991325893	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,80	5,62	5,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3270	Ramiprilum	Ramipril Aurovitas, tabl., 5 mg	30 szt.	05909991325954	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,45	10,77	10,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40
3271	Ramiprilum	Ramipril Genoptim, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991316655	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,88	17,02	17,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3272	Ramiprilum	Ramipril Genoptim, tabl., 5 mg	28 szt.	05909991316464	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,94	9,03	9,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
3273	Ramiprilum	Ramipril Krka, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991070540	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,31	17,48	17,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3274	Ramiprilum	Ramipril Krka, tabl., 5 mg	28 szt.	05909991070441	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,16	9,26	9,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
3275	Ramiprilum	Ramistad 10, tabl., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990017461	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,15	15,21	15,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3276	Ramiprilum	Ramistad 2,5, tabl., 2.5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990017447	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,75	4,41	4,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3277	Ramiprilum	Ramistad 5, tabl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990017454	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,56	8,63	8,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
3278	Ramiprilum	Ramve 10 mg, kaps. twarde, 10 mg	28 szt.	05909990047987	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,82	19,07	19,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3279	Ramiprilum	Ramve 2,5 mg, kaps. twarde, 2.5 mg	28 szt.	05909990047949	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,46	5,15	5,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3280	Ramiprilum	Ramve 5 mg, kaps. twarde, 5 mg	28 szt.	05909990047963	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,91	10,05	10,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
3281	Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991414153	2020-03-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,48	18,70	18,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3282	Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991411640	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,59	18,82	18,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3283	Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991402006	2020-01-01 - dla kolumny 12, 2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,59	18,82	18,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3284	Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991427153	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,59	18,82	18,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3285	Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991401566	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,61	18,84	18,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3286	Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990916016	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,98	21,33	21,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,96
3287	Ramiprilum	Tritace 10, tabletki, 10 mg	28 tabl.	05909991367084	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2018-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,66	18,89	18,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3288	Ramiprilum	Tritace 2,5, tabl., 2,5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990478217	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,37	9,26	5,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	7,13
3289	Ramiprilum	Tritace 5, tabl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990478316	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,83	13,11	10,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	8,42

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3290	Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	28 szt.	05909991427276	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,15	19,41	19,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	11,95
3291	Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990610532	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,66	21,21	21,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	12,80
3292	Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	90 szt.	05909991004392	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	46,66	58,39	58,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	38,40
3293	Ramiprilum	Vivace 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990610440	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,89	5,71	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3294	Ramiprilum	Vivace 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	90 szt.	05909991004378	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,66	16,19	16,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	9,60
3295	Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	28 szt.	05909991427252	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,01	10,14	10,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,97
3296	Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990610495	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,78	11,11	11,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,40

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3297	Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	90 szt.	05909991004385	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,33	30,68	30,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	19,20
3298	Ramiprilum + Amlodipinum	Egiramlon, kaps. twarde, 10+10 mg	30 szt.	05909990936885	2018-11-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,53	16,82	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,33
3299	Ramiprilum + Amlodipinum	Egiramlon, kaps. twarde, 10+5 mg	30 szt.	05909990936854	2018-11-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,26	8,68	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,44
3300	Ramiprilum + Amlodipinum	Egiramlon, kaps. twarde, 5+10 mg	30 szt.	05909990936809	2018-11-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,53	16,82	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,33
3301	Ramiprilum + Amlodipinum	Egiramlon, kaps. twarde, 5+5 mg	30 szt.	05909990936779	2018-11-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,26	8,68	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,44
3302	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps., 10+10 mg	30 szt.	05909991142759	2019-03-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,05	16,30	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,81
3303	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps. twarde, 10+10 mg	60 szt.	05909991142728	2019-09-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	24,11	31,05	29,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,08
3304	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps., 10+5 mg	30 szt.	05909991142636	2019-03-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,03	8,44	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,20
3305	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps. twarde, 10+5 mg	60 szt.	05909991142643	2019-09-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,05	16,30	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,81
3306	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps., 5+10 mg	30 szt.	05909991142681	2019-03-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,05	16,30	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,81
3307	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps. twarde, 5+10 mg	60 szt.	05909991142674	2019-09-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	24,11	31,05	29,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,08
3308	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps., 5+5 mg	30 szt.	05909991142520	2019-03-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,03	8,44	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,20
3309	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek Combi, kaps. twarde, 5+5 mg	60 szt.	05909991142513	2019-09-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,05	16,30	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,81
3310	Ramiprilum + Amlodipinum	Rimal, kaps. twarde, 10+10 mg	30 szt.	05903060611542	2021-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,06	16,31	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,82
3311	Ramiprilum + Amlodipinum	Rimal, kaps. twarde, 10+5 mg	30 szt.	05903060611504	2021-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,03	8,44	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3312	Ramiprilum + Amlodipinum	Rimal, kaps. twarde, 5+10 mg	30 szt.	05903060611467	2021-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,06	16,31	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,82
3313	Ramiprilum + Amlodipinum	Rimal, kaps. twarde, 5+5 mg	30 szt.	05903060611429	2021-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,03	8,44	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,20
3314	Ramiprilum + Amlodipinum	Sumilar, kaps. twarde, 10+10 mg	30 szt.	05909990988334	2019-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,05	16,30	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,81
3315	Ramiprilum + Amlodipinum	Sumilar, kaps. twarde, 10+5 mg	30 szt.	05909990988297	2019-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,03	8,44	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,20
3316	Ramiprilum + Amlodipinum	Sumilar, kaps. twarde, 5+10 mg	30 szt.	05909990988273	2019-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,05	16,30	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,81
3317	Ramiprilum + Amlodipinum	Sumilar, kaps. twarde, 5+5 mg	30 szt.	05909990988259	2019-01-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,03	8,44	7,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,20
3318	Ramiprilum + Felodipinum	Delmuno 2,5, tabl. powł., 2,5+2,5 mg	28 szt.	05909990973118	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	13,43	5,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,30
3319	Ramiprilum + Felodipinum	Delmuno 5, tabl. powł., 5+5 mg	28 szt.	05909990973217	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,58	18,10	10,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,41
3320	Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Ampril HD, tabl., 5+25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990573233	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,61	15,14	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,12
3321	Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Ampril HL, tabl., 2,5+12,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990573226	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,10	10,14	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,63
3322	Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Tritace 2,5 Comb, tabl., 2,5+12,5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990885312	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,10	10,03	5,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,90
3323	Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Tritace 5 Comb, tabl., 5+25 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990885411	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,83	13,11	10,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,42

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3324	Ranitidinum	Ranitydyna Aurovitas, tabl. powł., 150 mg	60 szt.	05909991352868	2019-09-01	3 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	6,06	8,77	8,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3325	Rifampicinum	Rifampicyna TZF, kaps. twarde, 150 mg	100 szt.	05909990085019	2019-01-01	3 lata	111.1, Leki przeciwprątkowe - antybiotyki - ryfampicyna	62,10	75,15	61,40	Gruźlica, w tym również gruźlica wielolekoopoma i inne mykobakteriozy		bezpłatny do limitu	13,75
3326	Rifampicinum	Rifampicyna TZF, kaps. twarde, 300 mg	100 szt.	05909990084913	2019-01-01	3 lata	111.1, Leki przeciwprątkowe - antybiotyki - ryfampicyna	103,68	122,80	122,80	Gruźlica, w tym również gruźlica wielolekoopoma i inne mykobakteriozy		bezpłatny do limitu	0,00
3327	Rifampicinum + Isoniazidum	Rifamazid, kaps. twarde, 150 + 100 mg	100 szt.	05909990086115	2019-01-01	3 lata	111.2, Leki przeciwprątkowe - produkty złożone - izoniazyd z ryfampicyną	75,06	90,31	77,78	Gruźlica, w tym również gruźlica wielolekoopoma i inne mykobakteriozy		bezpłatny do limitu	12,53
3328	Rifampicinum + Isoniazidum	Rifamazid, kaps. twarde, 300 + 150 mg	100 szt.	05909990086214	2019-01-01	3 lata	111.2, Leki przeciwprątkowe - produkty złożone - izoniazyd z ryfampicyną	133,38	155,55	155,55	Gruźlica, w tym również gruźlica wielolekoopoma i inne mykobakteriozy		bezpłatny do limitu	0,00
3329	Riluzolum	Riluzol PMCS, tabl. powł., 50 mg	56 szt.	05909990928156	2021-01-01	3 lata	191.0, Leki stosowane w leczeniu stwardnienia zanikowego-bocznego - riluzol	156,60	181,04	181,04	Stwardnienie zanikowe boczne		ryczałt	3,20
3330	Risedronatum natricum	Risendros 35, tabl. powł., 35 mg	4 szt. (1 blist.po 4 szt.)	05909990082599	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzedronowy	13,50	17,31	11,90	Osteoporoza	osteoporoza posterydowa - profilaktyka	30%	8,98
3331	Risperidonum	Orizon, tabl. powł., 1 mg	20 szt.	05909990831258	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	6,48	9,27	8,06	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	4,41
3332	Risperidonum	Orizon, tabl. powł., 1 mg	60 szt.	05909990831265	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	16,20	22,46	22,46	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20
3333	Risperidonum	Orizon, roztwór doustny, 1 mg/ml	100 ml	05909990690138	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	31,32	40,32	40,32	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3334	Risperidonum	Orizon, tabl. powł., 2 mg	60 szt.	05909990831272	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	32,40	42,44	42,44	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20
3335	Risperidonum	Orizon, tabl. powł., 3 mg	60 szt.	05909990831289	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	48,60	61,45	61,45	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	3,84
3336	Risperidonum	Orizon, tabl. powł., 4 mg	60 szt.	05909990831296	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	62,10	77,60	77,60	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	5,12
3337	Risperidonum	Ranperidon, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990075157	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	9,29	13,21	12,10	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	4,31
3338	Risperidonum	Ranperidon, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990075164	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	18,58	24,95	24,19	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	3,96
3339	Risperidonum	Ranperidon, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 3 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990075171	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	27,86	36,19	36,19	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20
3340	Risperidonum	Ranperidon, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990075188	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	37,15	47,43	47,43	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3341	Risperidonum	Risperidon Vipharm, tabl. powł., 1 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990044481	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	6,75	9,55	8,06	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	4,69
3342	Risperidonum	Risperidon Vipharm, tabl. powł., 2 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990044344	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	13,50	18,31	16,13	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	5,38
3343	Risperidonum	Risperidon Vipharm, tabl. powł., 3 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990044252	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	20,79	27,28	24,19	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	6,29
3344	Risperidonum	Risperidon Vipharm, tabl. powł., 4 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990044146	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	28,51	36,39	32,26	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	7,33
3345	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 1 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990336524	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	7,32	10,16	8,06	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	5,30
3346	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 1 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990336548	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	21,97	28,52	24,19	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	7,53
3347	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 2 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990336487	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	15,02	19,90	16,13	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	6,97

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3348	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 2 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990336500	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	45,07	55,73	48,38	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	10,55
3349	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 3 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990336555	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	21,98	28,53	24,19	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	7,54
3350	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 3 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990336579	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	65,93	79,65	72,58	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	10,91
3351	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 4 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990336586	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	29,30	37,22	32,26	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	8,16
3352	Risperidonum	Risperon, tabl. powł., 4 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990336609	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	87,90	104,69	96,77	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	13,04
3353	Risperidonum	Rispolept, tabl. powł., 1 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990670413	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	7,18	10,01	8,06	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	5,15
3354	Risperidonum	Rispolept, roztwór doustny, 1 mg/ml	100 ml	05909990423828	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	35,90	45,13	40,32	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	8,01

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3355	Risperidonum	Rispolept, tabl. powł., 2 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990670512	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	14,71	19,58	16,13	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	6,65
3356	Risperidonum	Rispolept, tabl. powł., 3 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990670611	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	19,39	25,81	24,19	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	4,82
3357	Risperidonum	Rispolept, tabl. powł., 4 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990670710	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	25,84	33,58	32,26	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	4,52
3358	Risperidonum	Rispolept Consta, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 25 mg	1 fiol. + 1 strz. + 1 urządzenie do przygotowania zawiesiny + 2 igły do wstrzyknięcia domięśniowego	05909991058227	2019-01-01	3 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon i paliperydon do stosowania pozajelitowego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	288,90	323,43	319,26	Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychotycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		ryczałt	7,37
3359	Risperidonum	Rispolept Consta, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	1 fiol. + 1 strz. + 1 urządzenie do przygotowania zawiesiny + 2 igły do wstrzyknięcia domięśniowego	05909991058128	2019-01-01	3 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon i paliperydon do stosowania pozajelitowego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	433,35	478,89	478,89	Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychotycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		ryczałt	3,20
3360	Risperidonum	Rispolept Consta, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	1 fiol. + 1 strz. + 1 urządzenie do przygotowania zawiesiny + 2 igły do wstrzyknięcia domięśniowego	05909991058029	2019-01-01	3 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon i paliperydon do stosowania pozajelitowego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	577,80	634,36	634,36	Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychotycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego		ryczałt	3,20
3361	Risperidonum	Ryspolit, tabl. powł., 1 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990567683	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	7,17	10,00	8,06	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	5,14

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3362	Risperidonum	Ryspolit, roztwór doustny, 1 mg/ml	1 but.po 100 ml	05909990721405	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	36,85	46,12	40,32	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	9,00
3363	Risperidonum	Ryspolit, roztwór doustny, 1 mg/ml	1 but.po 30 ml	05909990721399	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	10,69	14,68	12,10	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	5,78
3364	Risperidonum	Ryspolit, tabl. powł., 2 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990567737	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	15,03	19,91	16,13	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	6,98
3365	Risperidonum	Ryspolit, tabl. powł., 3 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990567935	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	22,25	28,81	24,19	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	7,82
3366	Risperidonum	Ryspolit, tabl. powł., 4 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990568031	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	30,24	38,20	32,26	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	9,14
3367	Risperidonum	Torendo Q-Tab 1 mg, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990034932	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	5,94	8,71	8,06	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	3,85
3368	Risperidonum	Torendo Q-Tab 1 mg, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990680849	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	13,39	18,85	18,85	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3369	Risperidonum	Torendo Q-Tab 2 mg, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 2 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990034994	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	11,99	16,72	16,13	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	3,79
3370	Risperidonum	Torendo Q-Tab 2 mg, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 2 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990680863	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	26,78	35,55	35,55	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20
3371	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl., 10 mg	10 szt.	05909990658145	2018-09-01	3 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	83,16	94,99	40,17	Żyłne powikłania zakrzepowozatorowe u dorosłych pacjentów po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) - prewencja pierwotna		ryczałt	58,02
3372	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl. powł., 15 mg	14 szt.	05909990910601	<1>2018-09-01/<2>2020-09-01	3 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	116,42	133,99	84,35	<1>Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; <2>Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych		30%	74,95
3373	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl. powł., 15 mg	42 szt.	05909990910663	<1>2018-09-01/<2>2020-09-01	3 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	349,27	384,65	253,04	<1>Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; <2>Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych		30%	207,52
3374	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl. powł., 20 mg	14 szt.	05909990910700	<1>2018-09-01/<2>2020-09-01	3 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	116,42	135,58	112,46	<1>Leczenie zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Profilaktyka nawrotów zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej - po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; <2>Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych		30%	56,86

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3375	Rivastigminum	Evertas, system transdermalny, plaster, 4,6 mg/24h	30 szt.	05909991078386	2019-07-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	62,51	69,43	14,16	Choroba Alzheimera		30%	59,52
3376	Rivastigminum	Evertas, system transdermalny, plaster, 9,5 mg/24h	30 szt.	05909991078454	2019-07-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	129,11	141,62	29,25	Choroba Alzheimera		30%	121,15
3377	Rivastigminum	Exelon, system transdermalny, 13,3 mg/24h	30 sasz.	05909991032609	2019-01-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	242,25	261,84	40,95	Choroba Alzheimera		30%	233,18
3378	Rivastigminum	Exelon, system transdermalny, 4,6 mg/24h	30 sasz.	05909990066704	2019-01-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	97,63	106,30	14,16	Choroba Alzheimera		30%	96,39
3379	Rivastigminum	Exelon, system transdermalny, 9,5 mg/24h	30 sasz.	05909990066766	2019-01-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	174,80	189,59	29,25	Choroba Alzheimera		30%	169,12
3380	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 1,5 mg	28 szt.	05909990700646	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	12,96	15,09	4,55	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	11,91
3381	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1,5 mg	28 szt.	05909990700660	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	12,96	15,09	4,55	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	11,91
3382	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 3 mg	28 szt.	05909990700684	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	21,06	24,82	9,10	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	18,45

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3383	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 3 mg	28 szt.	05909990700691	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	21,06	24,82	9,10	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	18,45
3384	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 3 mg	56 szt.	05909990700721	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	40,93	47,43	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	34,69
3385	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 3 mg	56 szt.	05909990700707	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	42,12	48,68	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	35,94
3386	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 4,5 mg	28 szt.	05909990700738	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	31,59	36,88	13,65	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	27,33
3387	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4,5 mg	28 szt.	05909990700745	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	31,59	36,88	13,65	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	27,33
3388	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4,5 mg	56 szt.	05909990700769	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	61,45	70,34	27,30	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	51,23
3389	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 4,5 mg	56 szt.	05909990700752	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	63,18	72,16	27,30	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	53,05

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3390	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 6 mg	28 szt.	05909990700790	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	42,12	48,68	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	35,94
3391	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 6 mg	28 szt.	05909990700806	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	42,12	48,68	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	35,94
3392	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 6 mg	56 szt.	05909990700851	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	81,97	92,99	36,40	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	67,51
3393	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 6 mg	56 szt.	05909990700844	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	84,24	95,37	36,40	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	69,89
3394	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 1,5 mg	28 szt.	05909990782048	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	9,98	11,96	4,55	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	8,78
3395	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 1,5 mg	56 szt.	05909990782055	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	19,96	23,67	9,10	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,30
3396	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 3 mg	28 szt.	05909990782079	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	17,64	21,23	9,10	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	14,86

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3397	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 3 mg	56 szt.	05909990782086	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	36,29	42,55	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	29,81
3398	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 4,5 mg	28 szt.	05909990782147	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	28,73	33,89	13,65	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	24,34
3399	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 4,5 mg	56 szt.	05909990782154	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	60,48	69,32	27,30	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	50,21
3400	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 6 mg	28 szt.	05909990782178	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	35,28	41,49	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	28,75
3401	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 6 mg	56 szt.	05909990782185	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	79,83	90,74	36,40	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	65,26
3402	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 3 mg	56 szt.	05909990816255	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	41,69	48,22	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	35,48
3403	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 4,5 mg	28 szt.	05909990816262	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	31,27	36,54	13,65	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	26,99

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3404	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 4,5 mg	56 szt.	05909990816279	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	62,53	71,48	27,30	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	52,37
3405	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 6 mg	28 szt.	05909990816286	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	41,69	48,22	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	35,48
3406	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 6 mg	56 szt.	05909990816293	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	83,38	94,46	36,40	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	68,98
3407	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 1,5 mg	28 szt.	05909990982981	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	7,17	9,01	4,55	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	5,83
3408	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 3 mg	28 szt.	05909990983162	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	14,32	17,75	9,10	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	11,38
3409	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 3 mg	56 szt.	05909990983179	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	28,62	34,50	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	21,76
3410	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 4,5 mg	28 szt.	05909990983308	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	21,46	26,24	13,65	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	16,69

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3411	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 4,5 mg	56 szt.	05909990983322	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	42,93	50,90	27,30	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	31,79
3412	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 6 mg	28 szt.	05909990983506	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	28,62	34,50	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	21,76
3413	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 6 mg	56 szt.	05909990983544	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	57,25	67,03	36,40	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	41,55
3414	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 3 mg	28 szt.	05909990778935	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	17,28	20,85	9,10	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	14,48
3415	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 3 mg	56 szt.	05909990778942	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	32,40	38,47	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	25,73
3416	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 4,5 mg	28 szt.	05909990778966	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	23,76	28,66	13,65	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	19,11
3417	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 4,5 mg	56 szt.	05909990778973	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	46,12	54,25	27,30	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	35,14

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3418	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 6 mg	28 szt.	05909990778997	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	30,24	36,20	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	23,46
3419	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 6 mg	56 szt.	05909990779000	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	59,83	69,74	36,40	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	44,26
3420	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 1,5 mg	28 szt.	05909990803156	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	9,18	11,12	4,55	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	7,94
3421	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 3 mg	28 szt.	05909990803545	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	14,36	17,79	9,10	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	11,42
3422	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 3 mg	56 szt.	05909990803569	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	28,73	34,63	18,20	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	21,89
3423	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 4,5 mg	28 szt.	05909990803781	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	21,60	26,39	13,65	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	16,84
3424	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 4,5 mg	56 szt.	05909990803804	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186,0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimerera	43,41	51,40	27,30	Choroba Alzheimerera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	32,29

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3425	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, system transdermalny, plaster, 4,6 mg/24h	30 szt.	05909991078294	2020-09-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	59,40	66,16	14,16	Choroba Alzheimera		30%	56,25
3426	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 6 mg	28 szt.	05909990804085	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	28,73	34,63	18,20	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	21,89
3427	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 6 mg	56 szt.	05909990804108	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	57,24	67,02	36,40	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	41,54
3428	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, system transdermalny, plaster, 9,5 mg/24h	30 szt.	05909991078348	2020-09-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	120,96	133,06	29,25	Choroba Alzheimera		30%	112,59
3429	Rivastigminum	Rywastygmina Apotex, system transdermalny, plaster, 4,6 mg/24 h	30 szt.	05909991067595	2018-09-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	64,53	71,55	14,16	Choroba Alzheimera		30%	61,64
3430	Rivastigminum	Rywastygmina Apotex, system transdermalny, plaster, 9,5 mg/24h	30 szt.	05909991067632	2019-03-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	129,12	141,63	29,25	Choroba Alzheimera		30%	121,16
3431	Ropinirolum	Aparxon PR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	05909990877683	2019-05-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	21,55	28,22	24,19	Choroba i zespół Parkinsona		30%	11,29
3432	Ropinirolum	Aparxon PR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	05909990878000	2019-05-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	43,42	54,21	48,39	Choroba i zespół Parkinsona		30%	20,34
3433	Ropinirolum	Aparxon PR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	05909990878086	2019-05-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	91,37	108,56	96,78	Choroba i zespół Parkinsona		30%	40,81

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3434	Ropinirolum	ApoRopin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	05909990992607	2019-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	31,56	38,74	24,19	Choroba i zespół Parkinsona		30%	21,81
3435	Ropinirolum	ApoRopin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	05909990992683	2019-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	63,12	74,90	48,39	Choroba i zespół Parkinsona		30%	41,03
3436	Ropinirolum	ApoRopin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	05909990992775	2019-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	126,23	145,16	96,78	Choroba i zespół Parkinsona		30%	77,41
3437	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powł., 0,25 mg	210 szt.	05909990731954	2019-01-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	29,30	36,13	22,68	Choroba i zespół Parkinsona		30%	20,25
3438	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powł., 0,5 mg	21 szt.	05909990731985	2019-01-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	5,83	7,66	4,54	Choroba i zespół Parkinsona		30%	4,48
3439	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powł., 1 mg	21 szt.	05909990732074	2019-01-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	11,34	14,73	9,07	Choroba i zespół Parkinsona		30%	8,38
3440	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powł., 2 mg	21 szt.	05909990732227	2019-01-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	22,68	28,40	18,15	Choroba i zespół Parkinsona		30%	15,70
3441	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powł., 5 mg	21 szt.	05909990732333	2019-01-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	47,52	58,19	45,36	Choroba i zespół Parkinsona		30%	26,44
3442	Ropinirolum	Aropilo SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	05909990998586	2018-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	27,00	33,94	24,19	Choroba i zespół Parkinsona		30%	17,01
3443	Ropinirolum	Aropilo SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	05909990998982	2018-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	55,08	66,45	48,39	Choroba i zespół Parkinsona		30%	32,58
3444	Ropinirolum	Aropilo SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	05909990999156	2018-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	105,84	123,75	96,78	Choroba i zespół Parkinsona		30%	56,00
3445	Ropinirolum	Ceurolex SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	05909991049294	2019-05-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	23,76	30,54	24,19	Choroba i zespół Parkinsona		30%	13,61

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3446	Ropinirolum	Ceurolex SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	05909991049355	2019-05-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	56,48	67,92	48,39	Choroba i zespół Parkinsona		30%	34,05
3447	Ropinirolum	Ceurolex SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	05909991049393	2019-05-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	113,40	131,69	96,78	Choroba i zespół Parkinsona		30%	63,94
3448	Ropinirolum	Nironovo SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	05909990990085	2018-03-01	5 lat	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	31,65	38,82	24,19	Choroba i zespół Parkinsona		30%	21,89
3449	Ropinirolum	Nironovo SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	05909990990092	2018-03-01	5 lat	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	63,31	75,10	48,39	Choroba i zespół Parkinsona		30%	41,23
3450	Ropinirolum	Nironovo SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	05909990990108	2018-03-01	5 lat	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	126,61	145,56	96,78	Choroba i zespół Parkinsona		30%	77,81
3451	Ropinirolum	Polpix SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	05909990988198	2018-09-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	31,65	38,82	24,19	Choroba i zespół Parkinsona		30%	21,89
3452	Ropinirolum	Polpix SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	05909990988204	2018-09-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	63,30	75,09	48,39	Choroba i zespół Parkinsona		30%	41,22
3453	Ropinirolum	Polpix SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	05909990988242	2018-09-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	126,61	145,56	96,78	Choroba i zespół Parkinsona		30%	77,81
3454	Ropinirolum	Repirol SR, tabl. doustne o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	05909990983582	2019-11-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	31,10	38,25	24,19	Choroba i zespół Parkinsona		30%	21,32
3455	Ropinirolum	Repirol SR, tabl. doustne o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	05909990983803	2019-11-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	62,21	73,94	48,39	Choroba i zespół Parkinsona		30%	40,07
3456	Ropinirolum	Repirol SR, tabl. doustne o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	05909990983971	2019-11-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	125,93	144,86	96,78	Choroba i zespół Parkinsona		30%	77,11
3457	Ropinirolum	Requip, tabl. powł., 0,5 mg	21 szt. (1 blist.po 21 szt.)	05909990013685	2019-01-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	5,89	7,72	4,54	Choroba i zespół Parkinsona		30%	4,54

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3458	Ropinirolum	Requip, tabl. powł., 1 mg	21 szt. (1 blist.po 21 szt.)	05909990013890	2019-01-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	11,79	15,20	9,07	Choroba i zespół Parkinsona		30%	8,85
3459	Ropinirolum	Requip, tabl. powł., 2 mg	21 szt. (1 blist.po 21 szt.)	05909990013586	2019-01-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	23,59	29,37	18,15	Choroba i zespół Parkinsona		30%	16,67
3460	Ropinirolum	Requip, tabl. powł., 5 mg	21 szt. (1 blist.po 21 szt.)	05909990013968	2019-01-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	58,86	70,09	45,36	Choroba i zespół Parkinsona		30%	38,34
3461	Ropinirolum	Requip-Modutab, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990644728	2019-01-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	31,02	38,16	24,19	Choroba i zespół Parkinsona		30%	21,23
3462	Ropinirolum	Requip-Modutab, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990644612	2019-01-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	63,12	74,90	48,39	Choroba i zespół Parkinsona		30%	41,03
3463	Ropinirolum	Requip-Modutab, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990644636	2019-01-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	125,16	144,05	96,78	Choroba i zespół Parkinsona		30%	76,30
3464	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	05909990855766	2019-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	31,32	38,48	24,19	Choroba i zespół Parkinsona		30%	21,55
3465	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 2 mg	84 szt.	05909991033781	2018-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	93,53	108,90	72,58	Choroba i zespół Parkinsona		30%	58,09
3466	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	05909991391485	2020-09-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	42,12	52,85	48,39	Choroba i zespół Parkinsona		30%	18,98
3467	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	05909990855773	2019-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	62,64	74,39	48,39	Choroba i zespół Parkinsona		30%	40,52
3468	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 4 mg	84 szt.	05909991033798	2018-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	187,06	211,08	145,16	Choroba i zespół Parkinsona		30%	109,47
3469	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	05909991391683	2020-09-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	84,24	101,07	96,78	Choroba i zespół Parkinsona		30%	33,32

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3470	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	05909990855780	2019-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	125,28	144,16	96,78	Choroba i zespół Parkinsona		30%	76,41
3471	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 8 mg	84 szt.	05909991033804	2018-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	374,11	411,49	290,33	Choroba i zespół Parkinsona		30%	208,26
3472	Ropinirolum	Ropodrin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 tabl.	05909990963874	2018-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	31,27	38,42	24,19	Choroba i zespół Parkinsona		30%	21,49
3473	Ropinirolum	Ropodrin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 tabl.	05909990964239	2018-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	62,53	74,28	48,39	Choroba i zespół Parkinsona		30%	40,41
3474	Ropinirolum	Ropodrin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 tabl.	05909990964321	2018-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	125,06	143,93	96,78	Choroba i zespół Parkinsona		30%	76,18
3475	Rosuvastatinum	Crosuvo, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909991021184	2020-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,68	8,26	7,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,87
3476	Rosuvastatinum	Crosuvo, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	05909991021337	2020-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,50	15,99	15,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,21
3477	Rosuvastatinum	Crosuvo, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	05909991021375	2020-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,64	29,87	29,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,96
3478	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909991000141	2018-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,02	10,72	7,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,33
3479	Rosuvastatinum	Ridlip, tabletki powlekane, 10 mg	90 tabl.	05909991375799	2019-05-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,50	23,74	23,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,12
3480	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	05909991000158	2018-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,69	20,37	15,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,59
3481	Rosuvastatinum	Ridlip, tabletki powlekane, 20 mg	90 tabl.	05909991375812	2019-05-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	34,99	45,03	45,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,51

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3482	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	05909991000165	2018-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,11	30,37	30,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,11
3483	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909991000103	2018-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,70	6,14	3,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,45
3484	Rosuvastatinum	Ridlip, tabletki powlekane, 5 mg	90 tabl.	05909991375775	2019-05-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,75	12,58	12,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,91
3485	Rosuvastatinum	Romazic, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909990919604	2021-01-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,12	8,86	8,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,09
3486	Rosuvastatinum	Romazic, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990919659	2018-05-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,42	17,11	16,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,56
3487	Rosuvastatinum	Romazic, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	05909990919673	2021-01-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,52	32,11	32,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,63
3488	Rosuvastatinum	Romazic, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909990919574	2021-01-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,07	4,50	4,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,61
3489	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909991085674	2020-01-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,79	8,38	7,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,99
3490	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powł., 10 mg	56 szt.	05909991085698	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,58	16,06	15,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,28
3491	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	05909991085759	2020-01-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,57	16,05	15,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,27
3492	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powł., 20 mg	56 szt.	05909991085773	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,16	30,42	30,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,13
3493	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	05909991085841	2020-01-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,13	30,39	30,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,12

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3494	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powł., 40 mg	56 szt.	05909991085865	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	46,31	57,93	57,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,38
3495	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909991085599	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	2,88	4,22	3,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,53
3496	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	05909991085636	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,79	8,38	7,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,99
3497	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 10 mg	28 szt.	05909990895250	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,73	9,37	7,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,98
3498	Rosuvastatinum	Roswera, tabletki powlekane, 10 mg	90 tabl.	05909990895304	2017-09-01	5 lat	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	18,57	24,86	24,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,54
3499	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 15 mg	28 szt.	05909990895380	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,10	13,81	11,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,73
3500	Rosuvastatinum	Roswera, tabl. powł., 15 mg	56 szt.	05909990895403	2018-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,27	31,62	23,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,45
3501	Rosuvastatinum	Roswera, tabletki powlekane, 15 mg	90 tabl.	05909990895458	2017-09-01	5 lat	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	27,85	36,08	36,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,82
3502	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 20 mg	28 szt.	05909990895533	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,47	18,04	15,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,26
3503	Rosuvastatinum	Roswera, tabletki powlekane, 20 mg	90 tabl.	05909990895588	2017-09-01	5 lat	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	37,13	47,28	47,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,18
3504	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 30 mg	28 szt.	05909990895663	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	20,20	26,31	23,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,14
3505	Rosuvastatinum	Roswera, tabl. powł., 30 mg	56 szt.	05909990895687	2018-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	50,54	60,97	46,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	28,63

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3506	Rosuvastatinum	Roswera, tabletki powlekane, 30 mg	90 tabl.	05909990895724	2017-09-01	5 lat	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	55,70	68,78	68,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,63
3507	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 40 mg	28 szt.	05909990895786	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	26,95	34,40	30,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,84
3508	Rosuvastatinum	Roswera, tabletki powlekane, 40 mg	90 tabl.	05909990895892	2017-09-01	5 lat	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	74,26	90,19	90,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	27,06
3509	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 5 mg	28 szt.	05909990895106	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,37	4,74	3,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,05
3510	Rosuvastatinum	Roswera, tabletki powlekane, 5 mg	90 tabl.	05909990895182	2017-09-01	5 lat	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	9,29	13,14	12,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,47
3511	Rosuvastatinum	Suwardio, tabl. powl., 10 mg	28 szt.	05909990791743	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,77	8,36	7,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,97
3512	Rosuvastatinum	Suwardio, tabletki powlekane, 10 mg	84 tabl.	05909990791781	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,61	22,54	22,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,76
3513	Rosuvastatinum	Suwardio, tabl. powl., 20 mg	28 szt.	05909990791873	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,53	16,01	15,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,23
3514	Rosuvastatinum	Suwardio, tabletki powlekane, 20 mg	84 tabl.	05909990791927	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	33,23	42,79	42,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,84
3515	Rosuvastatinum	Suwardio, tabletki powlekane, 40 mg	28 szt.	05909990792009	2017-09-01	5 lat	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,84	30,08	30,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,02
3516	Rosuvastatinum	Suwardio, tabletki powlekane, 40 mg	84 tabl.	05909990792061	2019-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	66,47	81,49	81,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	24,45
3517	Rosuvastatinum	Suwardio, tabletki powlekane, 5 mg	28 szt.	05909990791606	2018-05-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	2,85	4,19	3,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,50

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3518	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990802623	2019-11-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,70	8,29	7,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,90
3519	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 10 mg	56 szt.	05909990802647	2019-11-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,45	15,92	15,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,14
3520	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 15 mg	28 szt.	05909991333959	2017-11-01	5 lat	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,59	12,22	11,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,14
3521	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 15 mg	56 szt.	05909991333973	2017-11-01	5 lat	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,16	23,13	23,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,96
3522	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	05909990802685	2018-09-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,87	17,41	15,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,63
3523	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 20 mg	56 szt.	05909990802708	2019-11-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,68	29,91	29,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,97
3524	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 30 mg	28 szt.	05909991334062	2017-11-01	5 lat	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,16	23,13	23,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,96
3525	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 30 mg	56 szt.	05909991334086	2017-11-01	5 lat	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	34,33	43,95	43,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,19
3526	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	05909990802753	2020-01-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,68	29,91	29,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,97
3527	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 40 mg	56 szt.	05909990802777	2019-11-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	45,36	56,93	56,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,08
3528	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 5 mg	28 szt.	05909990802562	2019-11-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	2,84	4,18	3,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,49
3529	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powł., 5 mg	56 szt.	05909990802586	2019-11-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,70	8,29	7,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,90

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3530	Rosuvastatinum	Zaranta, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990777785	2019-01-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,26	8,87	7,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,48
3531	Rosuvastatinum	Zaranta, tabletki powlekane, 15 mg	56 tabl.	05997001369333	2018-09-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,14	23,10	23,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,93
3532	Rosuvastatinum	Zaranta, tabletki powlekane, 15 mg	90 tabl.	05909991347079	2018-05-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	27,54	35,76	35,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,73
3533	Rosuvastatinum	Zaranta, tabl. powł., 20 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990777839	2019-01-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,53	17,07	15,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,29
3534	Rosuvastatinum	Zaranta, tabletki powlekane, 30 mg	56 tabl.	05997001369340	2018-09-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	34,27	43,87	43,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,16
3535	Rosuvastatinum	Zaranta, tabletki powlekane, 30 mg	90 tabl.	05909991347109	2018-05-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	55,08	68,12	68,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,44
3536	Rosuvastatinum	Zaranta, tabletki powlekane, 40 mg	28 szt.	05909990777853	2019-05-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,68	29,91	29,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,97
3537	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Coroswera, tabl. powł., 10 + 10 mg	30 szt.	03838989707057	2019-11-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	19,36	23,87	13,75	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	14,25
3538	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Coroswera, tabl. powł., 20 + 10 mg	30 szt.	03838989707064	2019-11-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	19,36	23,87	13,75	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	14,25
3539	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Ezehron Duo, tabletki, 10 + 10 mg	28 szt.	05906414003352	2019-09-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	19,88	24,23	12,83	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	15,25
3540	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Ezehron Duo, tabletki, 10 + 10 mg	56 szt.	05906414003369	2019-09-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	39,77	47,07	25,67	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	29,10
3541	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Ezehron Duo, tabletki, 20 + 10 mg	28 szt.	05906414003383	2019-09-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	19,88	24,23	12,83	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	15,25
3542	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Ezehron Duo, tabletki, 20 + 10 mg	56 szt.	05906414003390	2019-09-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	39,77	47,07	25,67	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	29,10
3543	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Ezehron Duo, tabletki, 5 + 10 mg	28 szt.	05906414003321	2019-09-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	19,88	24,23	12,83	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	15,25

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3544	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Ezehron Duo, tabletki, 5 + 10 mg	56 szt.	05906414003338	2019-09-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	39,77	47,07	25,67	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	29,10
3545	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Suvaradio Plus, tabl., 10 + 10 mg	30 szt.	05907626708493	2020-03-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	19,36	23,87	13,75	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	14,25
3546	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Suvaradio Plus, tabl., 10 + 10 mg	60 szt.	05907626709315	2020-03-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	38,73	46,23	27,50	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	26,98
3547	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Suvaradio Plus, tabl., 20 + 10 mg	30 szt.	05907626708509	2020-03-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	19,36	23,87	13,75	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	14,25
3548	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Suvaradio Plus, tabl., 20 + 10 mg	60 szt.	05907626709322	2020-03-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	38,73	46,23	27,50	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	26,98
3549	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Suvaradio Plus, tabl., 5 + 10 mg	30 szt.	05907626708486	2020-03-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	19,36	23,87	13,75	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	14,25
3550	Rosuvastatinum + Ezetimibum	Suvaradio Plus, tabl., 5 + 10 mg	60 szt.	05907626709308	2020-03-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	38,73	46,23	27,50	Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii		30%	26,98
3551	Roxithromycinum	Rolicyn, tabl. powł., 100 mg	10 szt.	05909990847914	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,02	18,72	6,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,70
3552	Roxithromycinum	Rolicyn, tabl. powł., 150 mg	10 szt.	05909990848010	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	20,77	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,24
3553	Roxithromycinum	Rulid, tabl. powł., 150 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990085910	2019-01-01	3 lata	101.2, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,44	23,04	9,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,51
3554	Roxithromycinum	Rulid, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 50 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990785919	2019-01-01	3 lata	101.1, Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	11,88	15,27	9,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,69
3555	Salbutamolum	Aspulmo, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 100 µg	1 poj.a 200 dawek	05909990848065	2018-03-01	3 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	8,75	12,45	12,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3556	Salbutamolum	Buventol Easyhaler, proszek do inhalacji, 100 µg/dawkę	200 daw. (inhalator proszkowy + poj. ochronny)	05909991106928	2019-01-01	3 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	22,24	26,61	12,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,36

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3557	Salbutamolium	Buventol Easyhaler, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę	200 daw. (inhalator proszkowy + poj. ochronny)	05909991107826	2019-01-01	3 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	37,30	44,35	24,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,78
3558	Salbutamolium	Sabumalin, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 100 µg/dawkę	1 poj.po 8,5 g (200 daw.)	05909990764150	2019-05-01	3 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	8,69	12,38	12,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3559	Salbutamolium	Salbutamol Hasco, syrop, 2 mg/5 ml	1 but.po 100 ml	05909990317516	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	197.2, Doustne leki beta-2-mimetyczne o krótkim działaniu, przeznaczone do stosowania w leczeniu chorób układu oddechowego	4,86	7,13	7,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,20
3560	Salbutamolium	Ventolin, płyn do inhalacji z nebulizatora, 1 mg/ml	20 amp.po 2,5 ml	05909990454013	2019-01-01	3 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	14,04	15,47	2,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,47
3561	Salbutamolium	Ventolin, aerozol wziewny, zawiesina, 100 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 200 daw.	05909990442010	2019-01-01	3 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	8,75	12,45	12,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3562	Salbutamolium	Ventolin, płyn do inhalacji z nebulizatora, 2 mg/ml	20 amp.po 2,5 ml	05909990454112	2019-01-01	3 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	17,25	19,58	4,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,80
3563	Salmeterolum	Pulmoterol, proszek do inhalacji w kapsułkach twardych, 50 µg	120 szt. (12 blist.po 10 szt. + inhalator)	05909991206390	2018-07-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	96,66	115,04	114,47	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,97
3564	Salmeterolum	Pulmoterol, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 50 µg/dawkę inhalacyjną	60 szt. (6 blist.po 10 szt.) + inh.	05909991109424	2019-01-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	49,03	61,03	57,24	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,99
3565	Salmeterolum	Pulmoterol, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 50 µg/dawkę inhalacyjną	90 szt. (9 blist.po 10 szt.) + inhalator	05909991109431	2019-01-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	73,55	89,30	85,85	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,25
3566	Salmeterolum	Pulveril, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 25 µg/dawkę	120 dawek	05909990867653	2018-01-01	5 lat	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	51,51	63,64	57,24	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,60
3567	Salmeterolum	Serevent, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 25 µg/dawkę inhalacyjną	1 szt. (1 szt.po 120 daw.)	05909990623099	2019-01-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	59,94	72,49	57,24	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	18,45
3568	Salmeterolum	Serevent Dysk, proszek do inhalacji, 50 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.po 60 daw.	05909990437825	2019-01-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	64,15	76,91	57,24	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	22,87
3569	Selegilini hydrochloridum	Segan, tabl., 5 mg	60 szt.	05909990746026	2019-01-01	3 lata	171.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - selegilina	15,98	21,64	21,64	Choroba i zespół Parkinsona		ryczałt	6,40

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3570	Selegilinum	Selgres, tabl. powł., 5 mg	50 szt.	05909990404315	2019-01-01	3 lata	171.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - selegilina	13,50	18,48	18,03	Choroba i zespół Parkinsona		ryczałt	5,78
3571	Semaglutidum	Ozempic, roztw. do wstrz., 0.25 mg	1 wstrz.po 1,5 ml + 4 igły	05909991389901	2020-01-01	2 lata	252.0, Leki przeciwcukrzycowe - agoniści GLP-1	322,92	360,05	360,05	Cukrzyca typu 2, u pacjentów przed włączeniem insuliny, leczonych co najmniej dwoma doustnymi lekami hipoglikemizującymi od co najmniej 6 miesięcy, z HbA1c \geq 8 %, z otyłością definiowaną jako BMI \geq 35 kg/m2 oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: - wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu		30%	108,02
3572	Semaglutidum	Ozempic, roztw. do wstrz., 0.5 mg	1 wstrz.po 1,5 ml + 4 igły	05909991389918	2020-01-01	2 lata	252.0, Leki przeciwcukrzycowe - agoniści GLP-1	322,92	360,05	360,05	Cukrzyca typu 2, u pacjentów przed włączeniem insuliny, leczonych co najmniej dwoma doustnymi lekami hipoglikemizującymi od co najmniej 6 miesięcy, z HbA1c \geq 8 %, z otyłością definiowaną jako BMI \geq 35 kg/m2 oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1)potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2)uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3)obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: - wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, -dyslipidemia, -nadciśnienie tętnicze, -palenie tytoniu		30%	108,02

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3573	Semaglutidum	Ozempic, roztw. do wstrz., 1 mg	1 wstrz.po 3 ml + 4 igły	05909991389956	2020-01-01	2 lata	252.0, Leki przeciw cukrzycowe - agoniści GLP-1	322,92	360,05	360,05	Cukrzyca typu 2, u pacjentów przed włączeniem insuliny, leczonych co najmniej dwoma doustnymi lekami hipoglikemizującymi od co najmniej 6 miesięcy, z HbA1c \geq 8 %, z otyłością definiowaną jako BMI \geq 35 kg/m ² oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: - wiek \geq 55 lat dla mężczyzn, \geq 60 lat dla kobiet, - dyslipidemia, - nadciśnienie tętnicze, - palenie tytoniu		30%	108,02
3574	Sertindolum	Serdolect, tabl. powł., 12 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909991089313	2019-01-01	3 lata	178.8, Leki przeciwpsychotyczne - sertindol	237,60	267,89	267,89	Schizofrenia		ryczałt	3,20
3575	Sertindolum	Serdolect, tabl. powł., 16 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909991089412	2019-01-01	3 lata	178.8, Leki przeciwpsychotyczne - sertindol	316,98	353,21	353,21	Schizofrenia		ryczałt	3,20
3576	Sertindolum	Serdolect, tabl. powł., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991089214	2019-01-01	3 lata	178.8, Leki przeciwpsychotyczne - sertindol	80,44	97,18	97,18	Schizofrenia		ryczałt	3,20
3577	Sertralinum	ApoSerta, tabl. powł., 100 mg	30 szt.	05909991106904	2019-11-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	19,31	25,64	25,64	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,69
3578	Sertralinum	ApoSerta, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	05909991106898	2019-11-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,66	13,53	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,41
3579	Sertralinum	Asentra, tabl. powł., 100 mg	28 szt.	05909990963317	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	21,60	27,78	24,32	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,76
3580	Sertralinum	Asentra, tabl. powł., 50 mg	28 szt.	05909990963218	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	10,80	14,54	12,16	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,03
3581	Sertralinum	Aserten 100, tabl. powł., 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990422685	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	21,59	28,03	26,06	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,79

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3582	Sertralinum	Asertin 50, tabl. powł., 50 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990422692	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,61	13,48	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,36
3583	Sertralinum	Miravil, tabl. powł., 100 mg	30 szt.	05909990804368	2019-05-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	17,93	24,20	24,20	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,26
3584	Sertralinum	Miravil, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	05909990804344	2019-05-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,05	12,89	12,89	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,87
3585	Sertralinum	Sastium, tabl. powł., 100 mg	28 szt.	05909991279615	2017-11-01	5 lat	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	13,69	19,47	19,47	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,84
3586	Sertralinum	Sastium, tabletki powlekane, 100 mg	30 tabl.	05909991279622	2018-09-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	14,67	20,76	20,76	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,23
3587	Sertralinum	Sastium, tabl. powł., 100 mg	84 szt.	05909991279660	2017-11-01	5 lat	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	41,08	53,04	53,04	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	15,91
3588	Sertralinum	Sastium, tabl. powł., 50 mg	28 szt.	05909991279516	2017-11-01	5 lat	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	6,85	10,39	10,39	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,12
3589	Sertralinum	Sastium, tabletki powlekane, 50 mg	30 tabl.	05909991279523	2018-09-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	7,33	11,09	11,09	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,33
3590	Sertralinum	Sastium, tabl. powł., 50 mg	84 szt.	05909991279561	2017-11-01	5 lat	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	20,54	28,12	28,12	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,44
3591	Sertralinum	Sertagen, tabl. powł., 100 mg	28 szt.	05909990046621	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	15,44	21,31	21,31	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,39
3592	Sertralinum	Sertagen, tabl. powł., 50 mg	28 szt.	05909990046690	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	7,72	11,31	11,31	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,39
3593	Sertralinum	Sertralina KRKA, tabl. powł., 100 mg	30 szt.	05909990919987	2018-03-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	15,98	22,14	22,14	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,64

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3594	Sertralinum	Sertralina KRKA, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	05909990919888	2018-03-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	7,99	11,78	11,78	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,53
3595	Sertralinum	Sertraline Aurobindo, tabl. powł., 50 mg	30 tabl.	05909990636136	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	7,24	10,99	10,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,30
3596	Sertralinum	Sertraline Aurovitas, tabl. powł., 100 mg	30 tabl.	05909991355739	2019-11-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	14,43	20,51	20,51	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,15
3597	Sertralinum	Sertraline Aurovitas, tabl. powł., 50 mg	30 tabl.	05909991355654	2019-11-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	7,21	10,96	10,96	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,29
3598	Sertralinum	Sertranorm, tabl. powł., 100 mg	30 szt.	05909990663163	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	18,36	24,64	24,64	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,39
3599	Sertralinum	Sertranorm, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	05909990663040	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,18	13,03	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,91
3600	Sertralinum	Setalof 100 mg, tabl. powł., 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990571963	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	21,28	27,71	26,06	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,47
3601	Sertralinum	Setalof 50 mg, tabl. powł., 50 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990571925	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	9,72	13,60	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,48
3602	Sertralinum	Stimuloton, tabl. powł., 50 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990994816	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	12,96	17,00	13,03	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,88
3603	Sertralinum	Zolof, tabl. powł., 100 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990753215	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	25,16	31,52	24,32	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,50
3604	Sertralinum	Zolof, tabl. powł., 50 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990753116	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	13,82	17,72	12,16	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,21
3605	Sertralinum	Zotral, tabl. powł., 100 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990569472	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny	28,07	34,57	24,32	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	17,55

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3606	Sertralinum	Zotral, tabl. powł., 50 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990013982	2019-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	15,11	19,07	12,16	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,56
3607	Simvastatinum	Apo-Simva 10, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990618279	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,16	7,33	2,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczykowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,41
3608	Simvastatinum	Apo-Simva 20, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990618286	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,23	13,51	5,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczykowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,66
3609	Simvastatinum	Apo-Simva 40, tabl. powł., 40 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990618293	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	18,68	22,68	11,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczykowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	14,98
3610	Simvastatinum	Simcovas, tabl. powł., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990649532	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,05	7,95	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczykowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,36

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
3611	Simvastatinum	Simcovas, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909991048488	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	2,38	4,21	4,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	1,26
3612	Simvastatinum	Simcovas, tabl. powł., 40 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990649655	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,10	15,61	10,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,42
3613	Simvastatinum	Simcovas, tabl. powł., 40 mg	30 szt.	05909991048495	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,75	8,06	8,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,42
3614	Simvastatinum	Simorion, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990793853	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,62	4,60	2,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,80
3615	Simvastatinum	Simorion, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	05909990794140	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,91	7,81	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,22

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3616	Simvastatinum	Simorion, tabl. powł., 20 mg	98 szt.	05909990794157	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,82	23,01	17,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,43
3617	Simvastatinum	Simorion, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	05909990794089	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,42	13,84	10,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,65
3618	Simvastatinum	Simratio 10, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909991019723	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,67	6,75	2,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,95
3619	Simvastatinum	Simratio 20, tabl. powł., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909991019822	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,80	12,94	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,35
3620	Simvastatinum	Simratio 40, tabl. powł., 40 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909991019945	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	21,60	25,58	10,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	18,39

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3621	Simvastatinum	Simvacard 10, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990940110	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,29	6,35	2,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,55
3622	Simvastatinum	Simvacard 20, tabl. powł., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990940219	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	9,94	12,04	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,45
3623	Simvastatinum	Simvacard 40, tabl. powł., 40 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990940318	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	19,87	23,75	10,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	16,56
3624	Simvastatinum	Simvachol, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990941025	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,56	4,54	2,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,74
3625	Simvastatinum	Simvachol, tabl. powł., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990941124	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,13	9,10	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,51

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3626	Simvastatinum	Simvachol, tabl. powł., 40 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990941223	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,26	17,87	10,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,68
3627	Simvastatinum	Simvacor, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990336623	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,29	6,41	2,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,49
3628	Simvastatinum	Simvacor, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990336630	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,69	12,94	5,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,09
3629	Simvastatinum	Simvagama 20, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991146115	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,10	10,23	5,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,38
3630	Simvastatinum	Simvagen 20, tabl. powł., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990743650	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,08	6,94	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,35

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3631	Simvastatinum	Simvagen 40, tabl. powł., 40 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990743667	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,15	13,56	10,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	6,37
3632	Simvastatinum	SimvaHEXAL 10, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990623273	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,62	6,76	2,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,84
3633	Simvastatinum	SimvaHEXAL 20, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990623297	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,23	13,51	5,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,66
3634	Simvastatinum	SimvaHEXAL 40, tabl. powł., 40 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990623334	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	19,98	24,05	11,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	16,35
3635	Simvastatinum	Simvastatin Aurovitas, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	05909990731565	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	1,94	3,64	3,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	1,09

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3636	Simvastatinum	Simvastatin Aurovitas, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	05909990731671	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,89	6,98	6,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,09
3637	Simvastatinum	Simvastatin Bluefish, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990723591	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	2,65	3,58	2,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	1,78
3638	Simvastatinum	Simvastatin Bluefish, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	05909990723812	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,99	5,79	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,20
3639	Simvastatinum	Simvastatin Bluefish, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990723829	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,27	6,20	5,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,35
3640	Simvastatinum	Simvastatin Bluefish, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	05909990724031	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,96	11,26	10,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,07

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3641	Simvastatinum	Simvastatin Genoptim, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	05907553016012	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,75	6,59	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	3,00
3642	Simvastatinum	Simvastatin Genoptim, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	05907553016029	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,64	11,97	10,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,78
3643	Simvastatinum	Simvastaterol, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990927616	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,94	7,04	2,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	5,24
3644	Simvastatinum	Simvastaterol, tabl. powł., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990927715	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,79	13,98	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,39
3645	Simvastatinum	Simvastaterol, tabl. powł., 40 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990927838	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,03	26,03	10,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	18,84

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3646	Simvastatinum	Vasilip, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05909990914012	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,18	6,24	2,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,44
3647	Simvastatinum	Vasilip, tabl. powł., 20 mg	28 szt.	05909990914111	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,23	13,39	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,80
3648	Simvastatinum	Vasilip, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	05909990982714	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,82	21,61	10,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	14,42
3649	Simvastatinum	Vastan, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909991073114	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,86	5,90	2,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,10
3650	Simvastatinum	Vastan, tabl. powł., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909991073213	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,26	12,37	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	8,78

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3651	Simvastatinum	Ximve, tabl. powł., 10 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990935116	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,72	6,86	2,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,94
3652	Simvastatinum	Ximve, tabl. powł., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990055722	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,58	12,71	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,12
3653	Simvastatinum	Ximve, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990935215	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,34	13,63	5,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,78
3654	Simvastatinum	Ximve, tabl. powł., 40 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990935314	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	19,01	23,03	11,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	15,33
3655	Simvastatinum	Zocor 10, tabl. powł., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990365913	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,40	6,47	2,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	4,67

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3656	Simvastatinum	Zocor 20, tabl. powł., 20 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990366026	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,79	12,93	5,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	9,34
3657	Simvastatinum	Zocor 40, tabl. powł., 40 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990769124	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	46.0. Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	21,58	25,56	10,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	18,37
3658	Sirolimusum	Rapamune, tabl. draż., 1 mg	30 szt.	05909990985210	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1><5>2019-07-01/<2>2018-07-01/<3>2020-01-01/<4><6>2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1><2><3><4>3 lata/<5><6>2 lata - dla kolumny 13	135.1. Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - sirolimus	461,47	509,15	509,15	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>stwardnienie guzowate; limfangioleiomiomatoza; nowotwór z epithelioidalnych komórek przynaczyniowych; <3>cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego - opome na stosowanie steroidów lub przy zbyt nasilonych objawach niepożądanych przewlekłej steroidoterapii w wysokich dawkach; <4>zespół gumniastych zmian barwnikowych; <5>angiomatoza; <6>Zespół Klippela-Trénaunaya	ryczałt	3,20
3659	Sirolimusum	Rapamune, roztwór doustny, 1 mg/ml	60 ml (but.+30 strzyk.)	05909990893645	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1><5>2019-07-01/<2>2018-07-01/<3>2020-01-01/<4><6>2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1><2><3><4>3 lata/<5><6>2 lata - dla kolumny 13	135.1. Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - sirolimus	937,18	1020,77	1018,30	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>stwardnienie guzowate; limfangioleiomiomatoza; nowotwór z epithelioidalnych komórek przynaczyniowych; <3>cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego - opome na stosowanie steroidów lub przy zbyt nasilonych objawach niepożądanych przewlekłej steroidoterapii w wysokich dawkach; <4>zespół gumniastych zmian barwnikowych; <5>angiomatoza; <6>Zespół Klippela-Trénaunaya	ryczałt	5,67
3660	Solifenacini succinas	Adablok, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05906414003758	2019-09-01	3 lata	75.2. Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	32,40	40,75	34,94	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	16,29
3661	Solifenacini succinas	Adablok, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05906414003741	2019-09-01	3 lata	75.2. Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	16,20	21,33	17,47	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	9,10

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3662	Solifenacini succinas	Beloflow, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909991405960	2020-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	19,98	27,71	27,71	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	8,31
3663	Solifenacini succinas	Beloflow, tabl. powł., 10 mg	90 szt.	05909991405991	2020-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	59,94	75,67	75,67	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	22,70
3664	Solifenacini succinas	Beloflow, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991405922	2020-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	9,99	14,81	14,81	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	4,44
3665	Solifenacini succinas	Beloflow, tabl. powł., 5 mg	90 szt.	05909991405953	2020-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	29,97	40,20	40,20	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	12,06
3666	Solifenacini succinas	Silamil, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909991339135	2020-01-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	26,87	34,94	34,94	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	10,48
3667	Solifenacini succinas	Solifenacin Stada, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909991340896	2019-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	30,24	38,48	34,94	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	14,02
3668	Solifenacini succinas	Solifenacin Stada, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991340872	2019-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	15,12	20,20	17,47	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	7,97
3669	Solifenacini succinas	Solifurin, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909991351304	2019-11-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	27,00	35,08	34,94	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	10,62
3670	Solifenacini succinas	Solifurin, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991351298	2019-11-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	13,50	18,50	17,47	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	6,27
3671	Solifenacini succinas	Solinco, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05901720140388	2020-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	26,46	34,51	34,51	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	10,35
3672	Solifenacini succinas	Solinco, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05901720140340	2020-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	13,23	18,21	17,47	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	5,98
3673	Solifenacini succinas	Soreca, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909991371777	2020-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	25,92	33,95	33,95	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	10,19

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3674	Solifenacini succinas	Soreca, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991371753	2020-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	12,96	17,93	17,47	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	5,70
3675	Solifenacini succinas	Uronorm, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909991312640	2019-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	32,40	40,75	34,94	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	16,29
3676	Solifenacini succinas	Uronorm, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991312633	2019-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	16,20	21,33	17,47	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	9,10
3677	Solifenacini succinas	Vesisol, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909991140069	2019-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	29,03	37,21	34,94	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	12,75
3678	Solifenacini succinas	Vesisol, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991139995	2019-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	14,52	19,57	17,47	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	7,34
3679	Solifenacini succinas	Vesoligo, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05906720536148	2019-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	32,40	40,75	34,94	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	16,29
3680	Solifenacini succinas	Vesoligo, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05906720536117	2019-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	16,20	21,33	17,47	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	9,10
3681	Solifenacini succinas	Zevesin, tabl. powł., 10 mg	30 szt.	05909991382308	2019-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	30,24	38,48	34,94	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	14,02
3682	Solifenacini succinas	Zevesin, tabl. powł., 5 mg	30 szt.	05909991382278	2019-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	15,12	20,20	17,47	Zespół pęcherza nadreaktywnego		30%	7,97
3683	Sotaloli hydrochloridum	Sotalol Aurovitas, tabl., 40 mg	60 szt.	05909991357160	2019-09-01	3 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	7,24	9,51	6,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,82
3684	Sotalolum	Biosotal 40, tabl., 40 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990365715	2019-01-01	3 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	7,56	9,85	6,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,16
3685	Sotalolum	Biosotal 80, tabl., 80 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990365616	2019-01-01	3 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	7,24	9,51	6,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,82

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3686	Sotalolum	SotaHEXAL 160, tabl., 160 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990309115	2019-01-01	3 lata	39,0. Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	10,80	13,75	8,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,50
3687	Sotalolum	SotaHEXAL 40, tabl., 40 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909991014711	2019-01-01	3 lata	39,0. Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	2,43	3,19	2,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,63
3688	Sotalolum	SotaHEXAL 80, tabl., 80 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990309016	2019-01-01	3 lata	39,0. Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	6,05	7,62	4,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,50
3689	Spiramycinum	Rovamycine, tabl. powł., 1.5 mln j.m.	16 szt. (2 blist.po 8 szt.)	05909990098613	2019-01-01	3 lata	101.2. Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,09	19,61	14,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,36
3690	Spiramycinum	Rovamycine, tabl. powł., 3 mln j.m.	10 szt. (2 blist.po 5 szt.)	05909990692118	2019-01-01	3 lata	101.2. Antibiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,47	23,73	18,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,67
3691	Spironolactonum	Finospir, tabl., 100 mg	30 szt.	05909990965977	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	38,0. Antagoniści aldosteronu - spironolakton	16,31	21,77	21,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,98
3692	Spironolactonum	Finospir, tabl., 25 mg	100 szt.	05909990965861	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	38,0. Antagoniści aldosteronu - spironolakton	15,12	20,00	17,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	7,67
3693	Spironolactonum	Finospir, tabl., 25 mg	30 szt.	05909990965854	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	38,0. Antagoniści aldosteronu - spironolakton	7,02	8,94	5,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	5,24
3694	Spironolactonum	Finospir, tabl., 50 mg	100 szt.	05909990965885	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	38,0. Antagoniści aldosteronu - spironolakton	27,43	35,23	35,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	10,58

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3695	Spironolactonum	Finospir, tabl., 50 mg	30 szt.	05909990965878	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	9,18	12,50	10,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	5,10
3696	Spironolactonum	Spironol, tabl., 25 mg	100 szt.	05909990110223	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	18,63	23,68	17,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	11,35
3697	Spironolactonum	Spironol, tabl., 25 mg	20 szt.	05909990110216	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	5,24	6,55	3,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,09
3698	Spironolactonum	Spironol, tabl. powł., 50 mg	30 szt.	05909991244651	2019-07-01 - dla kolumny 12, <1>2020-09-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	8,10	11,37	10,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	3,97
3699	Spironolactonum	Spironol, tabl. powł., 50 mg	60 szt.	05909991244668	2019-07-01 - dla kolumny 12, <1>2020-09-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	16,20	21,65	21,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,86
3700	Spironolactonum	Spironol 100, tabl. powł., 100 mg	20 szt.	05909990673124	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	9,99	14,09	14,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,23
3701	Spironolactonum	Verospiron, kaps. twarde, 100 mg	30 szt.	05909990488513	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	15,66	21,08	21,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,32

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3702	Spironolactonum	Verospiron, tabl., 25 mg	20 szt.	05909990117215	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	5,24	6,55	3,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,09
3703	Spironolactonum	Verospiron, kaps. twarde, 50 mg	30 szt.	05909990488414	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-03-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	8,95	12,26	10,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; <2>pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,86
3704	Stiripentolum	Diacomit, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg	60 sasz.	05909990017294	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	244.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - styrypentol	675,00	738,97	731,86	Terapia wspomagająca (w skojarzeniu z klobazamem i walproinianem) u pacjentów cierpiących na ciężką miokloniczną padaczkę niemowląt (zespół Dravet) z uogólnionymi napadami toniczno-klonicznymi opornymi na leczenie klobazamem i walproinianem	złośliwa ogniskowa migrująca padaczka niemowląt	ryczałt	10,31
3705	Stiripentolum	Diacomit, kaps. twarde, 250 mg	60 szt.	05909990017232	2021-01-01	3 lata	244.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - styrypentol	675,00	738,97	731,86	Terapia wspomagająca (w skojarzeniu z klobazamem i walproinianem) u pacjentów cierpiących na ciężką miokloniczną padaczkę niemowląt (zespół Dravet) z uogólnionymi napadami toniczno-klonicznymi opornymi na leczenie klobazamem i walproinianem		ryczałt	10,31
3706	Stiripentolum	Diacomit, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg	60 sasz.	05909990017331	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2019-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	244.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - styrypentol	1350,00	1463,72	1463,72	Terapia wspomagająca (w skojarzeniu z klobazamem i walproinianem) u pacjentów cierpiących na ciężką miokloniczną padaczkę niemowląt (zespół Dravet) z uogólnionymi napadami toniczno-klonicznymi opornymi na leczenie klobazamem i walproinianem	złośliwa ogniskowa migrująca padaczka niemowląt	ryczałt	3,20
3707	Stiripentolum	Diacomit, kaps. twarde, 500 mg	60 szt.	05909990017263	2021-01-01	3 lata	244.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - styrypentol	1350,00	1463,72	1463,72	Terapia wspomagająca (w skojarzeniu z klobazamem i walproinianem) u pacjentów cierpiących na ciężką miokloniczną padaczkę niemowląt (zespół Dravet) z uogólnionymi napadami toniczno-klonicznymi opornymi na leczenie klobazamem i walproinianem		ryczałt	3,20
3708	Sucralfatum	Ulgastran, zawiesina doustna, 1 g/5 ml	250 ml (1 but.po 250 ml)	05909990164615	2019-01-01	3 lata	3.2, Leki działające ochronnie na śluzówkę żołądka - sukralfat - płynne postacie farmaceutyczne	16,96	22,87	22,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,44

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3709	Sulfamethoxazolium + Trimethoprimium	Bactrim, syrop, 200+40 mg/5 ml	1 but.po 100 ml	05909990312610	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	100.2, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacię płynne	8,81	12,51	12,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; <2>zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	6,26
3710	Sulfamethoxazolium + Trimethoprimium	Biseptol, zawiesina doustna, 200+40 mg/5 ml	1 but.po 100 ml	05909990117819	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	100.2, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacię płynne	8,92	12,64	12,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; <2>zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	6,39
3711	Sulfamethoxazolium + Trimethoprimium	Biseptol 120, tabl., 100+20 mg	20 szt. (1 blist.po 20 szt.)	05909990117529	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacię stałe	8,52	10,74	5,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; <2>zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	7,87
3712	Sulfamethoxazolium + Trimethoprimium	Biseptol 480, tabl., 400+80 mg	20 szt. (1 blist.po 20 szt.)	05909990117611	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacię stałe	17,06	22,99	22,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; <2>zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	11,50
3713	Sulfamethoxazolium + Trimethoprimium	Biseptol 960, tabl., 800+160 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990117710	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacię stałe	17,17	23,11	22,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	<1>zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; <2>zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	11,62
3714	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	100 szt. (1 poj.po 100 szt.)	05909990864423	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	45,20	56,94	56,94	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
3715	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	100 szt. (1 poj.po 100 szt.)	05909990864423	2019-01-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	45,20	56,94	56,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,08
3716	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	50 szt. (1 poj.po 50 szt.)	05909990864416	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	23,22	30,61	29,05	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	4,76

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3717	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	50 szt. (1 poj.po 50 szt.)	05909990864416	2019-01-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	23,22	30,61	29,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,28
3718	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	100 szt.	05909990283323	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	48,17	60,06	58,10	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,16
3719	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	100 szt.	05909990283323	2019-01-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	48,17	60,06	58,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	19,39
3720	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	50 szt.	05909990283316	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	24,14	31,58	29,05	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,73
3721	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	50 szt.	05909990283316	2019-01-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	24,14	31,58	29,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,25
3722	Sulfasalazinum	Sulfasalazin Krka, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909990283217	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	22,68	30,04	29,05	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	4,19
3723	Sulfasalazinum	Sulfasalazin Krka, tabl. powł., 500 mg	50 szt.	05909990283217	2019-01-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	22,68	30,04	29,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,71
3724	Sulpiridum	Sulpiryd Hasco, tabl., 100 mg	24 szt.	05909991380410	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,30	4,52	3,60	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	zespół Tourette'a	bezpłatny do limitu	0,92

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3725	Sulpiridum	Sulpiryd Hasco, tabl., 200 mg	30 szt.	05909991380465	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,22	8,99	8,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	zespół Tourette'a	bezpłatny do limitu	0,00
3726	Sulpiridum	Sulpiryd Hasco, tabl., 50 mg	24 szt.	05909991380373	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	2,75	3,41	1,80	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	zespół Tourette'a	bezpłatny do limitu	1,61
3727	Sulpiridum	Sulpiryd Teva, kaps. twarde, 100 mg	24 szt. (2 blist.po 12 szt.)	05909990159314	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,48	5,75	3,60	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	zespół Tourette'a	bezpłatny do limitu	2,15
3728	Sulpiridum	Sulpiryd Teva, tabl., 200 mg	12 szt. (1 blist.po 12 szt.)	05909990159413	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,89	5,13	3,60	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	zespół Tourette'a	bezpłatny do limitu	1,53
3729	Sulpiridum	Sulpiryd Teva, tabl., 200 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990159437	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,31	11,19	8,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	zespół Tourette'a	bezpłatny do limitu	2,20
3730	Sulpiridum	Sulpiryd Teva, kaps. twarde, 50 mg	24 szt. (2 blist.po 12 szt.)	05909990159512	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,46	4,15	1,80	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	zespół Tourette'a	bezpłatny do limitu	2,35
3731	Sultamicillinum	Unasyn, tabl. powł., 375 mg	12 szt.	05909990065110	2019-01-01	3 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	25,97	29,34	6,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	26,02
3732	Szczepionka przeciw grypie (żywa atenuowana, do nosa)	Fluenz Tetra, aerozol do nosa, zawiesina, 1 dawka	1 aplikator 0,2 ml	05000456061346	2020-09-01	2 lata	247.1, Szczepionki przeciw grypie - postać donosowa	79,12	95,73	95,73	Zapobieganie grypie u dzieci w wieku od ukończonego 24 miesiąca życia do ukończonego 60 miesiąca życia		50%	47,87

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3733	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,5 mg	30 szt.	05909990051052	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2019-09-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	44,88	56,61	56,61	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3734	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 1 mg	30 szt.	05909990051076	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2019-09-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	95,03	113,27	113,27	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3735	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 3 mg	30 szt.	05909990699957	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2019-09-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	310,72	346,24	339,81	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę	ryczałt	9,63
3736	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 5 mg	30 szt.	05909990051137	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2019-09-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	527,86	579,22	566,35	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę	ryczałt	16,07
3737	Tacrolimusum	Dailiport, kaps. o przedl. uwalnianiu twarde, 0,5 mg	30 szt.	07613421037024	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	37,26	48,61	48,61	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3738	Tacrolimusum	Dailiport, kaps. o przedl. uwalnianiu twarde, 1 mg	30 szt.	07613421037000	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	74,52	91,74	91,74	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3739	Tacrolimusum	Dailiport, kaps. o przedl. uwalnianiu twarde, 2 mg	30 szt.	07613421037048	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	149,04	173,98	173,98	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3740	Tacrolimusum	Dailiport, kaps. o przedl. uwalnianiu twarde, 3 mg	30 szt.	07613421037031	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	223,56	254,72	254,72	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3741	Tacrolimusum	Dailiport, kaps. o przedl. uwalnianiu twarde, 5 mg	30 szt.	07613421037017	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	372,60	416,20	416,20	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3742	Tacrolimusum	Envarsus, tabl. o przedl. uwalnianiu, 0.75 mg	30 szt.	05909991192709	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2019-09-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	102,39	121,36	121,36	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3743	Tacrolimusum	Envarsus, tabl. o przedl. uwalnianiu, 1 mg	30 szt.	05909991192730	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2019-09-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	139,22	161,81	161,81	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3744	Tacrolimusum	Envarsus, tabl. o przedl. uwalnianiu, 1 mg	90 szt.	05909991192754	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2019-09-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139,0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	440,29	485,49	485,44	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	3,25

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3745	Tacrolimusum	Envarsus, tabl. o przedl. uwalnianiu, 4 mg	30 szt.	05909991192761	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2019-09-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	591,02	647,32	647,26	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę	ryczałt	3,72
3746	Tacrolimusum	Prograf, kaps. twarde, 0,5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909991148713	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2019-09-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	44,88	56,61	56,61	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3747	Tacrolimusum	Prograf, kaps. twarde, 1 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990447213	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2019-09-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	95,03	113,27	113,27	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę	ryczałt	3,20
3748	Tacrolimusum	Prograf, kaps. twarde, 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990447312	2019-01-01 - dla kolumny 12, <1>2019-07-01/<2>2019-09-01/<3>2020-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	527,86	579,22	566,35	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	<1>stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; <2>miastenia; <3>idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub opomości na cyklosporynę	ryczałt	16,07
3749	Tamoxifenum	Nolvadex D, tabl. powł., 20 mg	30 szt.	05909990127412	2019-01-01	3 lata	130.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyestrogeny - tamoksyfen	14,58	18,87	13,88	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	4,99
3750	Tamoxifenum	Tamoxifen Sandoz, tabl. powł., 20 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990331017	2019-01-01	3 lata	130.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyestrogeny - tamoksyfen	9,83	13,88	13,88	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
3751	Tamoxifenum	Tamoxifen-EGIS, tabl., 20 mg	30 szt.	05909990775316	2019-01-01	3 lata	130.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyestrogeny - tamoksyfen	9,88	13,93	13,88	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,05

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3752	Tamsulosini hydrochloridum	Adatam, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt.	05909990622726	2019-11-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,99	24,17	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,08
3753	Tamsulosini hydrochloridum	Adatam, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	90 szt.	05906414001501	2019-11-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	53,99	66,86	66,86	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
3754	Tamsulosini hydrochloridum	Bazetham Retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 szt.	05909990894598	2019-05-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,98	24,16	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,07
3755	Tamsulosini hydrochloridum	Bazetham Retard, tabl. o przedl. uwalnianiu, 0,4 mg	90 szt.	05909990894642	2018-05-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	54,00	66,87	66,86	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,61
3756	Tamsulosini hydrochloridum	Symlosin SR, kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	90 szt.	05909991136321	2019-11-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	38,88	50,99	50,99	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
3757	Tamsulosini hydrochloridum	Tamiron, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt.	05909991332709	2020-09-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,91	16,74	16,74	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3758	Tamsulosini hydrochloridum	Tamoptim, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt.	05909990570386	2019-09-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	14,33	20,34	20,34	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3759	Tamsulosini hydrochloridum	Tamoptim, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	60 szt.	05907626708400	2019-09-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	28,65	38,25	38,25	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3760	Tamsulosini hydrochloridum	Tamoptim, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	90 szt.	05907626708417	2019-09-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	42,98	55,30	55,30	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
3761	Tamsulosini hydrochloridum	Tanyz ERAS, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 szt.	05909990847808	2019-05-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,09	24,27	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,18
3762	Tamsulosini hydrochloridum	Uprox, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	90 szt.	05907587609235	2020-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	53,97	66,84	66,84	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
3763	Tamsulosini hydrochloridum	Uprox XR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 0,4 mg	60 szt.	05909991191214	2020-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	35,97	45,94	44,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	7,77
3764	Tamsulosini hydrochloridum	Uprox XR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 0,4 mg	90 szt.	05909991199081	2020-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	53,97	66,84	66,84	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
3765	Tamsulosini hydrochloridum	Urostad, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt.	05909997216393	2019-03-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	11,77	17,64	17,64	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3766	Tamsulosinum	Apo-Tamis, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990045006	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,01	25,24	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,15
3767	Tamsulosinum	Apo-Tamis, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	90 szt.	05909990900794	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	57,02	70,05	66,86	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	12,79

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3768	Tamsulosinum	Fokusin, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990573585	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,99	24,17	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,08
3769	Tamsulosinum	Fokusin, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	90 szt. (9 blist.po 10 szt.)	05909990573592	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	55,47	68,41	66,86	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	11,15
3770	Tamsulosinum	Omnice 0,4, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990716418	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,36	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,27
3771	Tamsulosinum	Omnice Ocas 0,4, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990219070	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,44	25,69	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,60
3772	Tamsulosinum	Omsal 0,4 mg kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990586196	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,09	24,27	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,18
3773	Tamsulosinum	Prostamnic, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990573257	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,90	25,13	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,04
3774	Tamsulosinum	Ranlosin, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 szt.	05909990048007	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,06	25,29	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,20
3775	Tamsulosinum	Ranlosin, kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	90 szt.	05909991092184	2017-03-01	5 lat	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	53,99	66,86	66,86	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3776	Tamsulosinum	Symlosin SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990044382	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,87	24,04	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,95
3777	Tamsulosinum	TamisPras, tabl. o przedłużonym działaniu, 0,4 mg	30 szt.	05909990980451	2018-07-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,07	25,30	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,21
3778	Tamsulosinum	Tamsudil, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt.	05909997225937	2018-09-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	11,29	17,13	17,13	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3779	Tamsulosinum	Tamsudil, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990565948	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,90	25,13	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,04
3780	Tamsulosinum	Tamsudil, kaps. twarde o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	90 szt. (9 blist.po 10)	05909990565962	2019-03-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	56,65	69,65	66,86	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	12,39
3781	Tamsulosinum	Tamsugen 0,4 mg, kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt.	05909990570690	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	12,31	18,21	18,21	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3782	Tamsulosinum	Tanyz, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990430895	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,58	24,78	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,69
3783	Tamsulosinum	Uprox, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990566068	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,25	24,44	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,35

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3784	Tamsulosinum	Uprox, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990566075	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	36,50	46,50	44,57	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	8,33
3785	Tamsulosinum	Uprox XR, tabl. o przedl. uwalnianiu, 0,4 mg	30 szt.	05909991191221	2019-07-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,21	24,40	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,31
3786	Tamsulosinum	Urostad 0,4 mg kapsułka o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarda, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt.	05909997226293	2019-07-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,80	16,62	16,62	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3787	Tamsulosinum	Urostad 0,4 mg kapsułka o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarda, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990566280	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	16,15	22,24	22,24	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3788	Tapentadolium	Palexia retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	60 szt.	05909990865598	2020-09-01	10 miesięcy	153.5, Opioidowe leki przeciwbólowe - tapentadol	254,53	285,83	253,92	Przewlekły ból o dużym nasileniu w przebiegu chorób nowotworowych - u dorosłych pacjentów, u których nie uzyskano odpowiedniej kontroli bólu po zastosowaniu morfiny o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu lub u których nie jest tolerowana		bezpłatny do limitu	31,91
3789	Tapentadolium	Palexia retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	60 szt.	05909990865635	2020-09-01	10 miesięcy	153.5, Opioidowe leki przeciwbólowe - tapentadol	381,80	422,50	380,89	Przewlekły ból o dużym nasileniu w przebiegu chorób nowotworowych - u dorosłych pacjentów, u których nie uzyskano odpowiedniej kontroli bólu po zastosowaniu morfiny o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu lub u których nie jest tolerowana		bezpłatny do limitu	41,61
3790	Tapentadolium	Palexia retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	60 szt.	05909990865666	2020-09-01	10 miesięcy	153.5, Opioidowe leki przeciwbólowe - tapentadol	488,70	537,78	507,85	Przewlekły ból o dużym nasileniu w przebiegu chorób nowotworowych - u dorosłych pacjentów, u których nie uzyskano odpowiedniej kontroli bólu po zastosowaniu morfiny o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu lub u których nie jest tolerowana		bezpłatny do limitu	29,93

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3791	Tapentadolium	Palexia retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 250 mg	60 szt.	05909990865697	2020-09-01	10 miesięcy	153.5, Opioidowe leki przeciwbólowe - tapentadol	578,22	634,81	634,81	Przewlekły ból o dużym nasileniu w przebiegu chorób nowotworowych - u dorosłych pacjentów, u których nie uzyskano odpowiedniej kontroli bólu po zastosowaniu morfiny o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu lub u których nie jest tolerowana		bezpłatny do limitu	0,00
3792	Tapentadolium	Palexia retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	60 szt.	05909990865567	2020-09-01	10 miesięcy	153.5, Opioidowe leki przeciwbólowe - tapentadol	126,98	147,90	126,96	Przewlekły ból o dużym nasileniu w przebiegu chorób nowotworowych - u dorosłych pacjentów, u których nie uzyskano odpowiedniej kontroli bólu po zastosowaniu morfiny o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu lub u których nie jest tolerowana		bezpłatny do limitu	20,94
3793	Telmisartanum	Actelsar, tabl., 40 mg	28 szt.	05909990891832	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,21	13,89	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,44
3794	Telmisartanum	Actelsar, tabl., 80 mg	28 szt.	05909990891863	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,41	26,49	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,59
3795	Telmisartanum	Micardis, tabl., 40 mg	28 szt.	05909990440726	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,43	24,62	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,17
3796	Telmisartanum	Micardis, tabl., 80 mg	14 szt.	05909990440818	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,83	21,89	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	13,44
3797	Telmisartanum	Micardis, tabl., 80 mg	28 szt.	05909990440825	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,11	33,53	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,63

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3798	Telmisartanum	Polsart, tabl., 40 mg	28 szt.	05909990936670	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,21	17,04	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,59
3799	Telmisartanum	Polsart, tabl., 80 mg	28 szt.	05909990936700	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,42	32,81	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	15,91
3800	Telmisartanum	Pritor, tabl., 40 mg	28 szt.	05909990463428	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,47	19,41	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,96
3801	Telmisartanum	Pritor, tabl., 80 mg	28 szt.	05909990463527	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,74	25,79	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,89
3802	Telmisartanum	Telmabax, tabl., 40 mg	28 szt.	05909991060220	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,91	12,53	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,08
3803	Telmisartanum	Telmabax, tabl., 80 mg	28 szt.	05909991060268	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,82	23,77	23,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,13
3804	Telmisartanum	Telmisartan Bluefish, tabletki, 40 mg	28 szt.	05909991391713	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,10	11,68	11,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,50
3805	Telmisartanum	Telmisartan Bluefish, tabletki, 80 mg	28 szt.	05909991391720	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,42	22,30	22,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,69

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3806	Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl. powł., 40 mg	28 szt.	05909991036768	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,10	13,78	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,33
3807	Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	05909991229801	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,01	22,92	22,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,88
3808	Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	05909991036867	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,20	26,27	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,37
3809	Telmisartanum	Telmisartan Genoptim, tabletki, 40 mg	28 szt.	05909991388003	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,15	12,78	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,33
3810	Telmisartanum	Telmisartan Genoptim, tabletki, 80 mg	28 szt.	05909991388034	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,30	24,28	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,38
3811	Telmisartanum	Telmisartan Mylan, tabl., 40 mg	28 szt.	05909991018429	2017-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,64	12,24	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,79
3812	Telmisartanum	Telmisartan Mylan, tabl., 80 mg	28 tabl.	05909991018436	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,17	23,09	23,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,93

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3813	Telmisartanum	Telmisartan Orion, tabletki, 40 mg	28 szt.	05909991367329	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,37	11,96	11,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,59
3814	Telmisartanum	Telmisartan Orion, tabletki, 80 mg	28 szt.	05909991367374	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,74	22,64	22,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,79
3815	Telmisartanum	Telmisartanum 123ratio / Telmisartanum Teva B.V., tabl., 40 mg	28 szt.	05909990821839	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,45	13,10	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,65
3816	Telmisartanum	Telmisartanum 123ratio / Telmisartanum Teva B.V., tabl., 80 mg	28 szt.	05909990821792	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,36	24,34	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,44
3817	Telmisartanum	Telmix, tabl., 40 mg	28 szt.	05909990974863	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,31	16,10	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,65
3818	Telmisartanum	Telmix, tabl., 40 mg	56 tabl.	05909990974887	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,30	26,38	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,48
3819	Telmisartanum	Telmix, tabl., 80 mg	28 szt.	05909990974979	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,62	30,92	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,02

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3820	Telmisartanum	Telmix, tabl., 80 mg	56 tabl.	05909990974993	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	40,61	50,48	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,68
3821	Telmisartanum	Telmizek, tabl., 40 mg	28 szt.	05909990902002	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,94	16,76	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,31
3822	Telmisartanum	Telmizek, tabletki, 80 mg	28 szt.	05909991361969	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2018-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,42	22,30	22,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,69
3823	Telmisartanum	Telmizek, tabl., 80 mg	28 szt.	05909990902095	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,88	32,23	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	15,33
3824	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	28 szt.	05909991423551	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,99	11,56	11,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,47
3825	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	28 tabl.	05909990818082	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,10	13,78	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,33
3826	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	56 szt.	05909991423568	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,98	21,84	21,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,55

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3827	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	56 szt.	05909991086626	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,71	25,76	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	8,86
3828	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	28 szt.	05909991423575	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,98	21,84	21,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,55
3829	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	28 tabl.	05909990818150	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,20	26,27	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,37
3830	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	56 szt.	05909991423582	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,89	40,27	40,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,08
3831	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	56 szt.	05909991086633	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	39,42	49,23	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	15,43
3832	Telmisartanum	Tolura, tabl., 40 mg	56 tabl.	05909997077628	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,22	31,54	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,64
3833	Telmisartanum	Tolura, tabl., 40 mg	84 szt.	05909997077635	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,29	38,30	36,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,95
3834	Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	56 tabl.	05909997077697	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	50,44	60,80	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	27,00

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3835	Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	84 szt.	05909997077703	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	60,59	73,46	72,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	22,77
3836	Telmisartanum	Tolura 40 mg tabletki, tabl. powł., 40 mg	28 tabl.	05909997077604	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,02	14,74	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,29
3837	Telmisartanum	Tolura 80 mg tabletki, tabl. powł., 80 mg	28 tabl.	05909997077673	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,04	28,20	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,30
3838	Telmisartanum	Toptelmi, tabl., 40 mg	28 szt.	05909990840472	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,10	13,78	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,33
3839	Telmisartanum	Toptelmi, tabl., 80 mg	28 szt.	05909990840557	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,20	26,27	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,37
3840	Telmisartanum	Zanacodar, tabl., 40 mg	28 szt.	05909990941841	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,64	12,24	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,79
3841	Telmisartanum	Zanacodar, tabl., 80 mg	28 szt.	05909990941926	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,28	23,20	23,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,96
3842	Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabletki, 40+10 mg	28 szt.	05909991338626	2019-03-01	2 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,10	13,78	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,33

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3843	Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabletki, 40+5 mg	28 szt.	05909991338541	2019-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,10	13,78	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,33
3844	Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabletki, 80+10 mg	28 szt.	05909991338787	2019-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,20	26,27	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,37
3845	Telmisartanum + Amlodipinum	Teldipin, tabletki, 80+5 mg	28 szt.	05909991338701	2019-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,20	26,27	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,37
3846	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Actelsar HCT, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991056247	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,73	31,03	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,13
3847	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Actelsar HCT, tabl., 80+25 mg	28 szt.	05909991056773	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,73	31,03	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,13
3848	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Gisartan, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991080051	2019-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,84	31,14	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,24
3849	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Gisartan, tabl., 80+25 mg	28 szt.	05909991080174	2019-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,84	31,14	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,24
3850	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	MicardisPlus, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991020026	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,05	39,76	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,86
3851	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	MicardisPlus, tabl., 80+25 mg	14 szt.	05909990653010	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,90	25,12	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,67
3852	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	MicardisPlus, tabl., 80+25 mg	28 szt.	05909990653027	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,90	40,66	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,76
3853	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	05909991079451	2019-11-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,40	16,19	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,74
3854	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991079598	2019-11-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,80	31,10	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3855	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 80+25 mg	28 szt.	05909991079703	2019-11-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,80	31,10	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,20
3856	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	PritorPlus, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	05909991068325	2019-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,61	29,01	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,56
3857	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	PritorPlus, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991068424	2019-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,62	36,16	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	19,26
3858	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	PritorPlus, tabl., 80+25 mg	28 szt.	05909990644834	2019-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,62	36,16	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	19,26
3859	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan + HCT Genoptim, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	05909991388157	2019-11-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,50	13,15	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,70
3860	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan + HCT Genoptim, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991388188	2019-11-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,01	25,02	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,12
3861	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan + HCT Genoptim, tabl., 80+25 mg	28 szt.	05909991388218	2019-11-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,01	25,02	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,12
3862	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan/hydrochlorothiazide EGIS, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	05909991073732	2019-11-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,10	15,88	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,43
3863	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan/hydrochlorothiazide EGIS, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991410667	2021-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,23	23,15	23,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,95
3864	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan/hydrochlorothiazide EGIS, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991421816	2020-09-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,82	23,77	23,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,13
3865	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan/hydrochlorothiazide EGIS, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991073848	2019-05-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,73	31,03	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,13
3866	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan/hydrochlorothiazide EGIS, tabl., 80+25 mg	28 szt.	05909991073909	2019-05-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,73	31,03	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,13

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3867	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmix Plus, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	05909991417932	2021-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,89	12,50	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,05
3868	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmix Plus, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991417963	2021-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,78	23,73	23,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,12
3869	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmix Plus, tabl., 80+25 mg	28 szt.	05909991418007	2021-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,78	23,73	23,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,12
3870	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek HCT, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	05909991082338	2019-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,50	17,35	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,90
3871	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek HCT, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991082529	2019-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,00	33,41	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,51
3872	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek HCT, tabl., 80+25 mg	28 szt.	05909991082598	2019-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,00	33,41	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,51
3873	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	05909991095994	2019-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,60	15,35	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,90
3874	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 40+12,5 mg	56 szt.	05909991096007	2019-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,20	29,42	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,52
3875	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991096038	2019-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,20	29,42	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,52
3876	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+12,5 mg	56 szt.	05909991096045	2019-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	46,40	56,56	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,76
3877	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+25 mg	28 szt.	05909991096069	2019-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,20	29,42	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,52
3878	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+25 mg	56 szt.	05909991096076	2019-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	46,40	56,56	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,76

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3879	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	05909991045180	2018-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,50	17,35	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,90
3880	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	56 szt.	05909991045203	2018-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,00	33,41	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,51
3881	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	84 szt.	05909991045265	2019-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	40,50	49,03	36,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,68
3882	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991045692	2018-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,00	33,41	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,51
3883	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	56 szt.	05909991045722	2018-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	54,00	64,54	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	30,74
3884	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	84 szt.	05909991045746	2019-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	81,00	94,89	72,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	44,20
3885	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	28 szt.	05909991045807	2018-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,00	33,41	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,51
3886	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	56 szt.	05909991045852	2018-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	54,00	64,54	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	30,74
3887	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	84 szt.	05909991045876	2019-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	81,00	94,89	72,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	44,20
3888	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	05909991226381	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,23	16,01	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,56
3889	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 40+12,5 mg	56 szt.	05909991330040	2020-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,80	23,75	23,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,13
3890	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909991226398	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,45	30,73	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,83

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3891	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 80+12,5 mg	56 szt.	05909991330057	2020-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,60	45,22	45,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,57
3892	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 80+25 mg	28 szt.	05909991226404	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,45	30,73	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,83
3893	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Zanacodar Combi, tabl., 80+25 mg	56 szt.	05909991330064	2020-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,60	45,22	45,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,57
3894	Terazosinum	Hytrin, tabl., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990768011	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	54,00	64,49	41,60	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	28,86
3895	Terazosinum	Hytrin, tabl., 10 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990768011	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	54,00	64,49	41,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	35,37
3896	Terazosinum	Hytrin, tabl., 2 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990767816	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	13,61	16,91	8,32	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	11,79
3897	Terazosinum	Hytrin, tabl., 2 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990767816	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	13,61	16,91	8,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,09
3898	Terazosinum	Hytrin, tabl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990767915	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	27,00	33,38	20,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	15,78
3899	Terazosinum	Hytrin, tabl., 5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990767915	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	27,00	33,38	20,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,82

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3900	Terazosinum	Kornam, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990484119	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,82	21,48	8,91	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	15,77
3901	Terazosinum	Kornam, tabl., 2 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990484119	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,82	21,48	8,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,24
3902	Terazosinum	Kornam, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990484317	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	31,81	38,68	22,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	19,59
3903	Terazosinum	Kornam, tabl., 5 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990484317	2019-01-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	31,81	38,68	22,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,08
3904	Terbinafinum	Erfin, tabl., 250 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990621057	2019-01-01	3 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	19,87	26,32	24,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,29
3905	Terbinafinum	Erfin, tabl., 250 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990621064	2019-01-01	3 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	39,74	50,18	48,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	26,11
3906	Terbinafinum	Myconafine, tabl., 250 mg	14 szt.	05909990419043	2021-01-01	3 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	16,74	23,05	23,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,53
3907	Terbinafinum	Myconafine, tabl., 250 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	05909990419036	2019-01-01	3 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	18,90	25,32	24,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,29
3908	Terbinafinum	Myconafine, tabl., 250 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990419050	2019-01-01	3 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	37,80	48,14	48,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,07
3909	Terbinafinum	Terbinafine Aurobindo, tabl., 250 mg	28 szt.	05909990955268	2019-07-01	3 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	29,05	38,95	38,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,48
3910	Terbinafinum	Terbisil, tabl., 250 mg	14 szt. (1 blist.po 14 szt.)	05909990950515	2019-01-01	3 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	16,20	22,48	22,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,24

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3911	Terbinafinum	Zelefion, tabl., 250 mg	28 szt.	05909990645503	2019-11-01	3 lata	50,0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	38,88	49,27	48,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,20
3912	tert-Butylamini Perindoprilum	Prenessa, tabl., 8 mg	30 szt.	05909990662494	2019-01-01	3 lata	44,0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,06	25,06	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	20,04
3913	tert-Butylamini Perindoprilum	Vidotin, tabl., 4 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990653614	2019-01-01	3 lata	44,0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,94	7,87	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,36
3914	tert-Butylamini Perindoprilum	Vidotin, tabl., 8 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990653621	2019-01-01	3 lata	44,0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,88	15,42	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,40
3915	tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+10 mg	30 szt.	05909990908165	2019-05-01	3 lata	44,0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	14,67	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,16
3916	tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+5 mg	30 szt.	05909990908134	2019-05-01	3 lata	44,0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	14,67	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,16
3917	tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+10 mg	30 szt.	05909990908240	2019-05-01	3 lata	44,0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,30	28,47	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,45
3918	tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+5 mg	30 szt.	05909990908196	2019-05-01	3 lata	44,0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,30	28,47	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,45
3919	tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestocek Combi, tabl., 4 mg + 10 mg	30 szt.	05906414001860	2019-09-01	3 lata	44,0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,94	12,07	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,56
3920	tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestocek Combi, tabl., 4 mg + 10 mg	60 szt.	05906414001877	2019-09-01	3 lata	44,0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,87	23,80	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,78

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3921	tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestozek Combi, tabl., 4 mg + 5 mg	30 szt.	05906414001839	2019-09-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,94	12,07	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,56
3922	tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestozek Combi, tabl., 4 mg + 5 mg	60 szt.	05906414001846	2019-09-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,87	23,80	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,78
3923	tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestozek Combi, tabl., 8 mg + 10 mg	30 szt.	05906414001921	2019-09-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,87	23,80	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,78
3924	tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestozek Combi, tabl., 8 mg + 10 mg	60 szt.	05906414001938	2019-09-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	39,74	46,50	22,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	36,46
3925	tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestozek Combi, tabl., 8 mg + 5 mg	30 szt.	05906414001891	2019-09-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,87	23,80	11,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,78
3926	tert-Butylamini perindoprilum + Amlodipinum	Prestozek Combi, tabl., 8 mg + 5 mg	60 szt.	05906414001907	2019-09-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	39,74	46,50	22,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	36,46
3927	tert-Butylamini Perindoprilum + Indapamidum	Co-Prenessa 4 mg/1,25 mg tabletki, tabl., 4+1,25 mg	30 szt. (1 blist.po 30 szt.)	05909990746569	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,04	16,37	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,86
3928	tert-Butylamini Perindoprilum + Indapamidum	Co-Prenessa 4 mg/1,25 mg tabletki, tabl., 4+1,25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990641086	2019-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,04	16,37	5,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,86
3929	Tetabenazinum	Tetmodis, tabl., 25 mg	112 szt.	05909990805594	2020-01-01	3 lata	238.0, Inne leki działające na układ nerwowy - tetabenazyna	432,00	477,44	477,44	Hiperkinetyczne zaburzenia motoryczne w chorobie Huntingtona		ryczałt	3,20
3930	Theophyllinum	Euphyllin long, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 200 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990450114	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postaci o przedłużonym uwalnianiu	6,22	7,95	4,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,35

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3931	Theophyllinum	Euphyllin long, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 300 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990450213	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	8,10	10,60	7,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,60
3932	Theophyllinum	Theospirex retard, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990803910	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	6,29	8,37	6,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,57
3933	Theophyllinum	Theospirex retard 300 mg, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990261215	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	8,42	12,00	12,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,00
3934	Theophyllinum	Theovent 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990149926	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	5,40	8,82	8,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,00
3935	Thiethylperazinum	Torecan, tabl. powł., 6,5 mg	50 szt.	05909990242511	2019-01-01	3 lata	206.2, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postacie do podawania doustnego	18,36	24,64	24,64	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
3936	Thiethylperazinum	Torecan, tabl. powł., 6,5 mg	50 szt.	05909990242511	2019-01-01	3 lata	206.2, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postacie do podawania doustnego	18,36	24,64	24,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,39
3937	Thiethylperazinum	Torecan, czopki, 6,5 mg	6 szt.	05909990242610	2019-01-01	3 lata	206.1, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postacie do podawania doodbytniczego	9,13	12,97	12,97	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
3938	Thiethylperazinum	Torecan, czopki, 6,5 mg	6 szt.	05909990242610	2019-01-01	3 lata	206.1, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postacie do podawania doodbytniczego	9,13	12,97	12,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,89

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3939	Tiagabinum	Gabitril, tabl. powł., 10 mg	50 szt.	05909990058839	2019-01-01	3 lata	162.3, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - tiagabina - stałe postacie farmaceutyczne	162,00	186,85	186,85	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3940	Tiagabinum	Gabitril, tabl. powł., 15 mg	50 szt.	05909990058846	2019-01-01	3 lata	162.3, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - tiagabina - stałe postacie farmaceutyczne	246,24	277,43	277,43	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3941	Tiagabinum	Gabitril, tabl. powł., 5 mg	50 szt.	05909990058822	2019-01-01	3 lata	162.3, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - tiagabina - stałe postacie farmaceutyczne	77,76	94,40	93,42	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,18
3942	Tianeptinum	Atinepte, tabl. powł., 12,5 mg	30 tabl.	05909990997152	2018-03-01	3 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	16,16	20,02	10,38	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,75
3943	Tianeptinum	Coaxil, tabl. drażowane, 12,5 mg	30 szt.	05909991267131	2019-07-01	3 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	11,83	15,47	10,38	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,20
3944	Tianeptinum	Coaxil, tabl. powł., 12,5 mg	30 szt. (1 blist.po 30 szt.)	05909990370214	2019-01-01	3 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	16,74	20,63	10,38	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	13,36
3945	Tianeptinum	Tianesal, tabl. powł., 12,5 mg	90 szt.	05909991201821	2018-09-01	3 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	40,50	48,86	31,13	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	27,07
3946	Tianeptinum natricum	Coaxil, tabl. drażowane, 12,5 mg	30 szt.	05909991265984	2020-01-01	3 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	10,31	13,88	10,38	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,61
3947	Tianeptinum natricum	Tianesal, tabl. powł., 12,5 mg	30 szt.	05909990875245	2019-11-01	3 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	16,16	20,02	10,38	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,75
3948	Ticlopidinum	Aclotin, tabl. powł., 0,25 g	20 szt. (1 blist.po 20 szt.)	05909990667116	2019-01-01	3 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	9,13	12,93	11,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,74
3949	Ticlopidinum	Aclotin, tabl. powł., 0,25 g	60 szt. (3 blist.po 20 szt.)	05909990334971	2019-01-01	3 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	27,00	35,10	35,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,53
3950	Ticlopidinum	Apo-Clodin, tabl. powł., 250 mg	30 szt. (1 but.po 30 szt.)	05909990938315	2019-01-01	3 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	12,91	17,90	17,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,62
3951	Ticlopidinum	Apo-Clodin, tabl. powł., 250 mg	60 szt. (1 but.po 60 szt.)	05909990646616	2019-01-01	3 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	25,81	33,85	33,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,16
3952	Ticlopidinum	Ifapidin, tabl. powł., 250 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990694853	2019-01-01	3 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	8,75	12,53	11,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,34
3953	Ticlopidinum	Ifapidin, tabl. powł., 250 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990694846	2019-01-01	3 lata	23.2, Doustne leki przeciwplytkowe - tyklopidyna	27,32	35,43	35,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,86

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3954	Timololum	Cusimolol 0,5%, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml	1 but.po 5 ml	05909990187713	2019-01-01	3 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	4,87	6,49	4,83	Jaskra		30%	3,11
3955	Timololum	Ofensin, krople do oczu, roztwór, 2,5 mg/ml	5 ml	05909990073610	2019-01-01	3 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	3,28	4,83	4,83	Jaskra		30%	1,45
3956	Timololum	Ofensin, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml	5 ml	05909990073719	2019-01-01	3 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	3,28	4,83	4,83	Jaskra		30%	1,45
3957	Tioguaninum	Lanvis, tabl., 40 mg	25 szt.	05909990185214	2019-11-01	3 lata	234.0, Leki przeciwnowotworowe - antymetabolity - analogi puryn - tioguanina	596,38	654,34	654,34	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
3958	Tiotropii bromidum	Braltus, proszek do inhalacji w kapsułce twardej, 10 µg/dawkę dostarczaną	30 szt. + 1 inhalator	05909991299545	2017-03-01	5 lat	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	85,31	102,56	102,56	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1 <50% oraz ujemną próbą rozkurczową		ryczałt	3,20
3959	Tiotropii bromidum	Braltus, proszek do inhalacji w kapsułce twardej, 10 µg/dawkę dostarczaną	30 szt. + 1 inhalator	05909991299545	2017-03-01	5 lat	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	85,31	102,56	102,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	30,77
3960	Tiotropii bromidum	Spiriva Respimat, roztwór do inhalacji, 2,5 µg/dawkę odmierzoną	1 wkł.po 30 dawek leczniczych (60 dawek odmierzonych) + 1 inhalator Respimat	05909990735839	2019-01-01	3 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	103,14	121,28	102,56	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące		30%	49,49
3961	Tiotropium	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 szt. (3 blist.po 10 szt. + HandiHaler)	05909990985128	2019-01-01	3 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	103,14	121,28	102,56	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1 <50% oraz ujemną próbą rozkurczową		ryczałt	21,92
3962	Tiotropium	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 szt. (3 blist.po 10 szt. + HandiHaler)	05909990985128	2019-01-01	3 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	103,14	121,28	102,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	49,49
3963	Tiotropium	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990985111	2019-01-01	3 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	103,14	121,28	102,56	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1 <50% oraz ujemną próbą rozkurczową		ryczałt	21,92
3964	Tiotropium	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990985111	2019-01-01	3 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	103,14	121,28	102,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	49,49

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3965	Tiotropium	Srivasso, proszek do inhalacji w kapsułce twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps.	05909991253998	2017-07-01	5 lat	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	85,31	102,56	102,56	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1<50% oraz ujemną próbą rozkurczową		ryczałt	3,20
3966	Tiotropium	Srivasso, proszek do inhalacji w kapsułce twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps.	05909991253998	2017-07-01	5 lat	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	85,31	102,56	102,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	30,77
3967	Tiotropium	Srivasso, proszek do inhalacji w kapsułce twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps. z inhalatorem	05909991254001	2017-07-01	5 lat	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	85,31	102,56	102,56	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1<50% oraz ujemną próbą rozkurczową		ryczałt	3,20
3968	Tiotropium	Srivasso, proszek do inhalacji w kapsułce twardej, 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps. z inhalatorem	05909991254001	2017-07-01	5 lat	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	85,31	102,56	102,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	30,77
3969	Tizanidinum	Sirdalud MR, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 6 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990671410	2019-01-01	3 lata	144.0, Leki działające rozkurczowo na mięśnie szkieletowe - tizanidyna	43,79	53,67	43,53	Stwardnienie rozsiane		30%	23,20
3970	Tizanidinum	Tizanor, tabl., 4 mg	30 szt.	05909990784486	2019-05-01	3 lata	144.0, Leki działające rozkurczowo na mięśnie szkieletowe - tizanidyna	21,96	29,02	29,02	Stwardnienie rozsiane		30%	8,71
3971	Tolterodinum	Defur, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	28 szt.	05909991055271	2019-07-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	18,49	23,54	16,31	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	12,12
3972	Tolterodinum	Defur, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	90 szt.	05909991139520	2018-09-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	61,29	73,08	52,41	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	36,39
3973	Tolterodinum	Titlodine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 2 mg	28 szt.	05909991035235	2019-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	12,84	15,95	8,15	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	10,25
3974	Tolterodinum	Titlodine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	28 szt.	05909991035549	2019-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	26,89	32,36	16,31	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	20,94
3975	Tolterodinum	Tolzurin, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 2 mg	28 szt.	05909991023485	2019-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	12,96	16,08	8,15	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	10,38
3976	Tolterodinum	Tolzurin, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	28 szt.	05909991023522	2019-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	26,89	32,36	16,31	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	20,94

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3977	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 2 mg	60 szt.	05909991008642	2018-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	27,54	33,24	17,47	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	21,01
3978	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	30 szt.	05909991249038	2019-05-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	24,30	29,84	17,47	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	17,61
3979	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	30 szt.	05909991008666	2018-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	27,54	33,24	17,47	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	21,01
3980	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	60 szt.	05909991249045	2019-05-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	49,14	58,33	34,94	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	33,87
3981	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	60 szt.	05909991008680	2018-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	55,08	64,56	34,94	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	40,10
3982	Tolterodinum	Uroflow 2, tabl. powł., 2 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990648641	2019-01-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	14,53	17,73	8,15	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	12,03
3983	Topiramatum	Epitoram, tabl. powł., 100 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990649594	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	28,94	37,19	33,75	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	6,64
3984	Topiramatum	Epitoram, tabl. powł., 200 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990649617	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	57,89	71,01	67,50	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	6,71
3985	Topiramatum	Epitoram, tabl. powł., 25 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990649556	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	7,24	10,25	8,44	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	5,01
3986	Topiramatum	Epitoram, tabl. powł., 50 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990649570	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	14,47	19,54	16,88	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	5,86

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odplatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3987	Topiramatum	Etopro, tabl. powł., 100 mg	28 szt.	05909990061495	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	30,24	38,55	33,75	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	8,00
3988	Topiramatum	Etopro, tabl. powł., 200 mg	28 szt.	05909990061464	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	59,68	72,89	67,50	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	8,59
3989	Topiramatum	Etopro, tabl. powł., 25 mg	28 szt.	05909990061488	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	7,46	10,48	8,44	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	5,24
3990	Topiramatum	Etopro, tabl. powł., 50 mg	28 szt.	05909990061471	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	14,91	20,02	16,88	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	6,34
3991	Topiramatum	Oritop, tabl. powł., 100 mg	60 szt. (1 but.po 60 szt.)	05909990715169	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	56,16	69,61	69,61	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20
3992	Topiramatum	Oritop, tabl. powł., 25 mg	60 szt. (1 but.po 60 szt.)	05909990715084	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	16,20	21,58	18,08	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	6,70
3993	Topiramatum	Oritop, tabl. powł., 50 mg	60 szt. (1 but.po 60 szt.)	05909990715145	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	30,24	38,85	36,16	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	5,89

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3994	Topiramatum	Topamax, tabl. powł., 100 mg	1 but.po 28 szt.	05909990759019	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	29,38	37,64	33,75	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	7,09
3995	Topiramatum	Topamax, tabl. powł., 200 mg	1 but.po 28 szt.	05909990759118	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	54,54	67,50	67,50	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	3,20
3996	Topiramatum	Topamax, tabl. powł., 25 mg	1 but.po 28 szt.	05909990758814	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	11,72	14,96	8,44	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	9,72
3997	Topiramatum	Topamax, tabl. powł., 50 mg	1 but.po 28 szt.	05909990758913	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	15,12	20,24	16,88	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	6,56
3998	Topiramatum	Topiramat Bluefish, tabl. powł., 100 mg	28 szt.	05909990780068	2019-05-01	3 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	21,38	29,25	29,25	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3999	Topiramatum	Topiramat Bluefish, tabl. powł., 200 mg	28 szt.	05909990780136	2019-05-01	3 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	42,88	55,26	55,26	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
4000	Topiramatum	Topiramat Bluefish, tabl. powł., 25 mg	28 szt.	05909990779925	2019-05-01	3 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	5,35	8,27	8,27	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
4001	Topiramatum	Topiramat Bluefish, tabl. powł., 50 mg	28 szt.	05909990779970	2019-05-01	3 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	10,64	15,53	15,53	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
4002	Topiramatum	Toramat, tabl. powł., 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990671496	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	30,24	38,85	36,16	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	5,89

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4003	Topiramatum	Toramat, tabl. powł., 200 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990671502	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	60,48	74,14	72,32	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	5,02
4004	Topiramatum	Toramat, tabl. powł., 25 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990671472	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	7,56	10,74	9,04	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	4,90
4005	Topiramatum	Toramat, tabl. powł., 50 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990671489	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	15,12	20,45	18,08	Padaczka oporna na leczenie	zespół Tourette'a	ryczałt	5,57
4006	Tramadoli hydrochloridum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 10 ml	05909990969012	2019-11-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	6,52	9,37	7,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,86
4007	Tramadoli hydrochloridum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 10 ml	05909990969012	2019-11-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	6,52	9,37	7,87	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,50
4008	Tramadoli hydrochloridum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 96 ml	05909990969029	2019-11-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	62,59	76,68	75,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,76
4009	Tramadoli hydrochloridum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 96 ml	05909990969029	2019-11-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	62,59	76,68	75,60	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,08
4010	Tramadoli hydrochloridum	Poltram, kaps., 50 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990968718	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,66	8,99	6,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,48
4011	Tramadoli hydrochloridum	Poltram, kaps., 50 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990968718	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,66	8,99	6,45	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	2,54

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4012	Tramadoli hydrochloridum	Poltram 100, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.po 2 ml	05909990968916	2019-01-01	3 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	6,05	8,76	8,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,63
4013	Tramadoli hydrochloridum	Poltram 100, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.po 2 ml	05909990968916	2019-01-01	3 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	6,05	8,76	8,76	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
4014	Tramadoli hydrochloridum	Poltram 50, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.po 1 ml	05909990968817	2019-01-01	3 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	4,17	5,65	4,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,58
4015	Tramadoli hydrochloridum	Poltram 50, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.po 1 ml	05909990968817	2019-01-01	3 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	4,17	5,65	4,38	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,27
4016	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990967612	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,94	8,24	6,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,73
4017	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990967612	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,94	8,24	6,45	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,79
4018	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990967629	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,67	23,05	19,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,51
4019	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990967629	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,67	23,05	19,35	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	3,70
4020	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990967636	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,39	40,26	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,69
4021	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990967636	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,39	40,26	32,25	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	8,01
4022	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990967711	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,71	12,95	9,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,17

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4023	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990967711	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,71	12,95	9,68	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	3,27
4024	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990967728	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	28,06	35,34	29,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,02
4025	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990967728	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	28,06	35,34	29,03	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	6,31
4026	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990967735	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	50,27	60,91	48,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	27,04
4027	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990967735	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	50,27	60,91	48,38	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	12,53
4028	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990967810	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,36	16,48	12,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,45
4029	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990967810	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,36	16,48	12,90	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	3,58
4030	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990967827	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	34,99	43,75	38,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,66
4031	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990967827	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	34,99	43,75	38,70	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	5,05
4032	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990967834	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	59,93	72,43	64,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	27,28

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4033	Tramadoli hydrochloridum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990967834	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	59,93	72,43	64,50	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	7,93
4034	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Aurovitas, kaps. twarde, 50 mg	20 szt.	05909991362300	2020-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,99	7,24	6,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,73
4035	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Aurovitas, kaps. twarde, 50 mg	20 szt.	05909991362300	2020-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,99	7,24	6,45	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,79
4036	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 szt.	03838989704100	2019-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,55	20,83	19,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,29
4037	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 szt.	03838989704100	2019-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,55	20,83	19,35	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,48
4038	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 szt.	03838989704117	2019-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	33,47	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,90
4039	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 szt.	03838989704117	2019-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	33,47	32,25	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,22
4040	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 10 ml	05909991389017	2019-07-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	6,26	9,09	7,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,58
4041	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 10 ml	05909991389017	2019-07-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	6,26	9,09	7,87	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,22
4042	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 96 ml	05909991389000	2019-07-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	59,40	73,33	73,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,00

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4043	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 96 ml	05909991389000	2019-07-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	59,40	73,33	73,33	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
4044	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 szt.	03838989704124	2019-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,33	30,39	29,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,07
4045	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 szt.	03838989704124	2019-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,33	30,39	29,03	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,36
4046	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 szt.	03838989704131	2019-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,88	48,95	48,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,08
4047	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 szt.	03838989704131	2019-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,88	48,95	48,38	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,57
4048	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 szt.	03838989704148	2019-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,10	39,67	38,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,58
4049	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 szt.	03838989704148	2019-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,10	39,67	38,70	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,97
4050	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 szt.	03838989704155	2019-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	51,84	63,93	63,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	19,18
4051	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 szt.	03838989704155	2019-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	51,84	63,93	63,93	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
4052	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, kaps. twarde, 50 mg	20 szt.	05909991376819	2019-07-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,18	7,44	6,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,93

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4053	Tramadoli hydrochloridum	Tramadol Krka, kaps. twarde, 50 mg	20 szt.	05909991376819	2019-07-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,18	7,44	6,45	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,99
4054	Tramadoli hydrochloridum	Tramal, czopki, 100 mg	5 szt.	05909990253715	2019-01-01	3 lata	153.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doodbytniczego	5,16	7,55	7,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,27
4055	Tramadoli hydrochloridum	Tramal, czopki, 100 mg	5 szt.	05909990253715	2019-01-01	3 lata	153.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doodbytniczego	5,16	7,55	7,55	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
4056	Tramadoli hydrochloridum	Tramal, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	10 ml	05909990253913	2019-01-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	7,41	10,30	7,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,79
4057	Tramadoli hydrochloridum	Tramal, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	10 ml	05909990253913	2019-01-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	7,41	10,30	7,87	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	2,43
4058	Tramadoli hydrochloridum	Tramal, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	96 ml	05909990253920	2019-01-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	61,56	75,60	75,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,68
4059	Tramadoli hydrochloridum	Tramal, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	96 ml	05909990253920	2019-01-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	61,56	75,60	75,60	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
4060	Tramadoli hydrochloridum	Tramal, kaps. twarde, 50 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990253616	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,62	7,90	6,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,39
4061	Tramadoli hydrochloridum	Tramal, kaps. twarde, 50 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990253616	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,62	7,90	6,45	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,45
4062	Tramadoli hydrochloridum	Tramal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 szt.po 1 ml	05909990253814	2019-01-01	3 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	4,17	5,65	4,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,58
4063	Tramadoli hydrochloridum	Tramal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 szt.po 1 ml	05909990253814	2019-01-01	3 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	4,17	5,65	4,38	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,27

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4064	Tramadoli hydrochloridum	Tramal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 szt.po 2 ml	05909990253821	2019-01-01	3 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	6,05	8,76	8,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,63
4065	Tramadoli hydrochloridum	Tramal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 szt.po 2 ml	05909990253821	2019-01-01	3 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	6,05	8,76	8,76	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
4066	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990786213	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,35	7,62	6,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,11
4067	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990786213	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,35	7,62	6,45	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,17
4068	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990786220	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,20	21,51	19,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,97
4069	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990786220	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,20	21,51	19,35	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	2,16
4070	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990786237	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,00	34,60	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,03
4071	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990786237	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,00	34,60	32,25	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	2,35
4072	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990786312	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,26	11,42	9,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,64
4073	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990786312	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,26	11,42	9,68	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,74

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4074	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990786329	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,44	30,49	29,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,17
4075	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990786329	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,44	30,49	29,03	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,46
4076	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990786336	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,45	50,60	48,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,73
4077	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990786336	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,45	50,60	48,38	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	2,22
4078	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990786411	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,75	14,79	12,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,76
4079	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 szt. (1 blist.po 10 szt.)	05909990786411	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,75	14,79	12,90	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,89
4080	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990786428	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,24	40,86	38,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,77
4081	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990786428	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,24	40,86	38,70	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	2,16
4082	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990786435	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	53,73	65,92	64,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,77
4083	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990786435	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	53,73	65,92	64,50	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,42

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4084	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 50, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	10 szt.	05909990780303	2019-03-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	2,78	3,92	3,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,66
4085	Tramadoli hydrochloridum	Tramal Retard 50, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	10 szt.	05909990780303	2019-03-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	2,78	3,92	3,23	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,69
4086	Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 szt.	05909990964086	2020-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,95	21,63	21,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,49
4087	Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 szt.	05909990964086	2020-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,95	21,63	21,63	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
4088	Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum	Tramapar, tabl. powł., 37,5+325 mg	100 szt.	05909990959563	2020-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,84	23,98	23,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,19
4089	Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum	Tramapar, tabl. powł., 37,5+325 mg	100 szt.	05909990959563	2020-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,84	23,98	23,98	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
4090	Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum	Tramapar, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 szt.	05909990959457	2020-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,35	7,81	7,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,73
4091	Tramadoli hydrochloridum + Paracetamolum	Tramapar, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 szt.	05909990959457	2020-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,35	7,81	7,26	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,55
4092	Tramadolum	Adamon SR 100, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990936137	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,38	37,09	32,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,52
4093	Tramadolum	Adamon SR 100, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990936137	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,38	37,09	32,25	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	4,84

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4094	Tramadolium	Adamon SR 150, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990936236	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	44,06	54,39	48,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,52
4095	Tramadolium	Adamon SR 150, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990936236	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	44,06	54,39	48,38	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	6,01
4096	Tramadolium	Adamon SR 200, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990936335	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	58,75	71,19	64,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	26,04
4097	Tramadolium	Adamon SR 200, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990936335	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	58,75	71,19	64,50	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	6,69
4098	Tramadolium	Adamon SR 50, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990936038	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,69	19,42	16,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,13
4099	Tramadolium	Adamon SR 50, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	05909990936038	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,69	19,42	16,13	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	3,29
4100	Tramadolium	Tramadol SYNTEZA, krople doustne, 100 mg/ml	10 ml (1 but.po 10 ml)	05909990294718	2019-01-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	10,11	13,14	7,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,63
4101	Tramadolium	Tramadol SYNTEZA, krople doustne, 100 mg/ml	10 ml (1 but.po 10 ml)	05909990294718	2019-01-01	3 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	10,11	13,14	7,87	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	5,27
4102	Tramadolium	Tramadol SYNTEZA, kaps. twarde, 50 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990294619	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,78	10,16	6,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,65
4103	Tramadolium	Tramadol SYNTEZA, kaps. twarde, 50 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990294619	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,78	10,16	6,45	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	3,71

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4104	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 szt.	05909990780334	2019-03-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,10	11,26	9,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,48
4105	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 szt.	05909990780334	2019-03-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,10	11,26	9,68	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	1,58
4106	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	50 szt.	05909990780341	2019-03-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	18,18	16,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,89
4107	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	50 szt.	05909990780341	2019-03-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	18,18	16,13	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	2,05
4108	Tramadolum	Tramundin, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990947416	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,60	22,98	19,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,44
4109	Tramadolum	Tramundin, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 szt. (3 blist.po 10 szt.)	05909990947416	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,60	22,98	19,35	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	3,63
4110	Tramadolum + Paracetamol	Doreta, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 szt.	05909990735167	2018-07-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	15,09	14,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,93
4111	Tramadolum + Paracetamol	Doreta, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 szt.	05909990735167	2018-07-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	15,09	14,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,58
4112	Tramadolum + Paracetamol	Doreta, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 szt.	05909991143923	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,09	21,77	21,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,53
4113	Tramadolum + Paracetamol	Doreta, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 szt.	05909991143923	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,09	21,77	21,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4114	Tramadolum + Paracetamol	Doreta, tabl. powł., 75+650 mg	60 szt.	05909990936595	2018-07-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,60	28,56	28,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,57
4115	Tramadolum + Paracetamol	Doreta, tabl. powł., 75+650 mg	60 szt.	05909990936595	2018-07-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,60	28,56	28,56	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
4116	Tramadolum + Paracetamol	Doreta, tabl. powł., 75+650 mg	90 szt.	05909991143930	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,18	41,36	41,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,41
4117	Tramadolum + Paracetamol	Doreta, tabl. powł., 75+650 mg	90 szt.	05909991143930	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,18	41,36	41,36	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
4118	Tramadolum + Paracetamol	Exbol, tabl., 37,5+325 mg	30 szt.	05909990971763	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,35	7,81	7,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,73
4119	Tramadolum + Paracetamol	Exbol, tabl., 37,5+325 mg	30 szt.	05909990971763	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,35	7,81	7,26	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,55
4120	Tramadolum + Paracetamol	Padolten, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 szt.	05909990806287	2018-05-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,39	7,85	7,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,77
4121	Tramadolum + Paracetamol	Padolten, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 szt.	05909990806287	2018-05-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,39	7,85	7,26	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,59
4122	Tramadolum + Paracetamol	Padolten, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 szt.	05909990806294	2018-05-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,78	15,07	14,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,91
4123	Tramadolum + Paracetamol	Padolten, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 szt.	05909990806294	2018-05-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,78	15,07	14,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,56

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4124	Tramadolium + Paracetamolium	Padolten, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 szt.	05909990806300	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,29	21,98	21,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,74
4125	Tramadolium + Paracetamolium	Padolten, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 szt.	05909990806300	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,29	21,98	21,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,21
4126	Tramadolium + Paracetamolium	Palgotal, tabl. powł., 75+650 mg	30 szt.	05909991195076	2019-03-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,58	14,86	14,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,70
4127	Tramadolium + Paracetamolium	Palgotal, tabl. powł., 75+650 mg	30 szt.	05909991195076	2019-03-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,58	14,86	14,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,35
4128	Tramadolium + Paracetamolium	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	20 szt.	05909990840984	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,59	5,27	4,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,88
4129	Tramadolium + Paracetamolium	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	20 szt.	05909990840984	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,59	5,27	4,84	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,43
4130	Tramadolium + Paracetamolium	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 szt.	05909990840991	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,91	7,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,83
4131	Tramadolium + Paracetamolium	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 szt.	05909990840991	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,91	7,26	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,65
4132	Tramadolium + Paracetamolium	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 szt.	05909990841004	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,21	14,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,05
4133	Tramadolium + Paracetamolium	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 szt.	05909990841004	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,21	14,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,70

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4134	Tramadolum + Paracetamol	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 szt.	05909990981472	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,06	21,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,82
4135	Tramadolum + Paracetamol	Poltram Combo, tabl. powł., 37,5+325 mg	90 szt.	05909990981472	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,06	21,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,29
4136	Tramadolum + Paracetamol	Poltram Combo Forte, tabl. powł., 75+650 mg	20 szt.	05909991283735	2018-11-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,14	10,25	9,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,47
4137	Tramadolum + Paracetamol	Poltram Combo Forte, tabl. powł., 75+650 mg	20 szt.	05909991283735	2018-11-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,14	10,25	9,68	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,57
4138	Tramadolum + Paracetamol	Poltram Combo Forte, tabl. powł., 75+650 mg	30 szt.	05909991283742	2018-11-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,71	15,00	14,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,84
4139	Tramadolum + Paracetamol	Poltram Combo Forte, tabl. powł., 75+650 mg	30 szt.	05909991283742	2018-11-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,71	15,00	14,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,49
4140	Tramadolum + Paracetamol	Poltram Combo Forte, tabl. powł., 75+650 mg	60 szt.	05909991283759	2018-11-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,44	28,39	28,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,52
4141	Tramadolum + Paracetamol	Poltram Combo Forte, tabl. powł., 75+650 mg	60 szt.	05909991283759	2018-11-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,44	28,39	28,39	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00
4142	Tramadolum + Paracetamol	Poltram Combo Forte, tabl. powł., 75+650 mg	90 szt.	05909991283766	2018-11-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,15	41,33	41,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,40
4143	Tramadolum + Paracetamol	Poltram Combo Forte, tabl. powł., 75+650 mg	90 szt.	05909991283766	2018-11-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,15	41,33	41,33	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,00

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4144	Tramadolum + Paracetamolium	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 szt.	05909990964000	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,30	7,76	7,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,68
4145	Tramadolum + Paracetamolium	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powł., 37,5+325 mg	30 szt.	05909990964000	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,30	7,76	7,26	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,50
4146	Tramadolum + Paracetamolium	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 szt.	05909990964055	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,61	14,88	14,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,72
4147	Tramadolum + Paracetamolium	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 szt.	05909990964055	2019-01-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,61	14,88	14,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,37
4148	Tramadolum + Paracetamolium	Tramapar, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 szt.	05909990959488	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,71	15,00	14,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,84
4149	Tramadolum + Paracetamolium	Tramapar, tabl. powł., 37,5+325 mg	60 szt.	05909990959488	2018-09-01	3 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,71	15,00	14,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny do limitu	0,49
4150	Travoprostum	Rozatrav, krople do oczu, roztwór, 40 µg/ml	1 but.a 2,5 ml	05906414003161	2020-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,43	35,44	31,81	Jaskra		ryczałt	6,83
4151	Travoprostum	Rozatrav, krople do oczu, roztwór, 40 µg/ml	3 but.a 2,5 ml	05906414003178	2020-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	82,30	99,06	95,42	Jaskra		ryczałt	11,64
4152	Travoprostum	Rozatrav, krople do oczu, roztwór, 40 µg/ml	4 but.a 2,5 ml	05900411002554	2020-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	109,73	129,25	127,23	Jaskra		ryczałt	12,69

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4153	Travoprostum	Travatan, krople do oczu, roztwór, 0,04 mg/ml	1 but.po 2,5 ml	05909990942619	2019-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	41,04	49,73	31,81	Jaskra		ryczałt	21,12
4154	Travoprostum	Travoprost Genoptim, krople do oczu, roztwór, 40 µg/ml	1 but.po 2,5 ml	05909991197629	2019-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,43	35,44	31,81	Jaskra		ryczałt	6,83
4155	Travoprostum	Vizitrav, krople do oczu, roztwór, 40 µg/ml	1 poj.a 2,5 ml	05909991321949	2018-09-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,06	38,20	31,81	Jaskra		ryczałt	9,59
4156	Travoprostum	Vizitrav, krople do oczu, roztwór, 40 µg/ml	3 poj.a 2,5 ml	05909991321956	2018-09-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	90,17	107,32	95,42	Jaskra		ryczałt	19,90
4157	Travoprostum + Timololum	DuoTrav, krople do oczu, roztwór, 0,04+5 mg/ml	1 but.po 2,5 ml	05909990586172	2019-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	44,77	53,65	31,81	Jaskra		ryczałt	25,04
4158	Travoprostum + Timololum	Rozaduo, krople do oczu, roztwór, 0,04+5 mg/ml	1 but.a 2,5 ml	05909991347802	2020-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,97	38,11	31,81	Jaskra		ryczałt	9,50
4159	Travoprostum + Timololum	Rozaduo, krople do oczu, roztwór, 0,04+5 mg/ml	3 but.a 2,5 ml	05909991347819	2020-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	89,91	107,05	95,42	Jaskra		ryczałt	19,63

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4160	Travoprostum + Timololum	Rozaduo, krople do oczu, roztwór, 0,04+5 mg/ml	4 but.a 2,5 ml	05909991347826	2020-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	119,88	139,89	127,23	Jaskra		ryczałt	23,33
4161	Travoprostum + Timololum	Travoprost+Timolol Genoptim, krople do oczu, roztwór, 0,04+5 mg/ml	1 but.a 2,5 ml	05909991350420	2020-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,97	38,11	31,81	Jaskra		ryczałt	9,50
4162	Trazodoni hydrochloridum	Trittico XR, tabl. powł. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	30 szt.	05909991094799	2021-01-01	3 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	50,76	59,63	31,13	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	37,84
4163	Trazodonum	Trittico CR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990918720	2019-01-01	3 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	17,78	21,72	10,38	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,45
4164	Trazodonum	Trittico CR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	60 szt. (6 blist.po 10 szt.)	05909990715497	2019-03-01	3 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	51,30	60,20	31,13	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	38,41
4165	Trazodonum	Trittico CR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	30 szt. (2 blist.po 15 szt.)	05909990918621	2019-01-01	3 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	13,54	16,63	7,78	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	11,18
4166	Triamcinolonum	Polcortolon, tabl., 4 mg	20 szt. (2 blist.po 10 szt.)	05909990915446	2018-11-01	3 lata	82.6, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - triamcynolon	15,65	21,22	21,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,37
4167	Triptorelinum	Diphereline SR 11,25 mg, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań, 11,25 mg	1 fiol. + 1 amp.po 2 ml + 1 strz. + 2 igły	05909990894413	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	559,44	612,67	563,14	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	59,13
4168	Triptorelinum	Diphereline SR 3,75, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 fiol. + 1 amp.po 2 ml + 1 strz. + 2 igły	05909990486915	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	270,00	299,94	175,20	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	127,94
4169	Triptorelinum	Gonapeptyl Daily, roztwór do wstrzykiwań, 0,1 mg/ml	7 amp.-strz.po 1 ml	05909990707553	2018-07-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	69.2, Leki stosowane w terapii hormonalnej - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	156,60	181,04	181,04	Desensybilizacja przysadki mózowej i zapobieganie przedwczesnej owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, poddawanych kontrolowanej hiperstymulacji jajników - refundacja do 3 cykli	obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4170	Tropicamidum	Tropicamidum WZF 0,5%, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml	10 ml (2x5 ml)	05909990125524	2019-01-01	3 lata	226.0, Leki antycholinergiczne do stosowania do oczu	6,48	10,34	10,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
4171	Tropicamidum	Tropicamidum WZF 1%, krople do oczu, roztwór, 10 mg/ml	10 ml (2x5 ml)	05909990125623	2019-01-01	3 lata	226.0, Leki antycholinergiczne do stosowania do oczu	9,72	13,75	13,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
4172	Umeclidinii bromidum	Incruse Ellipta, proszek do inhalacji, 55 µg	30 daw.	05909991108953	2020-09-01	3 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	101,87	119,94	102,56	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia		30%	48,15
4173	Umeclidinii bromidum + Vilanterolum	Anoro/Anoro Ellipta, proszek do inhalacji, 55+22 µg	30 dawek	05909991108984	2019-03-01	2 lata	201.3, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o długim działaniu	160,27	184,71	175,20	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia		30%	62,07
4174	Urofollitropinum	Fostimon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 75 j.m./ml	1 fiol. z prosz.po 75 j.m. + 1 amp. z rozp.po 1 ml	05909991083212	2018-07-01	3 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	56,16	70,75	70,75	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli		ryczałt	3,20

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4175	Vaccinum influenzae inactivatum ex corticis antigenis praeparatum (Szczepionka przeciw grypie, antygen powierzchniowy, inaktywowana)	Influvac Tetra, zawiesina do wstrzykiwań w ampulkostrzykawce, 1 dawka	1 amp.-strzyk. 0,5 ml z igłą	05909991347352	2020-09-01	2 lata	247.0, Szczepionki przeciw grypie	37,80	47,83	45,76	Profilaktyka grypy u osób w wieku od 18. roku życia do 65. roku życia o zwiększonym ryzyku wystąpienia powikłań pogrypowych tj.: 1) po transplantacji narządów, 2) chorujących na niewydolność układu oddechowego, astmę oskrzelową, przewlekłą obturacyjną chorobę płuc, niewydolność układu krążenia, chorobę wieńcową, niewydolność nerek, nawracający zespół nerczycowy, choroby wątroby, choroby metaboliczne (w tym cukrzycę), choroby neurologiczne i neurorozwojowe; 3) w stanach obniżonej odporności (w tym po przeszczepie tkanek i chorujących na nowotwory układu krwiotwórczego) oraz u kobiet w ciąży		50%	24,95
4176	Valganciclovirum	Sperart, tabletki powlekane, 450 mg	60 tabl.	05909991257354	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	116.0, Leki przeciwwirusowe - walgancyklowir - postaci do stosowania doustnego	756,00	817,64	477,44	Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepem narządów mięszkowych - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie; Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepem nerek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 200 dni po przeszczepie	zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepem kończyny, rogówki, szpiku, tkanek lub komórek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie; zakażenia wirusem cytomegalii po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie; zakażenia wirusem Ebsteina-Barr po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie	ryczałt	343,40
4177	Valganciclovirum	Valcyclox, tabletki powlekane, 450 mg	60 tabl.	05909991228620	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	116.0, Leki przeciwwirusowe - walgancyklowir - postaci do stosowania doustnego	918,00	987,74	477,44	Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepem narządów mięszkowych - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie; Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepem nerek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 200 dni po przeszczepie	zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepem kończyny, rogówki, szpiku, tkanek lub komórek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie; zakażenia wirusem cytomegalii po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie; zakażenia wirusem Ebsteina-Barr po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie	ryczałt	513,50

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4178	Valganciclovirum	Valcyte, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 50 mg/ml	1 but.po 12 g	05902768001082	2019-09-01 - dla kolumny 12, <1>2020-09-01/<2>2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	116.2, Leki przeciwwirusowe - walgancyklowir do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	955,80	1041,18	1041,18	Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom narządów mięszkowych - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie - w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do stosowania walgancyklowiru w stałej doustnej postaci farmaceutycznej; Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom nerek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 200 dni po przeszczepie - w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do stosowania walgancyklowiru w stałej doustnej postaci farmaceutycznej	<1>zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom narządów kończyny, rogówki, szpiku, tkanek lub komórek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie - w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do stosowania walgancyklowiru w stałej doustnej postaci farmaceutycznej; wirusem cytomegalii po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie - w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do stosowania walgancyklowiru w stałej doustnej postaci farmaceutycznej; zakażenia wirusem Ebsteina-Barr po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie - w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do stosowania walgancyklowiru w stałej doustnej postaci farmaceutycznej	ryczałt	3,20
4179	Valganciclovirum	Valhit, tabl. powł., 450 mg	60 szt.	05909991284381	<1>2017-03-01/<2>2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	<1>5 lat/<2>3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	116.0, Leki przeciwwirusowe - walgancyklowir - postacie do stosowania doustnego	432,00	477,44	477,44	<1>Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom narządów mięszkowych - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie; <2>Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom nerek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 200 dni po przeszczepie	zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom kończyny, rogówki, szpiku, tkanek lub komórek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie; zakażenia wirusem cytomegalii po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie; zakażenia wirusem Ebsteina-Barr po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie	ryczałt	3,20
4180	Valsartanum	Avasart, tabl. powł., 160 mg	28 szt.. (4 blist.po 7 szt.)	05909990773763	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,20	26,27	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,37
4181	Valsartanum	Avasart, tabl. powł., 80 mg	28 szt.. (4 blist.po 7 szt.)	05909990773695	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,25	13,93	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,48
4182	Valsartanum	Awalone, tabletki powlekane, 160 mg	28 tabl.	05909990688739	2017-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,01	20,82	20,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
4183	Valsartanum	Awalone, tabletki powlekane, 80 mg	28 tabl.	05909990688548	2017-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,51	11,06	11,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,32
4184	Valsartanum	Axudan, tabl. powl., 160 mg	28 szt.	05909991230395	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,93	19,69	19,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,91
4185	Valsartanum	Axudan, tabletki powlekane, 160 mg	28 tabl.	05909991253912	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,31	20,09	20,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,03
4186	Valsartanum	Axudan, tabletki powlekane, 80 mg	28 tabl.	05909991253226	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,40	10,94	10,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,28
4187	Valsartanum	Bespres, tabl. powl., 160 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990751877	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,20	26,27	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,37
4188	Valsartanum	Bespres, tabletki powlekane, 160 mg	28 tabl.	05909991350680	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2018-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,04	19,80	19,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,94
4189	Valsartanum	Bespres, tabl. powl., 80 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990751594	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,10	13,78	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,33
4190	Valsartanum	Diovan, tabl. powl., 160 mg	14 szt. (1 blist.po 14 szt.)	05909990929238	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,58	18,48	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,03

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4191	Valsartanum	Diovan, tabl. powł., 160 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990929214	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,84	35,34	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	18,44
4192	Valsartanum	Diovan, tabl. powł., 80 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990929115	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,90	23,02	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,57
4193	Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	05909990831067	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	27,74	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,84
4194	Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 160 mg	56 szt.	05909990831081	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,29	41,74	41,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,52
4195	Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 320 mg	28 szt.	05909990831159	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,80	47,53	47,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	14,26
4196	Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	05909990830961	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,51	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,06
4197	Valsartanum	Dipper - Mono, tabl. powł., 80 mg	56 szt.	05909990830985	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,71	21,56	21,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,47

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4198	Valsartanum	Ivisart, tabl., 80 mg	28 szt.	05909990685981	2017-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,69	11,24	11,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,37
4199	Valsartanum	Tensart, tabl. powł., 160 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990682065	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,82	24,82	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,92
4200	Valsartanum	Tensart, tabl. powł., 80 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990681877	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	13,94	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,49
4201	Valsartanum	Valorion, tabletki powlekane, 160 mg	28 tabl.	05909991299590	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,01	20,82	20,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,25
4202	Valsartanum	Valorion, tabletki powlekane, 80 mg	28 tabl.	05909991299583	2017-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,51	11,06	11,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,32
4203	Valsartanum	Valsacor 160, tabl. powł., 160 mg	60 szt.	05909990818983	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	44,44	54,88	51,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	18,67
4204	Valsartanum	Valsacor 160 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 160 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990074969	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,74	26,84	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,94
4205	Valsartanum	Valsacor 160 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 160 mg	90 szt.	05909990818990	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	64,80	78,26	77,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	23,95

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4206	Valsartanum	Valsacor 320 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 320 mg	28 szt.	05909991216306	2018-09-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,30	37,56	37,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,27
4207	Valsartanum	Valsacor 320 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 320 mg	28 szt.	05909990779147	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	41,47	51,37	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	17,57
4208	Valsartanum	Valsacor 80, tabl. powł., 80 mg	60 szt.	05909990818853	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,23	28,65	25,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	10,55
4209	Valsartanum	Valsacor 80 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 80 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990074945	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,37	14,06	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,61
4210	Valsartanum	Valsacor 80 mg tabletki powlekane, tabl. powł., 80 mg	90 szt.	05909990818860	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,40	40,81	38,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	13,65
4211	Valsartanum	Valsartan Aurovitas, tabletki powlekane, 160 mg	28 tabl.	05909991345815	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,82	19,58	19,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,87
4212	Valsartanum	Valsartan Aurovitas, tabletki powlekane, 80 mg	28 tabl.	05909991345785	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,91	10,43	10,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,13

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4213	Valsartanum	Valsartan Genoptim, tabletki powlekane, 160 mg	28 tabl.	05909991266455	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,99	20,80	20,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,24
4214	Valsartanum	Valsartan Genoptim, tabletki powlekane, 160 mg	56 tabl.	05909991266479	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,98	39,32	39,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,80
4215	Valsartanum	Valsartan Genoptim, tabletki powlekane, 80 mg	28 tabl.	05909991266387	2017-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,50	11,05	11,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	3,32
4216	Valsartanum	Valsartan Medical Valley, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	05909991282608	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,88	17,53	17,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,26
4217	Valsartanum	Valsartan Medical Valley, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	05909991282455	2020-11-01 - dla kolumny 12, 2020-11-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,94	9,41	9,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	2,82
4218	Valsartanum	Valtap, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	05909990804580	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,10	17,77	17,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,33
4219	Valsartanum	Valtap, tabletki powlekane, 160 mg	28 tabl.	05909991344375	2018-05-01 - dla kolumny 12, 2018-05-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,04	19,80	19,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,94
4220	Valsartanum	Valtap, tabl. powł., 160 mg	56 szt.	05909991088118	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,19	33,24	33,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,97

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4221	Valsartanum	Valtap, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	05909990804542	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,21	9,69	9,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	2,91
4222	Valsartanum	Valtap, tabl. powł., 80 mg	56 szt.	05909991088101	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	18,10	18,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,43
4223	Valsartanum	Valzek, tabl., 160 mg	28 tabl.	05909991202330	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,58	24,56	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,66
4224	Valsartanum	Valzek, tabl., 80 mg	28 tabl.	05909991202286	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,29	12,92	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,47
4225	Valsartanum	Vanatex, tabl. powł., 160 mg	28 szt.	05909990827480	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,74	26,84	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,94
4226	Valsartanum	Vanatex, tabl. powł., 80 mg	28 szt.	05909990827459	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,37	14,06	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,61
4227	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	05909991230234	2019-01-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,93	19,69	19,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,91
4228	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabletki powlekane, 160+12,5 mg	28 tabl.	05909991251857	2017-07-01	5 lat	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,31	20,09	20,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,03

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4229	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	05909991230333	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,93	19,69	19,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,91
4230	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabletki powlekane, 160+25 mg	28 tabl.	05909991254407	2017-07-01	5 lat	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,31	20,09	20,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,03
4231	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabletki powlekane, 320+25 mg	28 szt.	05909991325749	2017-09-01	5 lat	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,62	37,89	37,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,37
4232	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabletki powlekane, 80+12,5 mg	28 szt.	05909991325572	2017-09-01	5 lat	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,15	10,68	10,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,20
4233	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	05909990874255	2019-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,55	27,69	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,79
4234	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabletki powlekane, 160+25 mg	14 tabl.	05909991305932	2017-07-01	5 lat	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,99	11,56	11,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,47
4235	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabletki powlekane, 160+25 mg	28 szt.	05909991343989	2018-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,01	18,72	18,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,62
4236	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabletki powlekane, 160+25 mg	28 szt.	05909991351090	2018-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,99	19,75	19,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,93
4237	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	05909991282028	2019-11-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,88	21,74	21,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,52
4238	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990740864	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,49	27,62	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,72
4239	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabletki powlekane, 160+25 mg	28 tabl.	05909991305949	2017-07-01	5 lat	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,98	21,84	21,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,55
4240	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990740833	2019-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	13,94	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,49

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4241	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Diovan, tabl. powł., 160+25 mg	14 szt. (1 blist.po 14 szt.)	05909991062927	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,37	18,26	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,81
4242	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt.	05909990829989	2019-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	27,74	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,84
4243	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 160+12,5 mg	56 szt.	05909990830008	2018-11-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,01	40,40	40,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,12
4244	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt.	05909990830107	2019-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	27,74	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,84
4245	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 160+25 mg	56 szt.	05909990830138	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,56	44,13	44,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,24
4246	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 320+12,5 mg	28 szt.	05909990830176	2019-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,80	47,53	47,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,26
4247	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 320+25 mg	28 szt.	05909990830244	2019-09-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	37,80	47,53	47,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,26
4248	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 szt.	05909990829927	2019-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,51	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,06
4249	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Dipper, tabl. powł., 80+12,5 mg	56 szt.	05909990829941	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,28	23,20	23,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,96
4250	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990740246	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,74	26,84	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,94
4251	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+12,5 mg	56 tabl.	05909990740253	2018-01-01	5 lat	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,34	48,10	48,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,43
4252	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+12,5 mg	98 szt.	05909990740260	2019-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	67,09	81,17	81,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	24,35

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4253	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990740277	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,74	26,84	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,94
4254	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+25 mg	56 tabl.	05909990740284	2018-01-01	5 lat	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,34	48,10	48,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,43
4255	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 160+25 mg	98 szt.	05909990740291	2019-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	67,09	81,17	81,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	24,35
4256	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabletki powlekane, 320+12,5 mg	28 szt.	05909991349721	2018-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,38	34,49	34,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,35
4257	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 320+12,5 mg	28 szt.	05909990847464	2019-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	41,47	51,37	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,57
4258	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabletki powlekane, 320+25 mg	28 szt.	05909991349707	2018-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,38	34,49	34,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,35
4259	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 320+25 mg	28 szt.	05909990847501	2019-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	41,47	51,37	48,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,57
4260	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 80+12,5 mg	28 tabl.	05909990740192	2018-01-01	5 lat	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,61	13,26	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,81
4261	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 80+12,5 mg	56 tabl.	05909990740208	2018-01-01	5 lat	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,17	25,19	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,29
4262	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powł., 80+12,5 mg	98 szt.	05909990740239	2019-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,54	42,39	42,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,82
4263	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Tensart HCT, tabl. powł., 160+12,5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990704132	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,82	24,82	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,92
4264	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Tensart HCT, tabl. powł., 160+25 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990704262	2019-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,82	24,82	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,92

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4265	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan + HCT Genoptim, tabletki powlekane, 160+12,5 mg	28 tabl.	05909991136116	2017-07-01	5 lat	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,61	22,50	22,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,75
4266	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan + HCT Genoptim, tabletki powlekane, 160+25 mg	28 tabl.	05909991136376	2017-07-01	5 lat	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,61	22,50	22,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,75
4267	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan + HCT Genoptim, tabletki powlekane, 80+12,5 mg	28 tabl.	05909991135850	2017-07-01	5 lat	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,37	11,96	11,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,59
4268	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan + hydrochlorothiazide Krka, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 szt.	05909990847600	2018-07-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,17	25,19	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,29
4269	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan + hydrochlorothiazide Krka, tabl. powl., 160+25 mg	28 szt.	05909990847655	2018-07-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,17	25,19	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,29
4270	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 szt.	05909990801961	2020-09-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,10	17,77	17,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,33
4271	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powl., 160+12,5 mg	56 szt.	05909991067557	2020-09-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,19	33,24	33,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,97
4272	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powl., 160+25 mg	28 szt.	05909990802005	2020-09-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	18,10	18,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,43
4273	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powl., 160+25 mg	56 szt.	05909991067564	2020-09-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,84	33,92	33,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,18
4274	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 szt.	05909990862375	2019-05-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,55	27,69	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,79
4275	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powl., 160+25 mg	28 szt.	05909990862399	2019-05-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,55	27,69	24,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,79
4276	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powl., 80+12,5 mg	28 szt.	05909990862351	2019-05-01	3 lata	45,0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	13,94	12,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,49

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4277	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt.	05909990047956	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	34,02	43,58	43,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	13,07
4278	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	30 szt.	05909991394400	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	21,82	31,15	31,15	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	9,35
4279	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	30 szt.	05909991383886	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	27,00	36,59	36,59	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	10,98
4280	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	60 tabl.	05909991197735	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	75,60	91,53	91,53	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	27,46
4281	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990047901	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	8,74	12,36	10,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	4,73
4282	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt.	05909990047895	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	17,01	22,93	21,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	7,68

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4283	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	30 szt.	05909991383978	2019-03-01 - dla kolumny 12, 2019-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	10,91	16,79	16,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	5,04
4284	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	30 szt.	05909991394318	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	10,91	16,79	16,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	5,04
4285	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	60 tabl.	05909991197728	2018-03-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	37,80	47,93	46,69	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	15,25
4286	Venlafaxinum	Axyven, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990660650	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	34,13	43,71	43,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	13,20
4287	Venlafaxinum	Axyven, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990660636	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	8,86	12,48	10,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	4,85
4288	Venlafaxinum	Axyven, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990660643	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	17,06	22,98	21,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	7,73

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4289	Venlafaxinum	Efectin ER 150, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990494019	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	34,51	44,10	43,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	13,59
4290	Venlafaxinum	Efectin ER 75, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990493913	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	19,50	25,55	21,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	10,30
4291	Venlafaxinum	Efevelon SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt.	05909990715374	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	34,02	43,58	43,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	13,07
4292	Venlafaxinum	Efevelon SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 szt.	05909990715299	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	7,34	10,89	10,89	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	3,27
4293	Venlafaxinum	Efevelon SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt.	05909990715350	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	17,01	22,93	21,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	7,68
4294	Venlafaxinum	Faxigen XL 150 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt.	05909990721528	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	28,51	37,80	37,80	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	11,34

1p.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4295	Venlafaxinum	Faxigen XL 37,5 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 szt.	05909990721498	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	7,13	10,68	10,68	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	3,20
4296	Venlafaxinum	Faxigen XL 75 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt.	05909990721504	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	14,26	20,04	20,04	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	6,01
4297	Venlafaxinum	Faxolet ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt.	05909990691883	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	36,29	45,96	43,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	15,45
4298	Venlafaxinum	Faxolet ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 szt.	05909990691760	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,07	12,69	10,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	5,06
4299	Venlafaxinum	Faxolet ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt.	05909990691906	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	17,71	23,67	21,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	8,42
4300	Venlafaxinum	Lafactin, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt.	05909990673803	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	37,37	47,10	43,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	16,59

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4301	Venlafaxinum	Lafactin, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	28 szt.	05909990673728	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,34	12,99	10,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	5,36
4302	Venlafaxinum	Lafactin, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt.	05909990673766	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	18,68	24,68	21,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	9,43
4303	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt.	05909990795826	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,68	31,67	31,67	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	9,50
4304	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	98 szt.	05909990795833	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	77,76	96,40	96,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	28,92
4305	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 szt.	05909990795802	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	6,48	9,98	9,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	2,99
4306	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	98 szt.	05909990795819	2019-07-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,14	30,44	30,44	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	9,13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestryjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
4307	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt.	05909990795789	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	12,96	18,68	18,68	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	5,60
4308	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	98 szt.	05909990795796	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	42,66	55,54	55,54	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	16,66
4309	Venlafaxinum	Prefaxine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990727520	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	39,00	48,81	43,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	18,30
4310	Venlafaxinum	Prefaxine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990727490	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,74	13,41	10,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	5,78
4311	Venlafaxinum	Prefaxine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990727506	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	19,49	25,53	21,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	10,28
4312	Venlafaxinum	Symfaksin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt.	05909991092030	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,12	31,09	31,09	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	9,33

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4313	Venlafaxinum	Symfaksin ER, kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps.	05909991135096	2018-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	5 lat - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	6,32	9,82	9,82	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	2,95
4314	Venlafaxinum	Symfaksin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt.	05909991091996	2019-05-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	12,83	18,54	18,54	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	5,56
4315	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 37,5 mg	28 szt.	05909991093815	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,61	13,27	10,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	5,64
4316	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 37,5 mg	56 szt.	05909991093822	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	19,22	25,26	21,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	10,01
4317	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 75 mg	28 szt.	05909991093914	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	19,22	25,26	21,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	10,01
4318	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 75 mg	56 szt.	05909991093921	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	38,45	48,23	43,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	17,72

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4319	Venlafaxinum	Velaxin ER 150 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990056293	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	34,56	44,15	43,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	13,64
4320	Venlafaxinum	Velaxin ER 37,5 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990055982	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	8,64	12,25	10,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	4,62
4321	Venlafaxinum	Velaxin ER 75 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt. (2 blist.po 14 szt.)	05909990056279	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	17,28	23,21	21,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	7,96
4322	Venlafaxinum	Venlafaxine Aurovitas, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt.	05909991377168	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	31,97	41,43	41,43	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	12,43
4323	Venlafaxinum	Venlafaxine Aurovitas, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 szt.	05909991377502	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	7,99	11,57	10,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	3,94
4324	Venlafaxinum	Venlafaxine Aurovitas, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt.	05909991377359	2020-09-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	15,98	21,85	21,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	6,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestrycznych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
4325	Venlafaxinum	Venlafaxine Bluefish XL, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt.	05909990767625	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	16,42	25,10	25,10	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	7,53
4326	Venlafaxinum	Venlafaxine Bluefish XL, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt.	05909990767601	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	8,21	13,69	13,69	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	4,11
4327	Venlafaxinum	Venlectine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990424672	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	35,10	44,72	43,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	14,21
4328	Venlafaxinum	Venlectine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990040971	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	8,75	12,37	10,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	4,74
4329	Venlafaxinum	Venlectine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	05909990040995	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2020-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, <1>3 lata/<2>2 lata - dla kolumny 13	187,0, Leki przeciwdepresyjne - inne	17,39	23,33	21,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	<1>bólowa polineuropatia cukrzycowa; <2>neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy	30%	8,08
4330	Verapamilum	Staveran 120, tabl. powł., 120 mg	20 tabl.	05909990045419	2018-01-01	5 lat	42.0, Antagoniści wapnia - pochodne fenyloalkiloaminy - werapamil	5,62	8,17	8,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
4331	Verapamilum	Staveran 40, tabl. powł., 40 mg	20 tabl.	05909990045211	2018-01-01	5 lat	42.0, Antagoniści wapnia - pochodne fenyloalkiloaminy - werapamil	2,30	3,21	2,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,21
4332	Verapamilum	Staveran 80, tabl. powł., 80 mg	20 tabl.	05909990045310	2018-01-01	5 lat	42.0, Antagoniści wapnia - pochodne fenyloalkiloaminy - werapamil	4,10	5,88	5,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,63

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4333	Vigabatrinum	Sabril, tabl. powł., 500 mg	100 szt.	05909990312818	<1>2019-01-01/<2>2018-09-01 - dla kolumny 12, 2018-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	162.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - wigabatryna - stałe postaci farmaceutyczne	206,80	235,07	235,07	<1>Padaczka oporna na leczenie	stany napadowe w przebiegu stwardnienia guzowatego - monoterapia	ryczałt	3,20
4334	Vigabatrinum	Sabril, tabl. powł., 500 mg	100 szt.	05909990312818	<1>2019-01-01/<2>2018-09-01	3 lata	162.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - wigabatryna - stałe postaci farmaceutyczne	206,80	235,07	235,07	<2>Zespół Westa		ryczałt	3,20
4335	Vigabatrinum	Sabril, granulaty do sporządzania roztworu doustnego, 500 mg	50 sasz.	05909990832712	<1>2019-01-01/<2>2018-09-01 - dla kolumny 12, 2018-07-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	162.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - wigabatryna - płynne postaci farmaceutyczne	120,96	141,86	141,86	<1>Padaczka oporna na leczenie	stany napadowe w przebiegu stwardnienia guzowatego - monoterapia	ryczałt	3,20
4336	Vigabatrinum	Sabril, granulaty do sporządzania roztworu doustnego, 500 mg	50 sasz.	05909990832712	<1>2019-01-01/<2>2018-09-01	3 lata	162.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - wigabatryna - płynne postaci farmaceutyczne	120,96	141,86	141,86	<2>Zespół Westa		ryczałt	3,20
4337	Voriconazolum	Voriconazol Polpharma, tabl. powł., 200 mg	20 szt.	05909991063177	2019-09-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	112.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - pochodne triazolu - worykonazol	135,79	157,32	139,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka inwazyjnych zakażeń grzybiczych u pacjentów wysokiego ryzyka z zespołami przebiegającymi z niedoborami odporności	ryczałt	21,04
4338	Voriconazolum	Voriconazole Accord, tabl. powł., 200 mg	20 szt.	05909991095840	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	112.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - pochodne triazolu - worykonazol	118,80	139,48	139,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka inwazyjnych zakażeń grzybiczych u pacjentów wysokiego ryzyka z zespołami przebiegającymi z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
4339	Voriconazolum	Voriconazole Accord, tabl. powł., 200 mg	30 szt.	05055565731536	2021-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	112.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - pochodne triazolu - worykonazol	178,20	204,29	204,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka inwazyjnych zakażeń grzybiczych u pacjentów wysokiego ryzyka z zespołami przebiegającymi z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
4340	Voriconazolum	Voriconazole Accord, tabl. powł., 50 mg	20 szt.	05909991095741	2019-11-01 - dla kolumny 12, 2020-03-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	112.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - pochodne triazolu - worykonazol	29,70	38,37	34,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka inwazyjnych zakażeń grzybiczych u pacjentów wysokiego ryzyka z zespołami przebiegającymi z niedoborami odporności	ryczałt	6,70

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4341	Voriconazolum	Voriconazole Mylan, tabl. powł., 200 mg	20 szt.	05909991191917	2018-11-01 - dla kolumny 12, 2019-09-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 3 lata - dla kolumny 13	112.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego – pochodne triazolu – worykonazol	130,90	152,19	139,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka inwazyjnych zakażeń grzybiczych u pacjentów wysokiego ryzyka z zespołami przebiegającymi z niedoborami odporności	ryczałt	15,91
4342	Vortioxetini hydrobromidum	Brintellix, tabl. powł., 10 mg	28 szt.	05702157142187	2020-01-01	2 lata	225.2, Leki przeciwdepresyjne - wortioksetyna	100,44	119,23	119,23	Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych, u których w leczeniu bieżącego epizodu nie uzyskano poprawy mimo zastosowania leku z grupy selektywnych inhibitorów zwrotnego wychwytu serotoniny lub z grupy inhibitorów wychwytu zwrotnego serotoniny i noradrenaliny		30%	35,77
4343	Warfarinum	Warfin, tabl., 3 mg	100 szt. (1 słoik po 100 szt.)	05909990622368	2019-01-01	3 lata	21.0, Leki przeciwzakrzepowe z grupy antagonistów witaminy K	14,47	17,86	9,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,25
4344	Warfarinum	Warfin, tabl., 5 mg	100 szt. (1 słoik po 100 szt.)	05909990622382	2019-01-01	3 lata	21.0, Leki przeciwzakrzepowe z grupy antagonistów witaminy K	23,33	28,44	16,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	19,08
4345	Wyciągi alergenowe roztoczy kurzu domowego	Novo-Helisen Depot, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 3 - 5000 TU/ml lub 5000 PNU/ml	2 fiol.po 4,5 ml (stężenie 3)	05909990766871	2019-11-01	3 lata	214.1, Alergeny kurzu domowego	1058,40	1140,06	687,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	486,30
4346	Ziprasidonum	Zypsil, kaps. twarde, 80 mg	56 szt.	05909990681228	2019-01-01 - dla kolumny 12, 2021-01-01 - dla kolumny 13	3 lata - dla kolumny 12, 2 lata - dla kolumny 13	178.9, Leki przeciwpsychotyczne - zyprasydon	184,68	211,26	211,26	Schizofrenia	zespół Tourette'a	ryczałt	5,97
4347	Zuclopenthixolum	Clopixol, tabl. powł., 10 mg	100 szt. (1 poj.po 100 szt.)	05909990126729	2019-01-01	3 lata	179.4, Leki przeciwpsychotyczne - zuklopentyksol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,94	30,09	20,76	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	9,33
4348	Zuclopenthixolum	Clopixol, tabl. powł., 25 mg	100 szt. (1 poj.po 100 szt.)	05909990126828	2019-01-01	3 lata	179.4, Leki przeciwpsychotyczne - zuklopentyksol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	41,04	51,90	51,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00
4349	Zuclopenthixolum	Clopixol Depot, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml	1 amp.po 1 ml	05909990189212	2019-01-01	3 lata	179.5, Leki przeciwpsychotyczne - zuklopentyksol do podawania pozajelitowego	12,74	17,42	14,19	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	3,23

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka	Zawartość opakowania	Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4350	Zuclopenthixolum	Clopixol Depot, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml	10 amp.po 1 ml	05909990189229	2019-01-01	3 lata	179.5, Leki przeciwpsychotyczne - zuklopentyksol do podawania pozajelitowego	120,96	141,86	141,86	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny do limitu	0,00