DZIENNIK URZĘDOWY
MINISTRA ZDROWIA

Warszawa, dnia 24 czerwca 2015 r.

Poz. 27

Elektronicznie podpisany przez:
Grzegorz Bartolik
Data: 2015-06-24 13:42:15

OBWIESZCZENIE
MINISTRA ZDROWIA[1)]

z dnia 24 czerwca 2015 r.

w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych[2)]

Na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 345), ustala się na dzień 1 lipca 2015 r. wykaz refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, stanowiący załącznik do obwieszczenia.

MINISTER ZDROWIA

[1)] Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1268).

[2)] Niniejsze obwieszczenie zawiera także leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne, które są objęte refundacją od dnia 1 września 2013 r., od dnia 1 listopada 2013 r., od dnia 1 stycznia 2014 r., od dnia 1 marca 2014 r., od dnia 1 maja 2014 r., od dnia 1 lipca 2014 r., od dnia 1 września 2014 r., od dnia 1 listopada 2014 r., od dnia 1 stycznia 2015 r., od dnia 1 marca 2015 r., oraz od dnia 1 maja 2015 r. na okres obowiązywania decyzji o objęciu refundacją tych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2015 r. (poz. 27)

Wykaz refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 lipca 2015 r.

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 leku	Zawartość opakowania	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestracyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Acarbosum	Adeksa, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990893386	2014-05-01	2 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfaglukozydazy - akarboza	5,21	7,57	7,20	Cukrzyca		30%	2,53
2	Acarbosum	Adeksa, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990893423	2014-05-01	2 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfaglukozydazy - akarboza	10,23	14,39	14,39	Cukrzyca		30%	4,32
3	Acarbosum	Glucobay 100, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990285518	2014-01-01	2 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfaglukozydazy - akarboza	13,50	17,83	14,39	Cukrzyca		30%	7,76
4	Acarbosum	Glucobay 50, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990285419	2014-01-01	2 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfaglukozydazy - akarboza	10,97	13,63	7,20	Cukrzyca		30%	8,59
5	Acarbosum	Glucobay 50, tabl., 50 mg	90 tabl.	5909990335541	2014-01-01	2 lata	17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfaglukozydazy - akarboza	32,94	39,31	21,59	Cukrzyca		30%	24,20
6	Acebutololum	Sectral 200, tabl. powl., 200 mg	30 tabl.	5909990109920	2014-01-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,18	11,14	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,07
7	Acebutololum	Sectral 400, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5909990110018	2014-01-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	16,52	20,10	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,77
8	Acenocoumarolum	Acenocumarol WZF, tabl., 4 mg	60 tabl.	5909990055715	2014-01-01	2 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
9	Aciclovirum	Hascovir, tabl., 800 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990835782	2014-05-01	2 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postacie do stosowania doustnego	32,40	42,60	42,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,30
10	Aciclovirum	Hascovir, tabl., 200 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991049515	2014-01-01	2 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postacie do stosowania doustnego	9,90	13,94	12,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,77
11	Aciclovirum	Hascovir, tabl., 400 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991052218	2014-01-01	2 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postacie do stosowania doustnego	16,76	23,16	23,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,58
12	Aciclovirum	Heviran, tabl. powl., 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990840014	2014-01-01	2 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postacie do stosowania doustnego	11,66	15,78	12,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
13	Aciclovirum	Heviran, tabl. powl., 400 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990840113	2014-01-01	2 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postacie do stosowania doustnego	21,28	27,91	24,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,56
14	Aciclovirum	Heviran, tabl. powl., 800 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990840229	2014-01-01	2 lata	115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postacie do stosowania doustnego	38,88	49,40	49,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,70
15	Aciclovirum	Virolex, maść do oczu, 30 mg/g	4,5 g	5909990273317	2014-01-01	2 lata	115.1, Leki przeciwwirusowe do stosowania do oczu - acyklowir	21,60	28,58	28,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,29
16	Aciclovirum	Viru-POS, maść do oczu, 30 mg/g	4,5 g	5909990053049	2014-01-01	2 lata	115.1, Leki przeciwwirusowe do stosowania do oczu - acyklowir	21,60	28,58	28,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,29
17	Acidum alendronicum	Alenato, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990919017	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	10,69	14,27	11,59	Osteoporoza		30%	6,16
18	Acidum alendronicum	Alendran 70, tabl., 70 mg	4 tabl.	5909990072156	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	8,64	11,95	10,82	Osteoporoza		30%	4,38
19	Acidum alendronicum	Alendrogen, tabl., 70 mg	4 tabl.	5909990623112	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	6,63	9,84	9,84	Osteoporoza		30%	2,95
20	Acidum alendronicum	Alendronat - ratiopharm 70, tabl., 70 mg	12 tabl. (3 blist.po 4 szt.)	5909990566303	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	42,12	50,30	32,46	Osteoporoza		30%	27,58
21	Acidum alendronicum	Alendronat Aurobindo, tabl., 70 mg	4 tabl.	5909990951802	2014-09-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	6,64	9,85	9,85	Osteoporoza		30%	2,96
22	Acidum alendronicum	Alendronat Bluefish, tabl., 70 mg	4 szt.	5909990737673	2014-09-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	6,37	9,57	9,57	Osteoporoza		30%	2,87
23	Acidum alendronicum	Alendronat-ratiopharm 70, tabl., 70 mg	4 szt. (blist.)	5909990566297	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	14,04	17,62	10,82	Osteoporoza		30%	10,05
24	Acidum alendronicum	Alendronate Arrow, tabl., 70 mg	4 tabl.	5909990693726	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	7,56	10,82	10,82	Osteoporoza		30%	3,25
25	Acidum alendronicum	Alendronatum 123ratio, tabl., 70 mg	4 szt. (blist.)	5909990036653	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	6,69	9,90	9,90	Osteoporoza		30%	2,97
26	Acidum alendronicum	Alendronic Acid Genoptim, tabl., 70 mg	4 tabl.	5909990675302	2014-07-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	7,55	10,81	10,81	Osteoporoza		30%	3,24
27	Acidum alendronicum	Ostemax 70 comfort, tabl., 70 mg	4 tabl. (blist.)	5909991081713	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	16,20	19,89	10,82	Osteoporoza		30%	12,32
28	Acidum alendronicum	Ostenil 70, tabl., 70 mg	4 tabl. (1 blist.po 4 szt.)	5909991087418	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	14,58	18,19	10,82	Osteoporoza		30%	10,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
29	Acidum alendronicum	Ostenil 70, tabl., 70 mg	6 tabl. (1 blist.po 6 szt.)	5909991087425	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	21,87	26,84	16,23	Osteoporoza		30%	15,48
30	Acidum alendronicum	Ostolek, tabl. powl., 70 mg	4 tabl. (blist.)	5909991032517	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	14,04	17,62	10,82	Osteoporoza		30%	10,05
31	Acidum alendronicum	Sedron 70, tabl. powl., 70 mg	4 tabl. (blist.)	5909990039692	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	9,72	13,09	10,82	Osteoporoza		30%	5,52
32	Acidum alendronicum	Sedron 70, tabl. powl., 70 mg	12 tabl. (3 blist.po 4 szt.)	5909990039708	2014-01-01	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	29,16	36,69	32,46	Osteoporoza		30%	13,97
33	Acidum folicum	Acidum Folicum Richter, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990109210	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	27.0, Kwas foliowy i pochodne - kwas foliowy	2,46	3,10	1,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	schorzenia reumatyczne - u pacjentów leczonych metotreksatem; łuszczyca - u pacjentów leczonych metotreksatem	ryczałt	3,10
34	Acidum folicum	Acidum Folicum Richter, tabl., 15 mg	30 tabl.	5909990109319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	27.0, Kwas foliowy i pochodne - kwas foliowy	3,73	5,49	5,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	schorzenia reumatyczne - u pacjentów leczonych metotreksatem; łuszczyca - u pacjentów leczonych metotreksatem	ryczałt	5,49
35	Acidum mycophenolicum	Myfortic, tabl. dojel., 360 mg	120 tabl.	5909990219209	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	710,73	776,12	741,36	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	37,96
36	Acidum mycophenolicum	Myfortic, tabl. dojel., 180 mg	120 tabl.	5909990219797	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	352,50	391,31	370,68	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	23,83
37	Acidum tranexamicum	Exacyl, tabl. powl., 500 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990035915	2014-01-01	2 lata	24.2, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania doustnego - postacie stałe	10,80	15,11	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,56
38	Acidum tranexamicum	Exacyl, roztwór doustny, 1 g/10 ml	5 amp.a 10 ml	5909990036011	2014-01-01	2 lata	24.3, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania doustnego - postacie płynne	10,09	14,21	14,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,11
39	Acidum tranexamicum	Exacyl, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	5 amp.a 5 ml	5909990306916	2014-01-01	2 lata	24.1, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania pozajelitowego	7,72	11,04	11,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,52
40	Acidum tranexamicum	Exacyl, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	5 amp.a 5 ml	5909990309313	2014-01-01	2 lata	24.1, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania pozajelitowego	7,72	11,04	11,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,52
41	Acidum valproicum	Convulex, kaps. miękkie, 500 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990023813	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	35,10	44,89	44,89	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
42	Acidum valproicum	Convulex, kaps. miękkie, 500 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990023813	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	35,10	44,89	44,89	Padaczka		ryczałt	3,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
43	Acidum valproicum	Convulex 150, kaps. miękkie, 150 mg	100 kaps.	5909990244317	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	14,52	18,96	13,97	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	4,99
44	Acidum valproicum	Convulex 150, kaps. miękkie, 150 mg	100 kaps.	5909990244317	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	14,52	18,96	13,97	Padaczka		ryczałt	8,19
45	Acidum valproicum	Convulex 300, kaps. miękkie, 300 mg	100 kaps.	5909990244416	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	21,06	27,93	27,93	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
46	Acidum valproicum	Convulex 300, kaps. miękkie, 300 mg	100 kaps.	5909990244416	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	21,06	27,93	27,93	Padaczka		ryczałt	3,20
47	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 300, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 200+87 mg	30 tabl. (blist.)	5909990694327	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	12,96	17,23	12,49	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	4,74
48	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 300, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 200+87 mg	30 tabl. (blist.)	5909990694327	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	12,96	17,23	12,49	Padaczka		ryczałt	7,94
49	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 500, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 333+145 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990694426	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	17,82	23,75	20,81	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	2,94
50	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chrono 500, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 333+145 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990694426	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	17,82	23,75	20,81	Padaczka		ryczałt	6,14
51	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 100, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 66,66+29,03 mg	30 sasz.po 303 mg	5909990425693	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	5,02	6,69	4,16	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	2,53
52	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 100, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 66,66+29,03 mg	30 sasz.po 303 mg	5909990425693	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	5,02	6,69	4,16	Padaczka		ryczałt	5,73
53	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 1000, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 666,60+290,27 mg	30 sasz.po 3030 mg	5909990425754	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	42,23	52,15	41,62	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	10,53
54	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 1000, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 666,60+290,27 mg	30 sasz.po 3030 mg	5909990425754	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	42,23	52,15	41,62	Padaczka		ryczałt	13,73
55	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 250, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 166,76+72,61 mg	30 sasz.po 758 mg	5909990425709	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	12,56	16,34	10,41	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	5,93

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
56	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 250, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 166,76+72,61 mg	30 sasz.po 758 mg	5909990425709	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	12,56	16,34	10,41	Padaczka		ryczałt	9,13
57	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 500, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 333,30+145,14 mg	30 sasz.po 1515 mg	5909990425730	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	21,11	27,21	20,81	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	6,40
58	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 500, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 333,30+145,14 mg	30 sasz.po 1515 mg	5909990425730	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	21,11	27,21	20,81	Padaczka		ryczałt	9,60
59	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 750, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 500,06+217,75 mg	30 sasz.po 2273 mg	5909990425747	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	31,67	39,73	31,22	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	8,51
60	Acidum valproicum + Natrii valproas	Depakine Chronosphere 750, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 500,06+217,75 mg	30 sasz.po 2273 mg	5909990425747	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	31,67	39,73	31,22	Padaczka		ryczałt	11,71
61	Acidum valproicum + Natrii valproas	ValproLEK 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,2+0,087 g	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990619658	2014-03-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	9,72	13,83	12,49	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	1,34
62	Acidum valproicum + Natrii valproas	ValproLEK 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,2+0,087 g	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990619658	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	9,72	13,83	12,49	Padaczka		ryczałt	4,54
63	Acidum valproicum + Natrii valproas	ValproLEK 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,333+0,145 g	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990619672	2014-03-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	16,20	22,05	20,81	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	1,24
64	Acidum valproicum + Natrii valproas	ValproLEK 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,333+0,145 g	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990619672	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	16,20	22,05	20,81	Padaczka		ryczałt	4,44
65	Acidum zoledronicum	Acidum zoledronicum medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.a 5 ml	4037353013506	2014-09-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	172,80	195,44	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	74,64
66	Acidum zoledronicum	Acidum zoledronicum medac, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 but.a 100 ml	4037353014305	2014-09-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	108,00	127,40	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,60
67	Acidum zoledronicum	Desinobon, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991009250	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	120,96	141,01	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	20,21
68	Acidum zoledronicum	Fayton, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991016197	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	172,80	195,44	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	74,64
69	Acidum zoledronicum	Fayton, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 fiol. (100 ml)	5909991078577	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	172,80	195,44	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	74,64

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
70	Acidum zoledronicum	Osporil, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991028145	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	121,25	141,31	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	20,51
71	Acidum zoledronicum	Symdronic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991009281	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	104,76	124,00	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
72	Acidum zoledronicum	Zendractin, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 fiol.	5909991024802	2015-05-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	121,18	141,23	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	20,43
73	Acidum zoledronicum	Zerlinda, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 worek po 100 ml	5909991103163	2015-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	120,96	141,01	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	20,21
74	Acidum zoledronicum	Zoledronic Acid Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909990967506	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	118,80	138,74	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,94
75	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5055565711958	2015-01-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	105,84	125,13	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,33
76	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.a 5 ml	5909990975730	2014-05-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	129,60	150,08	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	29,28
77	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	4 fiol. (5 ml)	5909990975747	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	518,40	567,82	496,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	75,02
78	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Fresenius Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.a 5 ml	5909991023652	2014-01-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	270,00	297,50	124,00	Prewencja powikłań kostnych u pacjentów z zaawansowanym hormonoopornym rakiem gruczołu krokowego z przerzutami do kości		ryczałt	176,70
79	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Sandoz, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991027766	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	172,80	195,44	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	74,64
80	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Zentiva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991041779	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	172,80	195,44	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	74,64
81	Acidum zoledronicum	Zomikos, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909990948994	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	120,96	141,01	124,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	20,21
82	Acitretinum	Acitren, kaps. twarde, 10 mg	30 kaps.	5909990907731	2014-09-01	2 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	43,20	54,40	51,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,57
83	Acitretinum	Acitren, kaps. twarde, 10 mg	100 kaps.	5909990907755	2014-09-01	2 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	144,01	167,27	167,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
84	Acitretinum	Acitren, kaps. twarde, 25 mg	30 kaps.	5909990907762	2014-09-01	2 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	108,00	127,57	127,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
85	Acitretinum	Acitren, kaps. twarde, 25 mg	100 kaps.	5909990907786	2014-09-01	2 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	360,01	399,96	399,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,62
86	Acitretinum	Neotigason, kaps., 25 mg	100 kaps.	5909990696925	2014-01-01	2 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	391,50	433,03	425,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,42
87	Acitretinum	Neotigason, kaps., 10 mg	100 kaps.	5909990697021	2014-01-01	2 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	156,60	180,49	170,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,60
88	Acitretinum	Neotigason, kaps., 10 mg	30 szt.	5909990854462	2015-01-01	3 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	46,98	58,37	51,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,54
89	Acitretinum	Neotigason, kaps., 25 mg	30 szt.	5909990854479	2015-01-01	3 lata	53.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	117,45	137,50	127,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,13
90	Adrenalinum	Adrenalina WZF, roztwór do wstrzykiwań, 300 µg/0,3 ml	1 amp.-strz.po 1 ml	5909991069711	2015-07-01	2 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
91	Adrenalinum	Adrenalina WZF 0,1%, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990182510	2014-01-01	2 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
92	Alergeny kurzu domowego	Novo-Helisen Depot, zawiesina do wstrzykiwań podskórnych, 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 fiol.a 4,5 ml (stęż.1-3)	5909990001118	2014-01-01	2 lata	214.1, Alergeny kurzu domowego - produkty do leczenia podstawowego	397,12	432,49	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	279,94
93	Alergeny kurzu domowego	Novo-Helisen Depot, zawiesina do wstrzykiwań podskórnych, stężenie 3 - 5000 TU/ml lub 5000 PNU/ml	1 fiol.a 9,5 ml (stęż. 3)	5909990001132	2014-01-01	2 lata	214.2, Alergeny kurzu domowego - produkty do leczenia podtrzymującego	414,10	450,32	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	297,77
94	Alergeny kurzu domowego	Novo-Helisen Depot, zawiesina do wstrzykiwań podskórnych, stężenie 3 - 5000 TU/ml lub 5000 PNU/ml	1 fiol.a 4,5 ml (stęż. 3)	5909991047061	2014-07-01	2 lata	214.2, Alergeny kurzu domowego - produkty do leczenia podtrzymującego	197,75	223,15	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	70,60
95	Alergeny kurzu domowego	Phostal, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 0,01 IR/ml; 0,1 IR/ml; 1 IR/ml; 10 IR/ml lub 0,01 IC/ml; 0,1 IC/ml; 1 IC/ml; 10 IC/ml	4 fiol.a 5 ml	5909990820313	2014-01-01	2 lata	214.1, Alergeny kurzu domowego - produkty do leczenia podstawowego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
96	Alergeny kurzu domowego	Phostal, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 10 IR/ml lub 10 IC/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990820320	2014-01-01	2 lata	214.2, Alergeny kurzu domowego - produkty do leczenia podtrzymującego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
97	Alergeny pyłków roślin	Allergovit, zawiesina do wstrzykiwań podskórnych, stężenie: A - 1000 TU/ml; B - 10000 TU/ml	2 fiol. po 3 ml (stężenia A i B)	5909990001316	2014-01-01	2 lata	214.3, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	304,82	335,57	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	183,02

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
98	Alergeny pyłków roślin	Allergovit, zawiesina do wstrzykiwań podskórnych, stężenie B - 10000 TU/ml	1 fiol.a 3 ml (stężenie B)	5909990001323	2014-01-01	2 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	287,88	317,78	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	165,23
99	Alergeny pyłków roślin	Catalet C, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 1 - 25 JS/ml; 2 - 250 JS/ml; 3 - 2500 JS/ml	3 fiol.a 2 ml (stężenie 1-3)	5909990011117	2014-01-01	2 lata	214.3, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	77,86	97,26	97,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
100	Alergeny pyłków roślin	Catalet C, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 4 - 5000 JS/ml	1 fiol.a 2 ml (stężenie 4)	5909990011124	2014-01-01	2 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	70,03	89,04	89,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
101	Alergeny pyłków roślin	Catalet D, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 1 - 25 JS/ml; 2 - 250 JS/ml; 3 - 2500 JS/ml	3 fiol.a 2 ml (stężenie 1-3)	5909990011216	2014-01-01	2 lata	214.3, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	77,86	97,26	97,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
102	Alergeny pyłków roślin	Catalet D, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 4 - 5000 JS/ml	1 fiol.a 2 ml (stężenie 4)	5909990011223	2014-01-01	2 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	70,03	89,04	89,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
103	Alergeny pyłków roślin	Catalet T, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 1 - 25 JS/ml; 2 - 250 JS/ml; 3 - 2500 JS/ml	3 fiol.a 2 ml (stężenie 1-3)	5909990011018	2014-01-01	2 lata	214.3, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	77,86	97,26	97,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
104	Alergeny pyłków roślin	Catalet T, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 4 - 10000 JS/ml	1 fiol.a 2 ml (stężenie 4)	5909990011025	2014-01-01	2 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	70,03	89,04	89,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
105	Alergeny pyłków roślin	Novo-Helisen Depot, zawiesina do wstrzykiwań podskórnych, stężenie: 1 - 50 TU/ml lub 25 PNU/ml; 2 - 500 TU/ml lub 250 PNU/ml; 3 - 5000 TU/ml lub 2500 PNU/ml	3 fiol.a 4,5 ml (stęż.1-3)	5909990000715	2014-01-01	2 lata	214.3, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	397,12	432,49	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	279,94
106	Alergeny pyłków roślin	Novo-Helisen Depot, zawiesina do wstrzykiwań podskórnych, stężenie 3 - 5000 TU/ml lub 2500 PNU/ml	1 but.a 9,5 ml (stęż.3)	5909990000739	2014-01-01	2 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	414,10	450,32	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	297,77
107	Alergeny pyłków roślin	Phostal, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 0,01 IR/ml; 0,1 IR/ml; 1 IR/ml; 10 IR/ml lub stężenie 0,01 IC/ml; 0,1 IC/ml; 1 IC/ml; 10 IC/ml	4 fiol.a 5 ml	5909990820115	2014-01-01	2 lata	214.3, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
108	Alergeny pyłków roślin	Phostal, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 10 IR/ml lub 10 IC/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990820122	2014-01-01	2 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
109	Alergeny pyłków roślin	Pollinex Tree, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 1 - 600 SU/ml; 2 - 1600 SU/ml; 3 - 4000 SU/ml	3 fiol.a 1 ml (stężenie 1-3)	5909990687411	2014-07-01	2 lata	214.3, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
110	Alergeny pyłków roślin	Pollinex Tree, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 3 - 4000 SU/ml	1 fiol.a 1,5 ml (stężenie 3)	5909990687428	2014-07-01	2 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
111	Alergeny pyłków roślin	Pollinex+Rye, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 1 - 600 SU/ml; 2 - 1600 SU/ml; 3 - 4000 SU/ml	3 fiol.a 1 ml (stężenie 1-3)	5909990684816	2014-07-01	2 lata	214.3, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podstawowego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
112	Alergeny pyłków roślin	Pollinex+Rye, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 3 - 4000 SU/ml	1 fiol.a 1,5 ml (stężenie 3)	5909990684823	2014-07-01	2 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
113	Alergeny pyłków roślin	Purethal, zawiesina do wstrzykiwań, 20000 AUM/ml	1 fiol.a 3 ml	5909990975310	2014-01-01	2 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	216,00	242,31	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	89,76
114	Alergeny pyłków roślin	Purethal, zawiesina do wstrzykiwań, 20000 AUM/ml	1 fiol.a 3 ml	5909990975419	2014-01-01	2 lata	214.4, Alergeny pyłków roślin - produkty do leczenia podtrzymującego	216,00	242,31	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	89,76
115	Alfacalcidolum	Alfadiol, kaps. miękkie, 0,25 µg	100 kaps. (2 blist.po 50 szt.)	5909990296828	2014-01-01	2 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
116	Alfacalcidolum	Alfadiol, kaps. miękkie, 1 µg	100 kaps. (2 blist.po 50 szt.)	5909990296927	2014-01-01	2 lata	18.1, Witamina D i jej analogi - alfakalcydol	14,05	19,20	19,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,67
117	Alfuzosinum	Alfabax, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990746576	2014-05-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,52	28,07	28,07	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,27
118	Alfuzosinum	AlfuLEK 10, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990609246	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	26,46	34,30	34,12	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,45
119	Alfuzosinum	Alfuzostad, tabl. dojelitowe o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl.	5909990619580	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,38	28,97	28,97	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,27
120	Alfuzosinum	Alugen 10, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl.	5909990037933	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,52	28,07	28,07	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,27
121	Alfuzosinum	Dalfaz SR 5, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990812714	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	9,50	13,16	11,37	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,99
122	Alfuzosinum	Dalfaz Uno, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990837816	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	30,24	38,27	34,12	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	8,42
123	Allopurinolum	Allupol, tabl., 100 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990109418	2014-01-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny - allopurynol	5,94	8,61	8,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,22
124	Allopurinolum	Milurit, tabl., 100 mg	50 tabl.	5909990163212	2014-01-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny - allopurynol	5,92	8,59	8,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
125	Allopurinolum	Milurit, tabl., 300 mg	30 tabl.	5909990414819	2014-01-01	2 lata	145.0, Leki stosowane w leczeniu dny - allopurynol	10,78	15,06	15,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
126	Amantadinum	Viregyt-K, kaps., 100 mg	50 kaps.	5909990320912	2014-01-01	2 lata	169.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - amantadyna	14,90	20,28	20,28	Choroba i zespół Parkinsona		30%	6,08
127	Ambenonium	Mytelase, tabl., 10 mg	50 tabl. (but.)	5909990030927	2014-01-01	2 lata	189.0, Leki parasympatykomimetyczne - ambemonium	15,07	20,48	20,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,14

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
128	Amiloridum + Hydrochlorothiazidum	Tialorid, tabl., 5+50 mg	50 szt.	5909990206025	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,59	8,60	8,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; moczówka nerkopochodna	30%	2,58
129	Amiloridum + Hydrochlorothiazidum	Tialorid mite, tabl., 2,5+25 mg	50 szt.	5909990373819	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,19	6,93	4,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; moczówka nerkopochodna	30%	3,46
130	Amiodaronum	Opacorden, tabl. powl., 200 mg	60 szt.	5909990086818	2014-01-01	2 lata	31.0, Leki przeciwarytmiczne klasy III - amiodaron	17,63	23,71	23,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
131	Amisulpridum	Amisan , tabl., 50 mg	60 tabl. (5 blist.po 12)	5909990762880	2014-03-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	23,76	31,23	28,62	Schizofrenia		ryczałt	5,81
132	Amisulpridum	Amisan, tabl., 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990762965	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	48,38	60,35	57,24	Schizofrenia		ryczałt	6,31
133	Amisulpridum	Amisan , tabl., 200 mg	60 tabl.	5909990762972	2013-09-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	97,20	115,61	114,48	Schizofrenia		ryczałt	4,33
134	Amisulpridum	Amisan, tabl., 400 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990762996	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	96,12	114,48	114,48	Schizofrenia		ryczałt	3,20
135	Amisulpridum	ApoSuprid, tabl. powl., 200 mg	30 tabl.	5909990936502	2015-01-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	48,44	60,41	57,24	Schizofrenia		ryczałt	6,37
136	Amisulpridum	ApoSuprid, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5909990936557	2015-01-01	3 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	97,09	115,49	114,48	Schizofrenia		ryczałt	4,21
137	Amisulpridum	Candela, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990798193	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	27,00	34,63	28,62	Schizofrenia		ryczałt	9,21
138	Amisulpridum	Candela, tabl., 200 mg	30 tabl.	5909990798209	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	48,60	60,58	57,24	Schizofrenia		ryczałt	6,54
139	Amisulpridum	Candela, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5909990798230	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	97,20	115,61	114,48	Schizofrenia		ryczałt	4,33
140	Amisulpridum	Solian, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990840816	2014-03-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	25,27	32,80	28,62	Schizofrenia		ryczałt	7,38
141	Amisulpridum	Solian, tabl., 200 mg	30 tabl. (blist.)	5909990840915	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	48,46	60,43	57,24	Schizofrenia		ryczałt	6,39
142	Amisulpridum	Solian, tabl. powl., 400 mg	30 tabl. (blist.)	5909990841011	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	97,20	115,61	114,48	Schizofrenia		ryczałt	4,33
143	Amitriptilinum	Amitryptilinum VP, tabl. powl., 25 mg	60 tabl. (2 blist.po 30 szt.)	5909991048914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	7,02	8,33	3,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	neuralgia; ból neuropatyczny	30%	6,17
144	Amitriptilinum	Amitryptilinum VP, tabl. powl., 25 mg	60 tabl. (2 blist.po 30 szt.)	5909991048914	2014-01-01	2 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	7,02	8,33	3,09	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	5,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
145	Amitriptilinum	Amitryptilinum VP, tabl. powl., 10 mg	60 tabl. (2 blist.po 30 szt.)	5909991049010	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	3,89	4,46	1,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	neuralgia; ból neuropatyczny	30%	3,60
146	Amitriptilinum	Amitryptilinum VP, tabl. powl., 10 mg	60 tabl. (2 blist.po 30 szt.)	5909991049010	2014-01-01	2 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	3,89	4,46	1,23	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,23
147	Amlodipinum	Adipine, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990642267	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,26	14,42	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,33
148	Amlodipinum	Adipine, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990642311	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,40	7,78	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,73
149	Amlodipinum	Agen 10, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909991067540	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	20,71	27,48	27,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,24
150	Amlodipinum	Agen 10, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991099022	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	11,88	16,12	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	6,03
151	Amlodipinum	Agen 10, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909997232904	2015-05-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	9,99	14,14	14,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,24
152	Amlodipinum	Agen 5, tabl., 5 mg	60 tabl.	5909991067533	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,36	14,53	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,44
153	Amlodipinum	Agen 5, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991098926	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,83	8,23	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,18
154	Amlodipinum	Agen 5, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909997232928	2015-05-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,08	7,45	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,40
155	Amlodipinum	Aldan, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991008635	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,41	6,74	6,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,02
156	Amlodipinum	Aldan, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991008734	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	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
157	Amlodipinum	Alneta, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909991067977	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,40	7,78	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,73
158	Amlodipinum	Alneta, tabl., 5 mg	60 tabl.	5909991067991	2015-05-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,24	14,40	14,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
159	Amlodipinum	Alneta, tabl., 5 mg	90 tabl.	5909991068035	2015-05-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	15,36	20,87	20,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,26
160	Amlodipinum	Alneta, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909991068073	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,80	14,99	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,90
161	Amlodipinum	Alneta, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909991068097	2015-05-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	20,48	27,23	27,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,17
162	Amlodipinum	Alneta, tabl., 10 mg	90 tabl.	5909991068141	2015-05-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	30,72	39,61	39,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,88
163	Amlodipinum	Amlaxopin, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990752690	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,59	6,93	6,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,08
164	Amlodipinum	Amlaxopin, tabl., 10 mg	30 szt.	5909990752720	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,85	12,94	12,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,88
165	Amlodipinum	Amlodipine Aurobindo, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990954254	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,66	5,95	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,79
166	Amlodipinum	Amlodipine Aurobindo, tabl., 10 mg	30 szt.	5909990955008	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	7,23	11,24	11,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,37
167	Amlodipinum	Amlodipine Bluefish, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990800469	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,46	5,74	5,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,72
168	Amlodipinum	Amlodipine Bluefish, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990800551	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	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
169	Amlodipinum	Amlodipinum 123ratio, Amlodipine Teva, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990721580	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,40	6,73	6,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,02
170	Amlodipinum	Amlodipinum 123ratio, Amlodipine Teva, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990721603	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,09	12,14	12,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,64
171	Amlodipinum	Amlomyl, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990842476	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,05	6,37	6,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,91

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
172	Amlodipinum	Amlomyl, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990842698	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	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
173	Amlodipinum	Amlonor, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990642618	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,18	7,55	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,50
174	Amlodipinum	Amlonor, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990642625	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,37	14,54	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,45
175	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990048977	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	14,04	18,39	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	8,30
176	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909997213699	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	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
177	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909997218090	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	9,13	13,24	13,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,97
178	Amlodipinum	Amlopin 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909997231501	2015-03-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	7,78	11,81	11,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,54
179	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990048939	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	8,04	10,54	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	5,49
180	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabl., 5 mg	30 szt.	5909991200732	2015-07-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,86	7,21	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,16
181	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909997213675	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,40	7,78	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,73
182	Amlodipinum	Amlopin 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909997218113	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,13	7,50	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,45
183	Amlodipinum	Amlozek, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990799718	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	11,77	14,47	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	9,42
184	Amlodipinum	Amlozek, tabl., 10 mg	30 szt.	5909990799817	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	16,09	20,54	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	10,45

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
185	Amlodipinum	Apo-Amlo 10, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990565993	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	11,34	15,56	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	5,47
186	Amlodipinum	Apo-Amlo 5, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990565986	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,66	8,05	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,00
187	Amlodipinum	Cardilopin, tabl., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990907311	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,32	5,62	3,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,09
188	Amlodipinum	Cardilopin, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990907410	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,40	7,78	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,73
189	Amlodipinum	Cardilopin, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990907519	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,80	14,99	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,90
190	Amlodipinum	Finamlox, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990794430	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	4,86	7,21	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,16
191	Amlodipinum	Finamlox, tabl., 10 mg	30 tabl. (blist.)	5909990794461	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	11,23	15,44	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	5,35
192	Amlodipinum	Normodipine, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990993017	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,40	7,78	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,73
193	Amlodipinum	Normodipine, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990993116	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,80	14,99	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,90
194	Amlodipinum	Tenox, tabl., 5 mg	90 tabl.	5909990421824	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	17,50	23,11	21,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	7,97
195	Amlodipinum	Tenox, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990963010	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,83	8,23	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,18
196	Amlodipinum	Tenox, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990963119	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	11,66	15,89	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	5,80
197	Amlodipinum	Vilpin, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990621217	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,51	7,90	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,85

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
198	Amlodipinum	Vilpin, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991042912	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,80	14,99	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	4,90
199	Amoxicillinum	Amotaks, tabl., 1 g	16 tabl. (2 blist.po 8 szt.)	5909990691319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	11,79	16,07	14,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,95
200	Amoxicillinum	Amotaks, kaps. twarde, 500 mg	16 kaps. (2 blist.po 8 szt.)	5909990691517	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	7,70	10,23	7,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	6,27
201	Amoxicillinum	Amotaks, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	60 ml (39,2 g)	5909990794379	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	11,88	16,42	15,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,04
202	Amoxicillinum	Amotaks, kaps. twarde, 500 mg	20 kaps.	5909991089108	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	6,08	8,93	8,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
203	Amoxicillinum	Amotaks, tabl., 1 g	20 tabl.	5909991089153	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	12,95	17,83	17,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
204	Amoxicillinum	Amotaks DIS, tabl., 500 mg	16 tabl.	5909991043520	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	5,78	8,21	7,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,25
205	Amoxicillinum	Amotaks DIS, tabl., 750 mg	16 tabl. (2 blist.po 8 szt.)	5909991043629	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	8,55	11,93	10,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,39
206	Amoxicillinum	Amotaks DIS, tabl., 1 g	16 tabl. (2 blist.po 8 szt.)	5909991043728	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	10,52	14,74	14,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,62
207	Amoxicillinum	Amotaks Dis, tabl., 500 mg	20 tabl.	5909991089122	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	6,08	8,93	8,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
208	Amoxicillinum	Amotaks Dis, tabl., 750 mg	20 tabl.	5909991089139	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	9,40	13,42	13,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
209	Amoxicillinum	Amotaks Dis, tabl., 1 g	20 tabl.	5909991089146	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	12,95	17,83	17,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
210	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 250 mg	20 tabl. (4 blist.po 5 szt.)	5909990063215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	5,73	7,39	4,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	6,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
211	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 500 mg	20 tabl. (4 blist.po 5 szt.)	5909990063314	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	8,91	11,91	8,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	6,16
212	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 1000 mg	20 tabl.	5909990063413	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	13,02	17,90	17,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
213	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 375 mg	20 tabl. (4 blist.po 5 szt.)	5909990328314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	7,19	9,59	6,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	6,08
214	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 750 mg	20 tabl. (4 blist.po 5 szt.)	5909990328413	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	10,16	14,22	13,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,99
215	Amoxicillinum	Hiconcil, kaps. twarde, 250 mg	16 kaps.	5909990066018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	2,92	4,16	3,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,78
216	Amoxicillinum	Hiconcil, kaps. twarde, 500 mg	16 kaps.	5909990066117	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	5,79	8,22	7,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	4,26
217	Amoxicillinum	Hiconcil, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	5909990083619	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	8,64	12,61	12,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
218	Amoxicillinum	Ospamox, tabl. powl., 0,5 g	16 tabl.	5909990293124	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,81	7,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,85
219	Amoxicillinum	Ospamox, tabl. powl., 0,75 g	16 tabl.	5909990293223	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	7,99	11,35	10,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,81
220	Amoxicillinum	Ospamox, tabl. powl., 1 g	16 tabl.	5909990293322	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,90	13,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
221	Amoxicillinum	Ospamox, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	1 but.po 100 ml	5909990781874	2015-01-01	3 lata	88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	19,44	25,97	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
222	Amoxicillinum	Ospamox 1000 mg, tabl., 1000 mg	20 tabl.	5909990778041	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	17,84	17,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,20
223	Amoxicillinum	Ospamox 500 mg, tabl. powl., 500 mg	20 tabl.	5909990788453	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	6,48	9,35	8,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
224	Amoxicillinum	Ospamox 750 mg, tabl. powl., 750 mg	20 tabl.	5909990788477	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,76	13,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	ryczałt	3,53
225	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powl., 0,5+0,125 g	14 tabl. (blist.)	5909990081912	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	15,07	19,85	15,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	11,87
226	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powl., 0,875+0,125 g	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990411115	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,73	31,79	27,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,83
227	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,4+0,057 g/5 ml	35 ml (8,75 g)	5909990894819	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	8,91	11,41	6,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	7,94
228	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,4+0,057 g/5 ml	70 ml (17,5 g)	5909990894826	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	15,66	20,00	13,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	13,06
229	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,4+0,057 g/5 ml	140 ml (35 g)	5909990894833	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	23,54	30,32	27,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,44
230	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powl., 875+125 mg	20 szt.	5909991012960	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	35,36	44,37	39,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	24,42
231	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav QUICKTAB 1000 mg, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej /tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 0,875+0,125 g	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990649747	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	21,49	28,45	28,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,23
232	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav QUICKTAB 625 mg, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej /tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 0,5+0,125 g	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990646906	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	12,31	17,01	17,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	8,51
233	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, tabl. powl., 500+125 mg	14 tabl.	5909990815623	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	18,77	15,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,79
234	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, tabl. powl., 875+125 mg	14 tabl.	5909990815883	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,57	31,62	27,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,66
235	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	35 ml (but.)	5909991050443	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	4,92	7,22	6,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	3,75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
236	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	70 ml (but.)	5909991050467	2014-07-01 – dla kolumny 12 , 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	9,84	13,88	13,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	6,94
237	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	140 ml (but.)	5909991050665	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	19,69	26,27	26,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	13,14
238	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 250+125 mg	21 tabl. (3 blist.po 7 szt.)	5909990064120	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	18,08	11,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	12,10
239	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 500+125 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990368235	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	18,77	15,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,79
240	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	35 ml (5,3 g)	5909990419319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	10,21	12,77	6,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	9,30
241	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/ml	70 ml (10,6 g)	5909990419326	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	19,49	24,02	13,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,08
242	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/ml	140 ml (21 g)	5909990419333	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	24,30	31,12	27,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,24
243	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 875+125 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990717521	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	25,38	32,47	27,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	18,51
244	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 875+125 mg	14 szt.	5909991209483	2015-07-01	3 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	23,16	30,14	27,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,18
245	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 875+125 mg	14 tabl.	5909997198385	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,25	31,28	27,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,32
246	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 500+125 mg	14 tabl.	5909997199702	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	13,99	18,72	15,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,74
247	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 0,875+0,125 g	14 szt.	5909997217345	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	30,77	27,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,81
248	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 0,5+0,125 g	14 tabl.	5909997219684	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	13,29	17,98	15,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
249	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 875+125 mg	14 szt.	5909997230740	2014-07-01 – dla kolumny 12 , 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	23,65	30,65	27,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,69
250	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 875+125 mg	14 tabl.	5909997233642	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	23,22	30,20	27,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,24
251	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin ES, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 600+42,9 mg/5 ml	50 ml (but.)	5909990614288	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	19,90	24,61	14,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,18
252	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin ES, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 600+42,9 mg/5 ml	100 ml (but.)	5909990614318	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	31,30	38,70	29,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	23,83
253	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1000+62,5 mg	28 tabl. (7 blist.po 4 szt.)	5909990041985	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	45,58	57,40	57,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	28,70
254	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Co-amoxiclav Bluefish, tabl. powl., 875+125 mg	14 szt.	5909990744848	2015-01-01	3 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	19,33	26,12	26,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,06
255	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Forcid 1000, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 875+125 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990219087	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,79	31,85	27,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,89
256	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Forcid 312, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 250+62,5 mg	20 tabl. (5 blist.po 4 szt.)	5909990968015	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	16,34	20,37	11,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,67
257	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Forcid 625, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 500+125 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990968114	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,06	18,79	15,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,81
258	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Ramoclav, tabl. powl., 875+125 mg	14 tabl.	5909991042073	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	21,06	27,93	27,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	13,97
259	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, tabl. powl., 0,5+0,125 g	21 tabl.	5909990430611	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	19,87	26,14	23,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	14,17
260	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, tabl. powl., 0,5+0,125 g	14 tabl.	5909990430628	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,15	18,89	15,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	10,91
261	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,4+0,057 g/5 ml	140 ml (25,2 g)	5909990793587	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	23,54	30,32	27,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	16,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
262	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,4+0,057 g/5 ml	35 ml (6,3 g)	5909990793594	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	8,96	11,46	6,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	7,99
263	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,4+0,057 g/5 ml	70 ml (12,6 g)	5909990793600	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	15,71	20,06	13,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	13,12
264	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, tabl. powl., 0,875+0,125 g	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909991087715	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,79	31,85	27,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	50%	17,89
265	Anastrozolum	Anastrozol Bluefish, tabl. powl., 1 mg	28 tabl.	5909990802432	2014-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	50,76	64,00	64,00	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
266	Anastrozolum	Anastrozol Teva, tabl. powl., 1 mg	28 szt.	5909990082162	2014-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	50,76	64,00	64,00	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
267	Anastrozolum	Anastrozol medac, tabl. powl., 1 mg	28 tabl.	5909990786497	2014-03-01/2014-09-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	55,08	68,53	68,53	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
268	Anastrozolum	Ansyn, tabl. powl., 1 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990635511	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	60,18	73,89	72,74	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	1,15
269	Anastrozolum	Apo-Nastrol, tabl. powl., 1 mg	28 tabl.	5909990802050	2014-05-01/2014-09-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	59,08	72,74	72,74	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
270	Anastrozolum	Arimidex, tabl. powl., 1 mg	28 tabl. (blist.)	5909990756711	2014-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	82,62	97,45	72,74	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	24,71
271	Anastrozolum	Atrozol, tabl. powl., 1 mg	28 tabl.	5909991090029	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	60,48	74,20	72,74	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	1,46
272	Anastrozolum	Egistrozol, tabl. powl., 1 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990082148	2014-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	61,99	75,79	72,74	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	3,05
273	Apixabanum	Eliquis, tabl. powl., 2,5 mg	20 tabl.	5909990861040	2014-07-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	91,99	105,84	52,64	Żylne powikłania zakrzepowo-zatorowe 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%	68,99

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
274	Aprepitantum	Emend, kaps. twarde, 125 mg, 80 mg	3 kaps. (1 kaps. 125 mg + 2 kaps. 80 mg)	5909990007387	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	8.0, Leki przeciwwymiotne - inne - aprepitant	199,80	227,53	227,53	Wczesne albo opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem cisplatyny w dawce >70 mg/m2 – profilaktyka	wczesne lub opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem doksorubicyny i cyklofosfamidu - profilaktyka	ryczałt	3,20
275	Aqua pro injectione	Aqua pro injectione Polpharma, rozpuszczalnik do sporządzenia leków parenteralnych, 5 ml	100 amp.a 5 ml	5909990248230	2014-01-01	2 lata	218.3, Płyny i rozcieńczalniki do wstrzykiwań - woda do wstrzykiwań	19,71	24,93	16,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,45
276	Aqua pro injectione	Aqua pro injectione Polpharma, rozpuszczalnik do sporządzenia leków parenteralnych, 10 ml	100 amp.a 10 ml	5909990248247	2014-01-01	2 lata	218.3, Płyny i rozcieńczalniki do wstrzykiwań - woda do wstrzykiwań	26,03	33,93	33,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,97
277	Aripiprazolum	Abilify, tabl., 15 mg	28 tabl. (blist.)	5909990002306	2014-01-01	2 lata	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	160,92	185,69	185,69	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	3,20
278	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909991205225	2015-05-01	3 lata	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	108,00	127,53	123,79	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	6,94
279	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 10 mg	56 tabl.	5909991205256	2015-05-01	3 lata	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	216,00	244,93	244,93	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	3,98
280	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 15 mg	28 tabl.	5909991205324	2015-05-01	3 lata	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	162,00	186,82	185,69	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	4,33
281	Aripiprazolum	Aryzalera, tabl., 15 mg	56 tabl.	5909991205355	2015-05-01	3 lata	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	324,00	361,15	361,15	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	5,97
282	Atenololum	Atenolol Sanofi 25, tabl., 25 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990370610	2014-01-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,95	7,19	7,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,37
283	Atenololum	Atenolol Sanofi 50, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990011414	2014-01-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,95	7,19	7,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,37
284	Atomoxetinum	Strattera, kaps. twarde, 10 mg	7 kaps.	5909990568550	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	71,97	80,85	20,15	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	63,90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
285	Atomoxetinum	Strattera, kaps. twarde, 10 mg	28 kaps.	5909990568574	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	287,88	314,33	80,58	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	236,95
286	Atomoxetinum	Strattera, kaps. twarde, 18 mg	7 kaps.	5909990568628	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	71,97	83,17	36,26	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	50,11
287	Atomoxetinum	Strattera, kaps. twarde, 18 mg	28 kaps.	5909990568642	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	287,88	317,57	145,05	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	175,72
288	Atomoxetinum	Strattera, kaps. twarde, 25 mg	7 kaps.	5909990568666	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	71,97	84,79	50,36	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	37,63

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
289	Atomoxetinum	Strattera, kaps. twarde, 25 mg	28 kaps.	5909990568680	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	287,88	319,49	201,46	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	121,23
290	Atomoxetinum	Strattera, kaps. twarde, 40 mg	7 kaps.	5909990568703	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	71,97	87,63	80,58	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	10,25
291	Atomoxetinum	Strattera, kaps. twarde, 40 mg	28 kaps.	5909990568727	2014-01-01	2 lata	185.1, Leki psychoanaleptyczne - atomoksetyna	287,88	322,33	322,33	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
292	Atorvastatinum	Apo-Atorva, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787586	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,10	9,81	4,09	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%	6,95
293	Atorvastatinum	Apo-Atorva, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787609	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,28	18,50	8,18	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%	12,77
294	Atorvastatinum	Apo-Atorva, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787647	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	27,54	33,03	16,36	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%	21,58

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
295	Atorvastatinum	Atorgamma, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909990792290	2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,32	5,84	4,09	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%	2,98
296	Atorvastatinum	Atorgamma, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990792573	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,64	11,53	8,18	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%	5,80
297	Atorvastatinum	Atorgamma, tabl. powl., 40 mg	30 tabl.	5909990792887	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,28	22,25	16,36	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%	10,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
298	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 10 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990336647	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	26,24	30,99	12,27	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%	22,40
299	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 20 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990419173	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	33,70	40,81	24,54	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%	23,63
300	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 40 mg	30 tabl.	5909990623464	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,46	27,69	16,36	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%	16,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
301	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 40 mg	60 tabl.	5909990623471	2015-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	46,12	54,85	32,72	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%	31,95
302	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 40 mg	90 tabl.	5909990623488	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	75,60	87,76	49,08	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%	53,40
303	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 30 mg	30 tabl.	5909990885282	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,36	18,52	12,27	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%	9,93

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
304	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 30 mg	60 tabl.	5909990885299	2015-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	28,62	35,47	24,54	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%	18,29
305	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 60 mg	30 tabl.	5909990885336	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	35,53	42,73	24,54	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%	25,55
306	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 80 mg	30 tabl.	5909990885374	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	46,14	54,87	32,72	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%	31,97

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
307	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990991815	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,75	10,49	4,09	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%	7,63
308	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990991914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,23	14,25	8,18	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%	8,52
309	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 20 mg	60 tabl.	5909991013806	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,68	27,92	16,36	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%	16,47

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
310	Atorvastatinum	Atorvagen, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909990938841	2014-07-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,89	5,38	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,52
311	Atorvastatinum	Atorvagen, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990938926	2014-07-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,78	10,62	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,89
312	Atorvastatinum	Atorvagen, tabl. powl., 40 mg	30 tabl.	5909990938995	2014-07-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,55	20,44	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,99
313	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909990887262	2014-09-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,56	5,04	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,18
314	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish, tabl. powl., 20 mg	30 szt.	5909990887279	2015-07-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,38	9,16	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,43
315	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish, tabl. powl., 40 mg	30 szt.	5909990887286	2015-07-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,31	17,04	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,59
316	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990899920	2014-11-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,07	9,88	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,15
317	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909990900053	2014-11-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,54	5,02	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,16
318	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabl. powl., 40 mg	30 tabl.	5909990900275	2014-11-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,14	18,96	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,51
319	Atorvastatinum	Atorvastatin Genoptim, tabl. powl., 80 mg	30 tabl.	5909990900459	2015-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,68	33,38	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,48
320	Atorvastatinum	Atorvastatinum 123ratio, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909990848904	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,31	5,83	4,09	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%	2,97

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
321	Atorvastatinum	Atorvastatinum 123ratio, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990849086	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,23	11,10	8,18	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%	5,37
322	Atorvastatinum	Atorvastatinum 123ratio, tabl. powl., 40 mg	30 tabl.	5909990849246	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,50	21,44	16,36	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%	9,99
323	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powl., 10 mg	30 szt.	5909990077847	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,21	12,02	4,09	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%	9,16

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
324	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powl., 20 mg	30 szt.	5909990077939	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,85	20,15	8,18	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
325	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powl., 40 mg	30 szt.	5909990078028	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	34,02	39,83	16,36	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%	28,38
326	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powl., 80 mg	30 szt.	5909991041298	2015-01-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	28,26	36,09	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
327	Atorvastatinum	Atorvox, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990573400	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,64	10,37	4,09	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%	7,51
328	Atorvastatinum	Atorvox, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990573530	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,04	17,20	8,18	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%	11,47
329	Atorvastatinum	Atorvox, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990573547	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,30	29,63	16,36	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%	18,18

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
330	Atorvastatinum	Atorvox, tabl. powl., 80 mg	30 tabl.	5909990849390	2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	51,30	60,29	32,72	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%	37,39
331	Atorvastatinum	Atractin, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078141	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,75	10,49	4,09	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%	7,63
332	Atorvastatinum	Atractin, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078264	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,91	16,02	8,18	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%	10,29

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
333	Atorvastatinum	Atractin, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (blist.)	5909990078356	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,84	30,19	16,36	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%	18,74
334	Atorvastatinum	Atrox, tabl. powl., 80 mg	30 szt.	5909991011383	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	34,34	42,48	32,72	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%	19,58
335	Atorvastatinum	Atrox 10, tabl. powl., 10 mg	60 tabl.	5907695215137	2015-05-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,38	9,16	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,43

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
336	Atorvastatinum	Atrox 10, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991124618	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,42	10,15	4,09	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%	7,29
337	Atorvastatinum	Atrox 20, tabl. powl., 20 mg	60 tabl.	5907695215144	2015-05-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,77	17,52	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,07
338	Atorvastatinum	Atrox 20, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991124717	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,31	15,39	8,18	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
339	Atorvastatinum	Atrox 40, tabl. powl., 40 mg	60 tabl.	5907695215151	2015-05-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,53	33,23	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
340	Atorvastatinum	Atrox 40, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991124816	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,62	29,97	16,36	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%	18,52
341	Atorvastatinum	Corator, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991150914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,53	10,26	4,09	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%	7,40
342	Atorvastatinum	Corator, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991151010	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,39	16,52	8,18	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%	10,79

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
343	Atorvastatinum	Corator, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991151119	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,48	30,86	16,36	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%	19,41
344	Atorvastatinum	Lambrinex, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909990905508	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,86	6,40	4,09	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%	3,54
345	Atorvastatinum	Lambrinex, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990905638	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,24	11,11	8,18	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%	5,38

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
346	Atorvastatinum	Lambrinex, tabl. powl., 40 mg	30 tabl.	5909990905782	2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,51	21,45	16,36	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%	10,00
347	Atorvastatinum	Larus, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078530	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,30	8,97	4,09	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%	6,11
348	Atorvastatinum	Larus, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078707	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,93	13,94	8,18	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%	8,21

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
349	Atorvastatinum	Larus, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078790	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,18	27,39	16,36	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%	15,94
350	Atorvastatinum	Pharmastatin, tabl. powl., 40 mg	30 szt.	5909990745340	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,20	21,12	16,36	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
351	Atorvastatinum	Pharmastatin, tabl. powl., 20 mg	30 szt.	5909990745579	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,64	11,53	8,18	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%	5,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
352	Atorvastatinum	Pharmastatin, tabl. powl., 10 mg	30 szt.	5909990745807	2015-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,32	5,84	4,09	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%	2,98
353	Atorvastatinum	Storvas, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990755547	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,56	7,14	4,09	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%	4,28
354	Atorvastatinum	Storvas, tabl. powl., 80 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990755554	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	44,50	53,15	32,72	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%	30,25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
355	Atorvastatinum	Storvas, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990755561	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,12	14,13	8,18	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
356	Atorvastatinum	Storvas, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990755578	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,25	27,47	16,36	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%	16,02
357	Atorvastatinum	Storvas CRT, tabl. powl., 10 mg	30 szt.	5909991042097	2014-05-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,16	5,67	4,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,81
358	Atorvastatinum	Storvas CRT, tabl. powl., 20 mg	30 szt.	5909991042103	2014-05-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,32	11,20	8,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,47
359	Atorvastatinum	Storvas CRT, tabl. powl., 40 mg	30 szt.	5909991042134	2014-05-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,63	21,57	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,12
360	Atorvastatinum	Storvas CRT, tabl. powl., 80 mg	30 szt.	5909991042141	2014-05-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	33,26	41,34	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
361	Atorvastatinum	Torvacard, tabl. powl., 80 mg	30 tabl.	5909990957071	2015-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	40,40	48,84	32,72	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%	25,94
362	Atorvastatinum	Torvacard 10, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338290	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,69	12,52	4,09	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
363	Atorvastatinum	Torvacard 20, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338368	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,26	15,33	8,18	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%	9,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
364	Atorvastatinum	Torvacard 40, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338436	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	21,60	26,79	16,36	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%	15,34
365	Atorvastatinum	Torvacard 40, tabl. powl., 40 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990338443	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	66,34	78,04	49,08	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%	43,68
366	Atorvastatinum	Torvalipin, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990053179	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,64	10,37	4,09	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%	7,51

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
367	Atorvastatinum	Torvalipin, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990053230	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,20	15,27	8,18	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%	9,54
368	Atorvastatinum	Torvalipin, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990053278	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	21,27	26,44	16,36	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%	14,99
369	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990998814	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,48	10,20	4,09	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%	7,34

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
370	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powl., 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990998821	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,69	19,98	8,18	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%	14,25
371	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powl., 10 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990998838	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,62	29,30	12,27	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%	20,71
372	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990998913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,82	16,98	8,18	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%	11,25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
373	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powl., 20 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990998920	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,76	29,06	16,36	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%	17,61
374	Atorvastatinum	Tulip, tabl. powl., 20 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990998937	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	34,56	41,71	24,54	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%	24,53
375	Atorvastatinum	Tulip 40 mg, tabl. powl., 40 mg	30 tabl.	5909990810161	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,76	29,06	16,36	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%	17,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
376	Atorvastatinum	Tulip 40 mg, tabl. powl., 40 mg	60 tabl.	5909990810178	2015-01-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	28,27	36,10	32,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,20
377	Atorvastatinum	Tulip 40 mg, tabl. powl., 40 mg	90 tabl.	5909990810185	2015-01-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	42,40	52,90	49,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,54
378	Atorvastatinum	Tulip 80 mg, tabl. powl., 80 mg	30 szt.	5909990810208	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	51,80	60,81	32,72	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%	37,91
379	Atropinum	Atropinum sulfuricum WZF 1%, krople do oczu, roztwór, 10 mg/ml	5 ml	5909990243112	2014-01-01	2 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
380	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	50 tabl.	5909990232819	2014-01-01	2 lata	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	22,46	29,62	29,62	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
381	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	50 tabl.	5909990232819	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01/2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	22,46	29,62	29,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
382	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990232826	2014-01-01	2 lata	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	15,12	20,21	17,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
383	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990232826	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-05-01/2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	15,12	20,21	17,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	5,64
384	Azathioprinum	Imuran, tabl. powl., 25 mg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909990144211	2014-01-01	2 lata	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	31,10	38,70	29,62	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	9,08
385	Azathioprinum	Imuran, tabl. powl., 25 mg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909990144211	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01/2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	31,10	38,70	29,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	12,28
386	Azathioprinum	Imuran, tabl. powl., 50 mg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909990277810	2014-01-01	2 lata	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	50,11	61,84	59,24	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
387	Azathioprinum	Imuran, tabl. powl., 50 mg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909990277810	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-05-01/2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	50,11	61,84	59,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,16
388	Azithromycinum	Azibiot, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909991054816	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,82	19,25	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,70
389	Azithromycinum	Azigen, tabl. powl., 250 mg	6 tabl.	5909990859887	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,66	19,08	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,53
390	Azithromycinum	Azigen, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909990859955	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,66	19,08	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,53
391	Azithromycinum	Azimycin, tabl. powl., 125 mg	6 tabl.	5909991034313	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,58	20,93	4,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	18,65
392	Azithromycinum	Azimycin, tabl. powl., 250 mg	6 tabl.	5909991034412	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,90	22,49	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	17,94
393	Azithromycinum	Azimycin, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909991035518	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,43	20,94	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	16,39
394	Azithromycinum	Azithromycin Actavis, tabl. powl., 500 mg	3 szt.	5909991054649	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	16,25	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	11,70

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
395	Azithromycinum	Azithromycin Genoptim, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909990969876	2015-07-01 – dla kolumny 12 , 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,74	16,02	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	11,47
396	Azithromycinum	Azithromycinum 123ratio, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909990609925	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,99	18,38	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	13,83
397	Azithromycinum	Azitrin, tabl. powl., 250 mg	6 tabl.	5909990635641	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,66	19,08	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,53
398	Azithromycinum	Azitrin, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909990635702	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,23	18,63	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,08
399	Azithromycinum	AzitroLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 37,5 ml	5907626702682	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	32,83	40,55	29,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	25,80
400	Azithromycinum	AzitroLEK, tabl. powl., 0,25 g	6 tabl. (1 blist.po 6 szt.)	5909990573738	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	29,86	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	25,31
401	Azithromycinum	AzitroLEK, tabl. powl., 0,5 g	3 tabl. (blist.)	5909990573752	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,90	22,49	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	17,94
402	Azithromycinum	AzitroLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg/5 ml	but. 20 ml (400 mg)	5909990635320	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,90	18,06	7,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,13
403	Azithromycinum	AzitroLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	but. 20 ml (800 mg)	5909990635337	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	21,92	27,05	15,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	19,18
404	Azithromycinum	AzitroLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 30 ml	5909990635344	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,00	33,67	23,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	21,87
405	Azithromycinum	AzitroLEK 250, tabl. powl., 250 mg	6 tabl.	5909997214023	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,82	16,10	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	11,55
406	Azithromycinum	AzitroLEK 250, tabl. powl., 250 mg	6 tabl.	5909997223537	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,91	16,20	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	11,65

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
407	Azithromycinum	AzitroLEK 500, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909997214030	2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,82	16,10	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	11,55
408	Azithromycinum	AzitroLEK 500, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909997223551	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	16,25	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	11,70
409	Azithromycinum	Azitrox 500, tabl. powl., 500 mg	3 tabl. (blist.)	5909991087319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,20	19,65	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	15,10
410	Azithromycinum	Azycyna, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	20 ml	5909990073566	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	17,55	22,46	15,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,59
411	Azithromycinum	Azycyna, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	30 ml	5909990073573	2015-03-01	3 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	19,76	26,07	23,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,27
412	Azithromycinum	Azycyna, tabl. powl., 250 mg	6 tabl.	5909991098421	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	20,52	24,19	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	19,64
413	Azithromycinum	Azycyna, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909991098520	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,66	19,08	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	14,53
414	Azithromycinum	Nobaxin, tabl. powl., 500 mg	2 tabl. (blist.)	5909991108830	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,85	15,40	6,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	12,37
415	Azithromycinum	Sumamed, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg/5 ml	1 but.po 20 ml	5909990742110	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	17,28	20,55	7,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	16,62
416	Azithromycinum	Sumamed, kaps. twarde, 250 mg	6 kaps.	5909990742318	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	28,72	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	24,17
417	Azithromycinum	Sumamed, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909990742417	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	22,77	26,55	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	22,00
418	Azithromycinum	Sumamed, tabl. powl., 500 mg	2 tabl.	5909990742424	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,44	22,32	6,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	19,29
419	Azithromycinum	Sumamed, tabl. powl., 125 mg	6 tabl.	5909990846214	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	27,51	4,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	25,23

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
420	Azithromycinum	Sumamed Forte, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 20 ml	5909990742219	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	26,41	31,77	15,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	23,90
421	Azithromycinum	Sumamed Forte, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 30 ml	5909990742226	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	34,56	41,61	23,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	29,81
422	Azithromycinum	Zetamax, granulat o przedłużonym uwalnianiu do sporządzania zawiesiny doustnej, 2 g	1 but.a 2 g	5909990707577	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	33,18	42,11	39,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	mukowiscydoza	50%	22,44
423	Azithromycinum	azitroLEK 500, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5902023772399	2015-05-01	3 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,64	15,91	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,36
424	Beclometasonum	Cortare, aerozol inhalacyjny, roztwór, 250 µg/dawkę inhalacyjną	1 op. (200 daw.)	5909990061303	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	36,18	49,64	49,64	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,67
425	Beclometasonum	Cortare, aerozol inhalacyjny, roztwór, 100 µg/dawkę inhalacyjną	1 op. (200 daw.)	5909990061440	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	29,05	37,29	31,79	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,70
426	Beclometasonum	Cortare, aerozol inhalacyjny, roztwór, 100 µg/dawkę inhalacyjną	1 op. (2 poj.po 200 daw.)	5909990908615	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	60,48	73,72	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	15,48
427	Beclometasonum	Cortare, aerozol inhalacyjny, roztwór, 250 µg/dawkę inhalacyjną	1 op. (2 poj.po 200 daw.)	5909990908714	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	75,06	94,46	94,46	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	13,33
428	Beclometasonum + Formoterolum	Fostex, aerozol inhalacyjny, roztwór, 0,1+6 mg+µg/dawkę inhalacyjną	180 daw. (1 poj.)	5909990054152	2014-01-01	2 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	162,00	186,25	176,04	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	15,01
429	Benazeprilum	Lotensin, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990118816	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,64	17,45	3,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	17,14
430	Benazeprilum	Lotensin, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990118915	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,57	23,65	7,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	20,60
431	Benazeprilum	Lotensin, tabl. powl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990119011	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,08	33,04	14,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	26,95
432	Betamethasoni dipropionas + Betamethasoni natrii phosphas	Diprophos, zawiesina do wstrzykiwań, 6,43+2,63 mg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990121625	2014-01-01	2 lata	81.1, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania pozajelitowego	29,62	38,27	38,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,33
433	Betamethasonum	Celestone, roztwór do wstrzykiwań, 4 mg/ml	1 amp.a 1 ml	5909990121410	2014-01-01	2 lata	81.1, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania pozajelitowego	4,05	5,68	4,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,51

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
434	Betaxololum	Betoptic S, krople do oczu, zawiesina, 2,5 mg/ml	5 ml	5909990186518	2014-01-01	2 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	10,26	12,15	4,83	Jaskra		30%	8,77
435	Betaxololum	Betoptic S, krople do oczu, zawiesina, 2,5 mg/ml	10 ml	5909990186525	2014-01-01	2 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	21,75	25,41	9,66	Jaskra		30%	18,65
436	Betaxololum	Optibetol 0,5%, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml	5 ml (but.)	5909990925513	2014-01-01	2 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	6,33	8,03	4,83	Jaskra		30%	4,65
437	Bimatoprostum	Bimican, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	1 but.po 3 ml	5909991097066	2014-11-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,02	43,31	38,85	Jaskra		ryczałt	7,66
438	Bimatoprostum	Bimican, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	3 but.po 3 ml	5909991097073	2014-11-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	102,06	120,76	116,54	Jaskra		ryczałt	13,18
439	Bimatoprostum	Glabrilux, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	1 but.po 3 ml	5909991087869	2015-01-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,78	39,91	38,85	Jaskra		ryczałt	4,26
440	Bimatoprostum	Lumigan, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	1 but.a 3 ml	5909990008469	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	45,36	55,22	38,85	Jaskra		ryczałt	19,57
441	Bimatoprostum + Timololum	Ganfort, krople do oczu, roztwór, 0,3+5 mg/ml	1 but.a 3 ml	5909990574315	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	51,51	61,68	38,85	Jaskra		ryczałt	26,03
442	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 tabl.	5902023772306	2015-05-01	3 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,10	16,81	16,81	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,04
443	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990193219	2014-01-01	2 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,42	17,14	17,09	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,18
444	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 tabl.	5909990500604	2014-01-01	2 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,87	17,61	17,09	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,65
445	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 tabl.	5909990503834	2014-07-01	2 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,37	17,09	17,09	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,13
446	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 szt.	5909991199913	2015-05-01	3 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,37	17,09	17,09	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,13
447	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 szt.	5909997076140	2015-05-01	3 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,20	16,91	16,91	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,07
448	Bisoprololum	Bicardef 10 mg, tabl. powl., 10 mg	60 tabl.	5909991197049	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,33	19,57	19,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
449	Bisoprololum	Bicardef 10 mg, tabl. powl., 10 mg	90 tabl.	5909991197056	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	21,50	28,46	28,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,60
450	Bisoprololum	Bicardef 5 mg, tabl. powl., 5 mg	90 tabl.	5909991197063	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,75	15,05	15,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,80
451	Bisoprololum	Bicardef 5 mg, tabl. powl., 5 mg	60 tabl.	5909991197070	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,16	10,28	10,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
452	Bisoprololum	Bisoprolol Actavis, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990813483	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	3,70	5,39	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
453	Bisoprololum	Bisoprolol Actavis, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990813551	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,41	10,54	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,21
454	Bisoprololum	Bisoratio 10, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991015114	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,99	11,15	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,82
455	Bisoprololum	Bisoratio 5, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991015015	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	5,02	6,77	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	4,70
456	Bisoprololum	Corectin 10, tabl. powl., 10 mg	60 tabl.	5909991066529	2015-05-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,04	19,25	19,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
457	Bisoprololum	Corectin 5, tabl. powl., 5 mg	60 tabl.	5909991066420	2015-05-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,02	10,13	10,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
458	Bisoprololum	Coronal 10, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990633852	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,42	10,55	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	3,22
459	Bisoprololum	Coronal 10, tabl. powl., 10 mg	60 tabl.	5909990633869	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,84	20,09	20,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
460	Bisoprololum	Coronal 5, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990633791	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,99	6,74	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	4,67
461	Bisoprololum	Coronal 5, tabl. powl., 5 mg	60 tabl.	5909990633807	2015-01-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,42	10,55	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,22
462	Bisoprololum	Sobycor, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909991097400	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,99	6,74	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	4,67
463	Bisoprololum	Sobycor, tabl. powl., 5 mg	60 tabl.	5909991097448	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,98	13,24	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	5,91
464	Bisoprololum	Sobycor, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909991097523	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,98	13,24	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	5,91
465	Bisoprololum	Sobycor, tabl. powl., 10 mg	60 tabl.	5909991097554	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	19,96	25,47	21,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	ryczałt	10,81

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
466	Brimonidinum	Alphagan, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml	5909990865024	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	27,00	34,42	29,88	Jaskra		ryczałt	7,74
467	Brimonidinum	Biprolast, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml (but.)	5909990874194	2014-11-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	22,68	29,88	29,88	Jaskra		ryczałt	3,20
468	Brimonidinum	Briglau PPH, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml (but.)	5909990974641	2015-01-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	22,68	29,88	29,88	Jaskra		ryczałt	3,20
469	Brimonidinum	Brymont, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml	5909990866106	2015-03-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,74	23,65	23,65	Jaskra		ryczałt	3,20
470	Brimonidinum	Luxfen, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml (but.)	5909990677733	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	23,11	30,34	29,88	Jaskra		ryczałt	3,66
471	Brimonidinum + Timololum	Combigan, krople do oczu, roztwór złożony, 2+5 mg/ml	5 ml	5909990570546	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	32,55	40,25	29,88	Jaskra		ryczałt	13,57
472	Brinzolamidum	Azopt, krople do oczu, zawiesina, 10 mg/ml	5 ml (but.)	5909990869114	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	32,65	40,35	29,88	Jaskra		ryczałt	13,67
473	Brinzolamidum	Brinzolamide Sandoz, krople do oczu, zawiesina, 10 mg/ml	1 butelka po 5 ml	5909991189648	2015-07-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	22,68	29,88	29,88	Jaskra		ryczałt	3,20
474	Bromocriptinum	Bromergon, tabl., 2,5 mg	30 tabl.	5909990173013	2014-01-01	2 lata	62.0, Leki ginekologiczne - inhibitory wydzielania prolaktyny - bromokryptyna	14,04	19,19	19,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
475	Bromocriptinum	Bromocorn, tabl., 2,5 mg	30 tabl.	5909990211913	2014-01-01	2 lata	62.0, Leki ginekologiczne - inhibitory wydzielania prolaktyny - bromokryptyna	12,30	17,37	17,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
476	Budesonidum	Budelin Novolizer 200 (Tafen Novolizer 200), proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (+inhal.Novolizer)	5909991033224	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	62,97	76,34	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	31,84
477	Budesonidum	Budelin Novolizer 200 (Tafen Novolizer 200), proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (+inhal.Novolizer)	5909991033224	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	62,97	76,34	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	18,10
478	Budesonidum	Budelin Novolizer 200 (Tafen Novolizer 200), proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw.	5909991033248	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	56,70	69,76	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	25,26
479	Budesonidum	Budelin Novolizer 200 (Tafen Novolizer 200), proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw.	5909991033248	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	56,70	69,76	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	11,52
480	Budesonidum	Budiair, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (z ustnikiem)	5909990335169	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	54,00	66,92	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	22,42
481	Budesonidum	Budiair, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (z ustnikiem)	5909990335169	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	54,00	66,92	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,68
482	Budesonidum	Budiair, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (+kom.inh.)	5909990335176	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	55,08	68,05	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	23,55
483	Budesonidum	Budiair, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (+kom.inh.)	5909990335176	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	55,08	68,05	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,81
484	Budesonidum	Entocort, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 3 mg	100 kaps.	5909990430314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	11.0, Kortykosteroidy do stosowania doustnego o działaniu miejscowym na przewód pokarmowy - budesonid	246,24	277,51	277,51	Choroba Leśniowskiego-Crohna	postać jelitowa choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi; mikroskopowe zapalenie jelit	ryczałt	3,56
485	Budesonidum	Miflonide, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 200 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990926213	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	19,00	24,88	19,07	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	11,53
486	Budesonidum	Miflonide, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 200 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990926213	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	19,00	24,88	19,07	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,01
487	Budesonidum	Miflonide, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 400 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990926312	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	32,72	42,00	38,14	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	15,30
488	Budesonidum	Miflonide, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 400 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990926312	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	32,72	42,00	38,14	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	7,06
489	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 amp. po 2 ml	5909990826773	2014-09-01	2 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	46,12	57,77	57,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
490	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 amp. po 2 ml	5909990826773	2014-09-01	2 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	46,12	57,77	57,77	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
491	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 amp. po 2 ml	5909991005733	2015-03-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	70,20	85,58	85,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	25,67
492	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 amp. po 2 ml	5909991005733	2015-03-01	3 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	70,20	85,58	85,58	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
493	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/2 ml	20 amp.a 2 ml	5909991107925	2014-11-01	2 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w niskich dawkach	52,92	65,63	65,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
494	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/2 ml	20 amp.a 2 ml	5909991107925	2014-11-01	2 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w niskich dawkach	52,92	65,63	65,63	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
495	Budesonidum	Neplit Easyhaler 100, Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 100 µg	1 poj.a 200 daw. (zest. startowy)	5909990337354	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	42,12	51,02	31,79	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	28,77
496	Budesonidum	Neplit Easyhaler 100, Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 100 µg	1 poj.a 200 daw. (zest. startowy)	5909990337354	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	42,12	51,02	31,79	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	22,43
497	Budesonidum	Neplit Easyhaler 200, Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (zest. startowy)	5909990337323	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	63,72	77,13	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	32,63
498	Budesonidum	Neplit Easyhaler 200, Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (zest. startowy)	5909990337323	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	63,72	77,13	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	18,89
499	Budesonidum	Neplit Easyhaler 400, Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 400 µg	1 poj.a 100 daw. (zest. startowy)	5909990337286	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,65	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	20,15
500	Budesonidum	Neplit Easyhaler 400, Budesonide Easyhaler, proszek do inhalacji, 400 µg	1 poj.a 100 daw. (zest. startowy)	5909990337286	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	51,84	64,65	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,41
501	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445615	2014-01-01	2 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w niskich dawkach	72,34	86,02	65,63	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	23,59
502	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445615	2014-01-01	2 lata	200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w niskich dawkach	72,34	86,02	65,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,59
503	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445714	2014-01-01	2 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	64,80	77,38	57,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	22,81
504	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445714	2014-01-01	2 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	64,80	77,38	57,77	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	22,81

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
505	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445813	2014-01-01	2 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	93,94	110,51	85,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	50,60
506	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445813	2014-01-01	2 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	93,94	110,51	85,58	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	28,13
507	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 100 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 200 daw.	5909990677313	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	35,62	44,19	31,79	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	21,94
508	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 100 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 200 daw.	5909990677313	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	35,62	44,19	31,79	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	15,60
509	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 100 daw.	5909990677412	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	31,86	40,24	31,79	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	17,99
510	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 100 daw.	5909990677412	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	31,86	40,24	31,79	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	11,65
511	Budesonidum	Ribuspir, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj. (z ustnik.)	5909990335183	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	54,00	66,92	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	22,42
512	Budesonidum	Ribuspir, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj. (z ustnik.)	5909990335183	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	54,00	66,92	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,68
513	Budesonidum	Ribuspir, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj. (z komorą inhal.)	5909990335190	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	55,08	68,05	63,57	x	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	30%	23,55
514	Budesonidum	Ribuspir, aerozol inhalacyjny, roztwór, 200 µg	1 poj. (z komorą inhal.)	5909990335190	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	55,08	68,05	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	9,81
515	Budesonidum	Tafen Nasal, aerozol do nosa, zawiesina, 0,05 mg/dawkę	1 poj.a 200 daw.	5909990849611	2014-01-01	2 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	9,99	17,59	17,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,80
516	Budesonidum + Formoterolum	Symbicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 80+4,5 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 60 daw.	5909990882014, 5909990872886	2014-01-01	2 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	62,87	75,53	58,58	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	20,15
517	Budesonidum + Formoterolum	Symbicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 160+4,5 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 60 daw.	5909990882113, 5909990873029	2014-01-01	2 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	72,32	85,53	58,68	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	30,05
518	Budesonidum + Formoterolum	Symbicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 320+9 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 60 daw.	5909991079314, 5909990873241	2014-01-01	2 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	125,45	145,89	127,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	21,52

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
519	Buprenorphinum	Bunondol, tabl. podjęzykowe, 0,2 mg	60 szt.	5909990351718	2014-01-01	2 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
520	Buprenorphinum	Bunondol, tabl. podjęzykowe, 0,2 mg	60 szt.	5909990351718	2014-01-01	2 lata	152.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podjęzykowego	27,32	35,48	35,48	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
521	Buprenorphinum	Bunondol, tabl. podjęzykowe, 0,4 mg	30 szt.	5909990351817	2014-01-01	2 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
522	Buprenorphinum	Bunondol, tabl. podjęzykowe, 0,4 mg	30 szt.	5909990351817	2014-01-01	2 lata	152.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podjęzykowego	27,32	35,48	35,48	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
523	Buprenorphinum	Transtec 35 µg/h, system transdermalny, 20 mg	5 szt.	5909990966127	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	61,56	75,28	69,74	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,54
524	Buprenorphinum	Transtec 35 µg/h, system transdermalny, 20 mg	5 szt.	5909990966127	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	61,56	75,28	69,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,74
525	Buprenorphinum	Transtec 52,5 µg/h, system transdermalny, 30 mg	5 szt.	5909990966226	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	93,71	111,50	104,62	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	6,88
526	Buprenorphinum	Transtec 52,5 µg/h, system transdermalny, 30 mg	5 szt.	5909990966226	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	93,71	111,50	104,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,08
527	Buprenorphinum	Transtec 70 µg/h, system transdermalny, 40 mg	5 szt.	5909990966325	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	126,44	147,40	139,49	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	7,91
528	Buprenorphinum	Transtec 70 µg/h, system transdermalny, 40 mg	5 szt.	5909990966325	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	126,44	147,40	139,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,11
529	Buspironum	Spamilan, tabl., 5 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990073597	2014-01-01	2 lata	182.0, Leki przeciwlękowe - buspiron	18,25	23,04	14,94	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,58
530	Buspironum	Spamilan, tabl., 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990073603	2014-01-01	2 lata	182.0, Leki przeciwlękowe - buspiron	30,24	37,82	29,88	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	16,90
531	Buspironum	Spamilan, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909997201450	2014-03-01	2 lata	182.0, Leki przeciwlękowe - buspiron	22,68	29,88	29,88	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,96
532	Buspironum	Spamilan, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909997213538	2014-07-01	2 lata	182.0, Leki przeciwlękowe - buspiron	21,06	28,18	28,18	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,45
533	Busulfanum	Myleran, tabl. powl., 2 mg	25 tabl.	5909990277919	2014-11-01	2 lata	236.0, Leki przeciwnowotworowe - leki alkilujące - busulfan	331,33	369,10	369,10	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
534	Calcifediolum	Devisol-25, krople doustne, 150 µg/ml	10 ml	5909990227211	2014-01-01	2 lata	18.2, Witamina D i jej metabolity - colekalcyferol i kalcyfediol	10,04	12,18	5,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,65
535	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, kaps. twarde, 15 mg	20 kaps.	5909990356713	2014-01-01	2 lata	215.1, Kwas folinowy i jego sole - postacie do stosowania doustnego	21,60	28,58	28,58	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
536	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. po 50 ml	5909991117566	2014-01-01	2 lata	215.2, Kwas folinowy i jego sole - postacie do stosowania pozajelitowego	90,72	108,52	108,52	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
537	Calcitoninum	Calcitonin 100 Jelfa, płyn do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 amp.a 1 ml	5909990808410	2014-01-01	2 lata	86.0, Leki wpływające na gospodarkę wapniową - kalcytonina	20,52	27,28	27,28	Osteoporoza		30%	8,18

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
538	Candesartanum cilexetilum	Atacand, tabl., 8 mg	14 tabl. (blist.)	5909990430017	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,93	20,95	6,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,20
539	Candesartanum cilexetilum	Atacand, tabl., 8 mg	28 tabl. (blist.)	5909990430024	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,76	30,69	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	21,19
540	Candesartanum cilexetilum	Atacand, tabl., 16 mg	14 tabl. (blist.)	5909990430116	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,63	23,20	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	13,70
541	Candesartanum cilexetilum	Atacand, tabl., 16 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990430123	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,45	41,88	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	22,88
542	Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 8 mg	28 tabl.	5909990739592	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,15	16,39	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,89
543	Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 16 mg	28 tabl.	5909990739653	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,30	31,23	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,23
544	Candesartanum cilexetilum	Candepres, tabl., 32 mg	28 tabl.	5909990739707	2015-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,55	45,07	45,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,52
545	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 8 mg	28 tabl.	5909990937080	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,98	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	5,48
546	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 8 mg	56 tabl.	5909990937103	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,39
547	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 16 mg	28 tabl.	5909990937172	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	28,68	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	9,68
548	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 16 mg	56 tabl.	5909990937196	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,15	54,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
549	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 32 mg	28 tabl.	5909990937264	2015-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,15	54,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,25
550	Candesartanum cilexetilum	Kandesar, tabl., 8 mg	28 tabl.	5909990962839	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,72	13,85	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	4,35
551	Candesartanum cilexetilum	Kandesar, tabl., 16 mg	28 tabl.	5909990962945	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,44	26,12	26,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,84
552	Candesartanum cilexetilum	Kangen, tabl., 8 mg	28 szt.	5909991020309	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,64	12,71	12,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,81
553	Candesartanum cilexetilum	Kangen, tabl., 16 mg	28 szt.	5909991020507	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,28	23,85	23,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,16
554	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 8 mg	28 tabl.	5909990772162	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,10	16,35	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	6,85
555	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 8 mg	56 tabl.	5909990772179	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,19	31,11	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,11
556	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 16 mg	28 tabl.	5909990772193	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,19	31,11	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	12,11
557	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 16 mg	56 tabl.	5909990772209	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,15	54,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,25
558	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 32 mg	28 tabl.	5909990772230	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,15	54,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	16,25
559	Candesartanum cilexetilum	Ranacand, tabl., 16 mg	28 tabl.	5909990801350	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,65	30,54	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	11,54

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
560	Candesartanum cilexetilum	Ranacand, tabl., 8 mg	28 tabl.	5909990801367	2014-07-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,85	17,13	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	30%	7,63
561	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candepres HCT, tabl., 8+12,5 mg	28 tabl.	5909990800360	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,94	15,13	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,63
562	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candepres HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 tabl.	5909990800629	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	28,68	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,68
563	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candesartan + HCT Genoptim, tabl., 8+12,5 mg	28 tabl.	5909991190552	2015-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,27	14,42	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,92
564	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candesartan + HCT Genoptim, tabl., 16+12,5 mg	28 tabl.	5909991190699	2015-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,20	27,97	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,97
565	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 8+12,5 mg	28 tabl.	5909990957170	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,98	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,48
566	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 8+12,5 mg	56 tabl.	5909990957194	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,39
567	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 tabl.	5909990957255	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,88	28,68	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,68
568	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	56 tabl.	5909990957279	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,15	54,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,25
569	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powl., 8+12,5 mg	28 szt.	5909990865130	2015-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,98	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,48
570	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powl., 8+12,5 mg	56 tabl.	5909990865147	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,77	28,57	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,57
571	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl., 16+12,5 mg	28 tabl.	5909990865178	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,19	31,11	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,11
572	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powl., 16+12,5 mg	56 tabl.	5909990865185	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,74	54,72	54,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,72
573	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powl., 32+12,5 mg	28 tabl.	5909990865222	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	48,38	59,59	54,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,59
574	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powl., 32+25 mg	28 tabl.	5909990865260	2015-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	48,38	59,59	54,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,59

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
575	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl., 8+12,5 mg	84 tabl.	5909991136833	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,39	41,33	40,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,83
576	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl., 16+12,5 mg	84 tabl.	5909991136840	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	64,78	78,95	78,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,69
577	Captoprilum	Captopril Polfarmex, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990495238	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,53	3,49	2,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	3,49
578	Captoprilum	Captopril Polfarmex, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990495337	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,97	6,87	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,42
579	Captoprilum	Captopril Polfarmex, tabl., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990830817	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	1,87	2,36	1,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	2,36
580	Carbamazepinum	Amizepin, tabl., 200 mg	50 szt.	5909990043910	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	14,33	10,35	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,98
581	Carbamazepinum	Amizepin, tabl., 200 mg	50 szt.	5909990043910	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	14,33	10,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	7,18
582	Carbamazepinum	Finlepsin, tabl., 200 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	5909991014117	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	13,76	10,35	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,41

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
583	Carbamazepinum	Finlepsin, tabl., 200 mg	50 szt. (5 blist.po 10 szt.)	5909991014117	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	13,76	10,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,61
584	Carbamazepinum	Finlepsin 200 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909991030315	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	13,76	10,35	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,41
585	Carbamazepinum	Finlepsin 200 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909991030315	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	13,76	10,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,61
586	Carbamazepinum	Finlepsin 400 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991014216	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,77	15,84	12,42	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,42
587	Carbamazepinum	Finlepsin 400 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991014216	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,77	15,84	12,42	Padaczka	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; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,62
588	Carbamazepinum	Finlepsin 400 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909991014223	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	19,61	25,39	20,70	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	4,69

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
589	Carbamazepinum	Finlepsin 400 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909991014223	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	19,61	25,39	20,70	Padaczka	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; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	7,89
590	Carbamazepinum	Neurotop retard 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990244515	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	16,45	15,53	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,92
591	Carbamazepinum	Neurotop retard 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990244515	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	16,45	15,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	4,12
592	Carbamazepinum	Neurotop retard 600, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 600 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990244614	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	23,65	31,05	31,05	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
593	Carbamazepinum	Neurotop retard 600, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 600 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990244614	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	23,65	31,05	31,05	Padaczka	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; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
594	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	100 ml	5909990341917	2014-01-01	2 lata	159.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - płynne postacie farmaceutyczne	6,48	9,21	8,22	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,99

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
595	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	100 ml	5909990341917	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	159.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - płynne postacie farmaceutyczne	6,48	9,21	8,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	4,19
596	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	250 ml	5909990341924	2014-01-01	2 lata	159.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - płynne postacie farmaceutyczne	15,12	20,56	20,56	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
597	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	250 ml	5909990341924	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	159.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - płynne postacie farmaceutyczne	15,12	20,56	20,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
598	Carbamazepinum	Tegretol CR 200, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl.	5909990120215	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	15,46	10,35	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	5,11
599	Carbamazepinum	Tegretol CR 200, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl.	5909990120215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	15,46	10,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	8,31
600	Carbamazepinum	Tegretol CR 400, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 400 mg	30 tabl.	5909990120116	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	12,10	16,19	12,42	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,77

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
601	Carbamazepinum	Tegretol CR 400, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 400 mg	30 tabl.	5909990120116	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	12,10	16,19	12,42	Padaczka	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; neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,97
602	Carbocisteinum	Mukolina, syrop, 50 mg/ml	120 ml	5909990032211	2014-01-01	2 lata	205.1, Leki mukolityczne - karbocysteina	4,42	6,50	6,50	Mukowiscydoza, Pierwotna dyskineza rzęsek		30%	1,95
603	Carvedilolum	Atram 12,5, tabl., 12,5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990570430	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,42	9,85	3,51	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%	7,39
604	Carvedilolum	Atram 25, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570409	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,80	13,34	7,02	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%	8,43
605	Carvedilolum	Atram 6,25, tabl., 6,25 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990570454	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,80	7,64	1,76	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%	6,41
606	Carvedilolum	Avedol, tabl. powl., 6,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990074051	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,70	7,54	1,76	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
607	Carvedilolum	Avedol, tabl. powl., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990074099	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,80	10,24	3,51	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%	7,78
608	Carvedilolum	Avedol, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990074129	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,45	14,02	7,02	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%	9,11
609	Carvedilolum	Carvedigamma 12,5 mg, tabl. powl., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990419654	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,56	8,94	3,51	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%	6,48
610	Carvedilolum	Carvedigamma 25 mg, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990419609	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,72	12,21	7,02	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%	7,30

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
611	Carvedilolum	Carvedigamma 6,25 mg, tabl. powl., 6,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990419685	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,32	5,04	1,76	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%	3,81
612	Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 6,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990727100	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,37	7,19	1,76	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%	5,96
613	Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990727148	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,32	9,74	3,51	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%	7,28
614	Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990727193	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,80	13,34	7,02	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%	8,43
615	Carvedilolum	Carvedilolum 123ratio, Carvedilol Teva, tabl., 6,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338788	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,37	7,19	1,76	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%	5,96
616	Carvedilolum	Carvedilolum 123ratio, Carvedilol Teva, tabl., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338856	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,80	9,19	3,51	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%	6,73
617	Carvedilolum	Carvedilolum 123ratio, Carvedilol Teva, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338931	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,76	11,20	7,02	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%	6,29
618	Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 3,125 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991016814	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,10	8,76	0,88	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
619	Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 6,25 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991016913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,96	9,91	1,76	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%	8,68
620	Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 12,5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991017019	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,83	11,32	3,51	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%	8,86
621	Carvedilolum	Carvetrend, tabl., 25 mg	30 tabl. (blist.)	5909991017118	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,88	14,47	7,02	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%	9,56
622	Carvedilolum	Coryol, tabl., 6,25 mg	30 tabl. (blist.)	5909990983315	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,80	7,64	1,76	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%	6,41
623	Carvedilolum	Coryol 12,5, tabl., 12,5 mg	30 tabl.	5909990216505	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,96	10,41	3,51	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%	7,95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
624	Carvedilolum	Coryol 25, tabl., 25 mg	30 tabl.	5909990216567	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,38	13,94	7,02	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%	9,03
625	Carvedilolum	Coryol 3,125, tabl., 3,125 mg	30 tabl.	5909990216604	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,10	8,76	0,88	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
626	Carvedilolum	Dilatrend, tabl., 6,25 mg	30 tabl.	5909990716111	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	15,71	17,00	1,76	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%	15,77
627	Carvedilolum	Dilatrend, tabl., 25 mg	30 tabl.	5909990717613	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	20,79	23,83	7,02	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%	18,92
628	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powl., 6,25 mg	30 tabl.	5909990048465	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,85	7,69	1,76	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%	6,46
629	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powl., 6,25 mg	100 tabl.	5909990048472	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	22,81	25,62	5,85	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%	21,53
630	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powl., 12,5 mg	30 tabl.	5909990048489	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,99	10,44	3,51	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%	7,98
631	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powl., 12,5 mg	100 tabl.	5909990048496	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	29,96	34,46	11,70	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%	26,27
632	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powl., 25 mg	30 tabl.	5909990048502	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,56	14,14	7,02	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
633	Carvedilolum	Hypoten, tabl. powl., 25 mg	100 tabl.	5909990048540	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	38,51	45,28	23,40	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%	28,90
634	Carvedilolum	Symtrend, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990074662	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	8,69	11,12	7,02	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%	6,21
635	Carvedilolum	Symtrend, tabl. powl., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990074754	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	7,56	8,94	3,51	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%	6,48
636	Carvedilolum	Symtrend, tabl. powl., 6,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990074792	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,32	7,14	1,76	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%	5,91

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
637	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990687862	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,89	17,63	7,02	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%	12,72
638	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 25 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990687879	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	27,79	32,68	14,04	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%	22,85
639	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 6,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990687886	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	10,58	11,61	1,76	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%	10,38
640	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 6,25 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990687893	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	20,89	22,93	3,51	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%	20,47
641	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990687909	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,56	13,14	3,51	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%	10,68
642	Carvedilolum	Vivacor, tabl., 12,5 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990687930	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	22,68	25,81	7,02	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%	20,90
643	Cefaclorum	Ceclor, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	75 ml (47,6 g)	5909990137411	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	15,95	20,40	12,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,06
644	Cefaclorum	Ceclor, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml (63,47 g)	5909990137428	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	20,30	25,69	16,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,23
645	Cefaclorum	Ceclor, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	75 ml (47,6 g)	5909990137510	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	31,32	38,62	25,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,94
646	Cefaclorum	Ceclor, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml (63,47 g)	5909990137527	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	37,10	45,77	33,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	28,86
647	Cefaclorum	Ceclor, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 375 mg/5 ml	75 ml (47,6 g)	5909990775910	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	38,88	48,17	38,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	29,14
648	Cefaclorum	Ceclor, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 375 mg/5 ml	100 ml (63,47 g)	5909990775927	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	46,66	57,80	50,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	32,43
649	Cefaclorum	Ceclor, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	5909997203836	2014-07-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	25,87	33,97	33,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,06
650	Cefaclorum	Ceclor, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml (63,47 g)	5909997207827	2014-07-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	26,35	34,48	33,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,57

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
651	Cefaclorum	Ceclor MR, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 375 mg	10 tabl. (blist.)	5909990676514	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	28,66	13,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,98
652	Cefaclorum	Ceclor MR, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	10 tabl. (blist.)	5909990676613	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,70	31,44	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,54
653	Cefaclorum	Ceclor MR, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	14 tabl. (blist.)	5909990676620	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	35,86	43,24	24,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	30,77
654	Cefaclorum	Ceclor MR, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg	10 tabl. (blist.)	5909990676712	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,42	51,40	26,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	38,04
655	Cefaclorum	Vercef, kaps., 500 mg	15 kaps. (blist.)	5909990453511	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,73	33,88	26,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,52
656	Cefaclorum	Vercef, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	75 ml (37,5 g)	5909990453610	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	29,94	37,17	25,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,49
657	Cefaclorum	Vercef, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml (50 g)	5909990453627	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	29,94	38,25	33,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,34
658	Cefaclorum	Vercef, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	75 ml (37,5 g)	5909990732111	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,44	18,81	12,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,47
659	Cefaclorum	Vercef, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml (50 g)	5909990732128	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,44	19,53	16,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,07
660	Cefadroxilum	Biodroxil, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,25 g/5 ml	60 ml (45 g)	5909990780211	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	7,72	11,19	10,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,12
661	Cefadroxilum	Biodroxil, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 0,5 g/5 ml	60 ml (45 g)	5909990780310	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,42	17,99	17,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,00
662	Cefadroxilum	Biodroxil, kaps., 0,5 g	12 kaps.	5909990780419	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	15,62	10,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,28
663	Cefadroxilum	Biodroxil, tabl. powl., 1 g	12 tabl.	5909990780518	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,31	25,32	21,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,64
664	Cefadroxilum	Duracef, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	60 ml	5909990050819	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	9,66	13,22	10,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,15
665	Cefadroxilum	Duracef, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	5909990050826	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	18,85	24,16	16,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,70
666	Cefadroxilum	Duracef, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	60 ml	5909990050918	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	16,58	22,36	20,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,21

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
667	Cefadroxilum	Duracef, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	100 ml	5909990050925	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	29,16	37,43	33,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,52
668	Cefadroxilum	Duracef, kaps., 500 mg	12 kaps.	5909990051113	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,85	18,75	10,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,41
669	Cefadroxilum	Duracef, kaps., 500 mg	20 kaps.	5909990051120	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,75	30,43	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,53
670	Cefadroxilum	Duracef, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 1 g	10 tabl.	5909990764617	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,58	29,21	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,31
671	Cefalexinum	Cefaleksyna TZF, kaps. twarde, 500 mg	16 kaps. (1 blist.po 16 szt.)	5909990657216	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,85	23,65	14,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,53
672	Cefalexinum	Keflex, kaps., 250 mg	12 kaps.	5909990070213	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,02	9,14	5,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,47
673	Cefalexinum	Keflex, kaps., 500 mg	12 kaps.	5909990070312	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	18,46	10,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,12
674	Cefalexinum	Keflex, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	60 ml (38,1g granulatu)	5909990070411	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,50	17,26	10,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,19
675	Cefuroximum	Biofuroksym, proszek do sporządzania roztworu lub zawiesiny do wstrzykiwań, 750 mg	1 fiol.a 17 ml	5909990059416	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	5,71	7,43	5,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,93
676	Cefuroximum	Biofuroksym, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1500 mg	1 fiol.a 26 ml	5909990059515	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	10,50	13,67	10,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,67
677	Cefuroximum	Biofuroksym, proszek do sporządzania roztworu lub zawiesiny do wstrzykiwań, 250 mg	1 fiol.a 10 ml	5909990806812	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	3,38	4,03	1,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,20
678	Cefuroximum	Biofuroksym, proszek do sporządzania roztworu lub zawiesiny do wstrzykiwań, 500 mg	1 fiol.a 17 ml	5909990806911	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	5,00	6,20	3,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,54
679	Cefuroximum	Bioracef, tabl. powl., 500 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990063697	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,94	41,51	35,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,70
680	Cefuroximum	Bioracef, tabl. powl., 500 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990063703	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	46,44	57,38	49,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	32,45
681	Cefuroximum	Bioracef, tabl. powl., 125 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990063727	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	17,45	8,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,00
682	Cefuroximum	Bioracef, tabl. powl., 125 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990063734	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,01	21,42	12,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
683	Cefuroximum	Bioracef, tabl. powl., 250 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990063840	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,38	31,10	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,20
684	Cefuroximum	Bioracef, tabl. powl., 250 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990063857	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,16	38,31	24,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,84
685	Cefuroximum	Cefuroxime Aurobindo, tabl., 250 mg	10 szt.	5909990934058	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	18,63	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,73
686	Cefuroximum	Cefuroxime Aurobindo, tabl., 500 mg	10 szt.	5909990934171	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,65	33,86	33,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,93
687	Cefuroximum	Cefuroximum 123ratio, tabl. powl., 250 mg	10 szt.	5909990785643	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	18,63	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,73
688	Cefuroximum	Cefuroximum 123ratio, tabl. powl., 500 mg	10 szt.	5909990785674	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,00	35,27	35,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,64
689	Cefuroximum	Ceroxim, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	50 ml (46,2 g) (prosz.)	5909991009113	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,08	35,24	33,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,33
690	Cefuroximum	Ceroxim, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml (88,2 g) (prosz.)	5909991009120	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	54,69	67,66	67,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	33,83
691	Cefuroximum	Ceroxim, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	50 ml (46,2 g) (prosz.)	5909991009212	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	15,03	20,15	16,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,69
692	Cefuroximum	Ceroxim, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml (88,2 g) (prosz.)	5909991009229	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,08	35,24	33,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,33
693	Cefuroximum	Ceroxim, tabl., 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909991010614	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,86	19,00	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,10
694	Cefuroximum	Ceroxim, tabl., 250 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909991010621	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,71	36,02	35,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,21
695	Cefuroximum	Ceroxim, tabl., 500 mg	10 tabl. (blist.)	5909991012519	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,71	36,02	35,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,21
696	Cefuroximum	Ceroxim, tabl., 500 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909991012526	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	55,43	68,59	68,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	34,30
697	Cefuroximum	Novocef, tabl. powl., 250 mg	10 tabl.	5909991033811	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,55	22,87	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,97
698	Cefuroximum	Novocef, tabl. powl., 500 mg	10 tabl.	5909991034016	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,59	37,99	35,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,18

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
699	Cefuroximum	Tacefur, tabl., 250 mg	10 szt.	5909990988891	2015-07-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	18,06	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,16
700	Cefuroximum	Tacefur, tabl., 500 mg	10 szt.	5909990988921	2015-07-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,53	33,73	33,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,87
701	Cefuroximum	Tarsime, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 1500 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990442812	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	6,67	9,64	9,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,82
702	Cefuroximum	Tarsime, proszek do sporządzania roztworu / zawiesiny do wstrzykiwań, 750 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990442911	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	3,41	5,00	5,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,50
703	Cefuroximum	Xorimax 250, tabl. drażowane, 250 mg	14 tabl.	5907626701753	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,65	26,22	24,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,75
704	Cefuroximum	Xorimax 250, tabl. drażowane, 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909990224951	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	22,59	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,69
705	Cefuroximum	Xorimax 500, tabl. drażowane, 500 mg	14 tabl.	5907626701760	2013-09-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,29	49,87	49,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,94
706	Cefuroximum	Xorimax 500, tabl. drażowane, 500 mg	10 tabl. (blist.)	5909990224456	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,21	39,69	35,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,88
707	Cefuroximum	Zamur 250, tabl. powl., 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909990216383	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,82	23,16	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,26
708	Cefuroximum	Zamur 250, tabl. powl., 250 mg	14 tabl.	5909991067946	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,06	27,70	24,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,23
709	Cefuroximum	Zamur 500, tabl. powl., 500 mg	10 tabl.	5909990216390	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,70	38,11	35,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,30
710	Cefuroximum	Zamur 500, tabl. powl., 500 mg	14 tabl.	5909991067953	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	52,85	49,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,92
711	Cefuroximum	Zinacef, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań lub roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 750 mg	10 fiol.	5909990069828	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	47,52	57,76	50,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	32,76
712	Cefuroximum	Zinacef, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 1500 mg	10 fiol.	5909990069927	2014-01-01	2 lata	90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania pozajelitowego	91,80	108,04	100,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	58,04
713	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 250 mg	10 tabl.	5902023770463	2014-11-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,99	19,14	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
714	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 500 mg	10 tabl.	5902023770579	2014-11-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,95	35,22	35,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,61
715	Cefuroximum	Zinnat, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	50 ml (42,20 g granulatu)	5909990051335	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,67	19,77	16,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,31
716	Cefuroximum	Zinnat, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml (84,40 g granulatu)	5909990051342	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,65	35,84	33,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,93
717	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 125 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990083213	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,61	17,00	8,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,55
718	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 250 mg	10 tabl.	5909990083312	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,59	27,12	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,22
719	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 500 mg	10 tabl.	5909990083411	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	36,07	44,78	35,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	26,97
720	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 500 mg	14 tabl.	5909990083435	2014-01-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	53,98	49,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	29,05
721	Cefuroximum	Zinnat, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	50 ml (39,98 g granulatu)	5909990468812	2014-01-01	2 lata	90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,65	35,84	33,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,93
722	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 500 mg	10 tabl.	5909997196077	2014-03-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,95	35,22	35,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,61
723	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 250 mg	10 tabl.	5909997196350	2014-03-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,07	20,27	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,37
724	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 500 mg	10 tabl.	5909997198378	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,00	35,27	35,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,64
725	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 250 mg	10 tabl.	5909997198606	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,90	20,10	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,20
726	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 0,5 g	10 szt.	5909997200118	2013-11-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,22	35,50	35,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,75
727	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 0,25 g	10 szt.	5909997201559	2013-11-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,12	20,33	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,43
728	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 500 mg	10 szt.	5909997210605	2015-07-01	3 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,69	33,89	33,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,95
729	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 500 mg	10 tabl.	5909997213811	2014-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	34,14	34,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
730	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 500 mg	10 tabl.	5909997232508	2014-11-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,70	33,91	33,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,96
731	Cefuroximum	Zinoxx, tabl. powl., 250 mg	10 tabl.	5909991082932	2014-03-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	19,19	17,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,29
732	Cefuroximum	Zinoxx, tabl. powl., 500 mg	10 tabl.	5909991082949	2014-03-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,54	35,84	35,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,03
733	Cetirizinum	Alermed, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990910793	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	15,11	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	4,53
734	Cetirizinum	Allertec, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990569441	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	15,11	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	4,53
735	Cetirizinum	Allertec, syrop, 5 mg/5 ml	1 but.a 100 ml	5909990851119	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	9,99	13,04	8,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	6,75
736	Cetirizinum	Allertec, krople doustne, roztwór, 10 mg/ml	10 ml w but. z kroplomierzem	5909991103811	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	6,84	9,73	8,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	3,44
737	Cetirizinum	Allertec, krople doustne, roztwór, 10 mg/ml	20 ml w but. z kroplomierzem	5909991103835	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,10	16,95	16,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	5,09

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
738	Cetirizinum	Amertil, roztwor doustny, 1 mg/ml	200 ml (but.)	5909990215393	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	16,20	21,25	17,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	8,69
739	Cetirizinum	Amertil, tabl. powl., 10 mg	20 tabl.	5909990410729	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,48	9,57	9,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	2,87
740	Cetirizinum	Amertil, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909990410736	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,26	14,54	14,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	4,36
741	Cetirizinum	CetAlergin, syrop, 1 mg/ml	150 ml	5909990857029	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,90	19,21	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	9,79
742	Cetirizinum	CetAlergin, tabl. powl., 10 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990872626	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,56	10,71	10,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	3,66
743	Cetirizinum	Cetigran, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990044559	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,83	13,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	4,15

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
744	Cetirizinum	Cetirizine Genoptim, tabl. powl., 10 mg	30 szt.	5909990969739	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,99	14,26	14,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	4,28
745	Cetirizinum	Letizen, tabl. powl., 10 mg	20 tabl.	5909990869725	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,34	10,48	10,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	3,43
746	Cetirizinum	Zyrtec, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990184637	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,09	20,66	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	10,08
747	Cetirizinum	Zyrtec, krople doustne, 10 mg/ml	20 ml	5909990184736	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,06	17,95	17,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	5,39
748	Cetirizinum	Zyrtec, roztwór do stosowania doustnego, 1 mg/ml	75 ml	5909990781515	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	9,16	11,66	6,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	6,95
749	Cetrorelixum	Cetrotide, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 0,25 mg	1 fiol. + 1 amp.-strz.	5909990488926	2014-07-01	2 lata	78.1, Hormony przysadki i podwzgórza – antygonadotropiny uwalniające hormony	111,24	131,14	131,14	Zapobieganie przedwczesnej owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, poddawanych kontrolowanej hiperstymulacji jajników w programach wspomaganego rozrodu – refundacja do 3 cykli		50%	65,57

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
750	Chlorambucilum	Leukeran, tabl. powl., 2 mg	25 tabl.	5909990345618	2014-11-01 – dla kolumny 12 , 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	233.0, Leki przeciwnowotworowe - leki alkilujące - chlorambucyl	241,48	272,39	272,39	Nowotwory złośliwe	amyloidoza	bezpłatny	0,00
751	Chloroquinum	Arechin, tabl., 250 mg	30 tabl.	5909991139582	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	192.0, Leki przeciwmalaryczne - chlorochina	14,26	19,46	19,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; porfiria skórna późna	30%	5,84
752	Chlorpromazinum	Fenactil, krople doustne, roztwór, 40 mg/g	10 g	5909990274314	2014-01-01	2 lata	172.2, Leki przeciwpsychotyczne - chlorpromazyna do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	2,95	4,34	4,34	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
753	Chlorprothixenum	Chlorprothixen Zentiva, tabl. powl., 15 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990203017	2014-01-01	2 lata	179.3, Leki przeciwpsychotyczne - chlorprotyksen do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,45	9,57	5,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,57
754	Chlorprothixenum	Chlorprothixen Zentiva, tabl. powl., 15 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990203017	2014-01-01	2 lata	179.3, Leki przeciwpsychotyczne - chlorprotyksen do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,45	9,57	5,72	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	7,05
755	Chlorprothixenum	Chlorprothixen Zentiva, tabl. powl., 50 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990203116	2014-01-01	2 lata	179.3, Leki przeciwpsychotyczne - chlorprotyksen do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,93	19,06	19,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,72
756	Chlorprothixenum	Chlorprothixen Zentiva, tabl. powl., 50 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990203116	2014-01-01	2 lata	179.3, Leki przeciwpsychotyczne - chlorprotyksen do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,93	19,06	19,06	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	3,20
757	Chlorquinaldolum	Chlorchinaldin, maść, 30 mg/g	20 g	5909990297610	2014-01-01	2 lata	57.0, Leki antyseptyczne i dezynfekcyjne - pochodne chinoliny - chlorchinaldol	6,26	9,04	9,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,52
758	Ciclesonidum	Alvesco 160, aerozol inhalacyjny, roztwór, 160 µg	1 poj.a 120 daw.	5909990212064	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	130,68	152,57	152,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	12,80
759	Ciclesonidum	Alvesco 160, aerozol inhalacyjny, roztwór, 160 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990218530	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	65,34	79,97	76,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	10,08
760	Ciclesonidum	Alvesco 80, aerozol inhalacyjny, roztwór, 80 µg	1 poj.a 120 daw.	5909990212057	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	98,28	114,55	76,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	44,66
761	Ciclesonidum	Alvesco 80, aerozol inhalacyjny, roztwór, 80 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990218523	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	49,14	59,25	38,14	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	24,31

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
762	Ciclosporinum	Cyclaid, kaps. miękkie, 25 mg	50 kaps.	5909990787289	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	54,00	67,18	67,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwonokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,32
763	Ciclosporinum	Cyclaid, kaps. miękkie, 50 mg	50 kaps.	5909990787357	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,94	134,12	134,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwonokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
764	Ciclosporinum	Cyclaid, kaps. miękkie, 100 mg	50 kaps.	5909990787463	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	238,68	269,09	268,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwonokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	4,05
765	Ciclosporinum	Equoral, kaps. elastyczne, 25 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990946426	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	54,00	67,18	67,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwonokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
766	Ciclosporinum	Equoral, kaps. elastyczne, 50 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990946525	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,94	134,12	134,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwonokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
767	Ciclosporinum	Equoral, kaps. elastyczne, 100 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990946624	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	238,68	269,09	268,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwonokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	4,05

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
768	Ciclosporinum	Equoral, roztwór doustny, 100 mg/ml	50 ml	5909990946716	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	138.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	277,61	311,28	311,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwonokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
769	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, kaps. elastyczne, 25 mg	50 kaps.	5909990336616	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	101,12	116,65	67,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwonokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	52,79

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
770	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, kaps. elastyczne, 50 mg	50 kaps.	5909990336715	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	171,43	194,48	134,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwonokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	63,56
771	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, kaps. elastyczne, 100 mg	50 kaps.	5909990336814	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	343,44	379,09	268,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwonokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	114,05

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
772	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, roztwór doustny, 100 mg/ml	50 ml	5909990336913	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	138.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	362,66	400,58	311,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwonokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	92,50
773	Ciclosporinum	Sandimmun Neoral, kaps. elastyczne, 10 mg	60 kaps.	5909990406111	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	46,72	55,87	32,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	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; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwonokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	26,88
774	Cilazaprilum	Cazaprol, tabl. powl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990678648	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,78	8,82	2,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,82
775	Cilazaprilum	Cazaprol, tabl. powl., 2,5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990678655	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,10	14,25	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,18
776	Cilazaprilum	Cazaprol, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990678679	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,44	23,23	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,66
777	Cilazaprilum	Cilan, tabl. powl., 0,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990066636	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,48	7,13	1,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
778	Cilazaprilum	Cilan, tabl. powl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990066667	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,99	11,15	2,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,15
779	Cilazaprilum	Cilan, tabl. powl., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990066780	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,58	16,96	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,51
780	Cilazaprilum	Cilan, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990066803	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,68	26,79	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	21,90
781	Cilazaprilum + Hydrochlorothiazidum	Cazacombi, tabl. powl., 5+12,5 mg	28 tabl. (blist.)	5909990781676	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,44	23,23	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,66
782	Ciprofibratum	Lipanor, kaps., 100 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990376612	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	21,60	27,24	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,63
783	Ciprofloxacinum	Ciphin 500, tabl. powl., 500 mg	10 tabl. (blist.)	5909990499113	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	7,95	10,52	7,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,82
784	Ciprofloxacinum	Ciprinol, tabl. powl., 500 mg	10 tabl.	5909990066216	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	8,64	11,24	7,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,54
785	Ciprofloxacinum	Ciprinol, tabl. powl., 250 mg	10 tabl.	5909990066414	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	6,75	8,19	3,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,34
786	Ciprofloxacinum	Cipronex, tabl. powl., 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909990308514	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	7,45	8,93	3,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,08
787	Ciprofloxacinum	Cipronex, tabl. powl., 500 mg	10 tabl. (blist.)	5909990334964	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	7,95	10,52	7,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,82
788	Ciprofloxacinum	Cipropol, tabl. powl., 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909990308712	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	5,29	6,66	3,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,81
789	Ciprofloxacinum	Cipropol, tabl. powl., 500 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990729012	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	9,18	11,81	7,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,11
790	Ciprofloxacinum	Proxacin 250, tabl. powl., 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909991033514	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	5,26	6,63	3,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,78
791	Ciprofloxacinum	Proxacin 500, tabl. powl., 500 mg	10 tabl. (blist.)	5909991033613	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	7,92	10,49	7,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,79
792	Clarithromycinum	Fromilid, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	60 ml (25 g)	5909990059522	2014-01-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	22,10	30,00	30,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,00
793	Clarithromycinum	Fromilid, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	60 ml (25 g)	5909990818013	2014-01-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,53	17,53	17,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,77

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
794	Clarithromycinum	Fromilid 250, tabl. powl., 250 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990773626	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,89	19,13	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,75
795	Clarithromycinum	Fromilid 500, tabl. powl., 500 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990781010	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,32	27,89	25,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,14
796	Clarithromycinum	Fromilid 500, tabl. powl., 500 mg	28 szt.	5909991036546	2015-05-01	3 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,05	48,45	48,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,23
797	Clarithromycinum	Klabax, tabl. powl., 500 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990045532	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,06	25,51	25,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,76
798	Clarithromycinum	Klabax, tabl. powl., 500 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990045549	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,24	35,39	35,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,70
799	Clarithromycinum	Klabax, tabl. powl., 250 mg	14 tabl. (1 blist.a 14 szt.)	5909990081165	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,97	19,22	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,84
800	Clarithromycinum	Klabax, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	60 ml (but.)	5909990620647	2014-01-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,37	17,35	17,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,68
801	Clarithromycinum	Klabax, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml	5909990620654	2014-01-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	20,61	27,72	27,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,86
802	Clarithromycinum	Klabax, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	60 ml (but.)	5909990620661	2014-01-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,26	35,41	35,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,71
803	Clarithromycinum	Klabax, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	5909990620678	2014-01-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	45,42	56,96	56,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	28,48
804	Clarithromycinum	Klabion, tabl. powl., 250 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990890934	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,36	17,72	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,17
805	Clarithromycinum	Klabion, tabl. powl., 250 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990890965	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	20,41	24,93	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,55
806	Clarithromycinum	Klabion, tabl. powl., 500 mg	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990891030	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,49	26,92	18,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,81
807	Clarithromycinum	Klabion, tabl. powl., 500 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990891061	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	33,26	40,42	25,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,67
808	Clarithromycinum	Klacid, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	60 ml	5909990331710	2014-01-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	19,31	24,64	17,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,79
809	Clarithromycinum	Klacid, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml	5909990331727	2014-01-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	32,18	39,87	29,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,12

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
810	Clarithromycinum	Klacid, tabl. powl., 250 mg	10 tabl. (blist.)	5909990331819	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,05	21,59	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,04
811	Clarithromycinum	Klacid, tabl. powl., 250 mg	14 tabl. (1 blist.a 14 szt.)	5909990331826	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,33	30,10	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,72
812	Clarithromycinum	Klacid, tabl. powl., 500 mg	14 tabl.	5909990719419	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	50,22	58,23	25,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	45,48
813	Clarithromycinum	Klacid, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	60 ml	5909990780624	2014-01-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	31,37	39,73	35,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,03
814	Clarithromycinum	Klacid, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	5909990780631	2014-01-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	51,85	63,71	59,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	34,20
815	Clarithromycinum	Klarmin, tabl. powl., 500 mg	14 tabl.	5909991030117	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,17	25,63	25,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,88
816	Clarithromycinum	Klarmin, tabl. powl., 250 mg	14 tabl.	5909991030223	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,80	19,04	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,66
817	Clarithromycinum	Lekoklar, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 125 mg/5 ml	100 ml	5909990946075	2014-11-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	18,42	25,42	25,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,71
818	Clarithromycinum	Lekoklar, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	5909990946198	2014-11-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	36,84	47,94	47,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,97
819	Clarithromycinum	Lekoklar forte, tabl. powl., 500 mg	14 tabl.	5909990952229	2014-07-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,36	24,78	24,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,39
820	Clarithromycinum	Lekoklar mite, tabl. powl., 250 mg	14 tabl.	5909990952205	2014-07-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,53	13,51	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,13
821	Clarithromycinum	Taclar, tabl. powl., 250 mg	14 tabl. (blist.)	5909990898114	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,90	19,15	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,77
822	Clarithromycinum	Taclar, tabl. powl., 500 mg	14 tabl. (blist.)	5909991023416	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,38	27,95	25,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,20
823	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 150 mg/ml, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 600 mg/4 ml	5 fiol.a 4 ml	5909991003043	2014-01-01	2 lata	102.1, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania pozajelitowego	46,44	58,14	58,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
824	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 300, tabl. powl., 300 mg	12 tabl. (2 blist. po 6 szt.)	5909991001421	2014-01-01	2 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	15,24	15,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,62
825	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 300, tabl. powl., 300 mg	16 tabl. (2 blist.po 8 szt.)	5909991001438	2014-01-01	2 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,43	19,84	19,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,92

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
826	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 600, tabl. powl., 600 mg	12 tabl. (2 blist. po 6 szt.)	5909991001520	2014-01-01	2 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,84	31,12	30,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,63
827	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 600, tabl. powl., 600 mg	16 tabl.	5909991001537	2014-05-01	2 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,24	37,99	37,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,00
828	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 600, tabl. powl., 600 mg	30 tabl. (5 blist.po 6 szt.)	5909991001544	2014-01-01	2 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
829	Clindamycinum	Dalacin C, kaps., 75 mg	16 kaps.	5909990071111	2014-01-01	2 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,91	8,85	5,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,27
830	Clindamycinum	Dalacin C, kaps., 150 mg	16 kaps.	5909990071210	2014-01-01	2 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,86	12,20	10,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,04
831	Clindamycinum	Dalacin C, kaps., 300 mg	16 kaps. (2 blist.po 8 szt.)	5909990306435	2014-01-01	2 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
832	Clindamycinum	Klimicin, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 300 mg/2 ml	5 amp.a 2 ml	5909990067510	2014-01-01	2 lata	102.1, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania pozajelitowego	28,62	36,21	29,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,34
833	Clindamycinum	Klimicin, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 600 mg/4 ml	5 fiol.a 4 ml	5909990405817	2014-01-01	2 lata	102.1, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania pozajelitowego	49,57	61,43	58,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,49
834	Clindamycinum	Klimicin, kaps. twarde, 300 mg	16 kaps.	5909990745814	2014-01-01	2 lata	102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,39	18,75	18,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,38
835	Clobetasolum	Dermovate, krem, 0,5 mg/g	25 g (tuba)	5909990004713	2014-01-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,32	11,86	11,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,25
836	Clobetasolum	Dermovate, maść, 0,5 mg/g	25 g (tuba)	5909990004812	2014-01-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,32	11,86	11,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,25
837	Clobetasolum	Dermovate, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml	25 ml (but.)	5909990369911	2014-01-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,32	11,86	11,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,25
838	Clobetasolum	Dermovate, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml	50 ml (but.)	5909990369928	2014-01-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	16,63	22,45	22,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,23
839	Clobetasolum	Dermovate, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml	50 ml	5909997013800	2014-11-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	14,90	20,64	20,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,32
840	Clobetasolum	Dermovate, roztwór na skórę, 0,5 mg/ml	25 ml	5909997201375	2014-07-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	6,56	10,01	10,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,01
841	Clomipraminum	Anafranil, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990294916	2014-01-01	2 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	6,99	8,78	4,63	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	4,15
842	Clomipraminum	Anafranil, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990295012	2014-01-01	2 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	11,01	14,76	11,57	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
843	Clomipraminum	Anafranil SR 75, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990295111	2014-01-01	2 lata	183.0, Leki przeciwdepresyjne - trójpierścieniowe	17,17	23,14	23,14	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
844	Clonazepamum	Clonazepamum TZF, tabl., 2 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990135516	2014-01-01	2 lata	158.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - benzodiazepiny	8,10	11,56	11,56	Padaczka		ryczałt	3,20
845	Clonazepamum	Clonazepamum TZF, tabl., 0,5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990135615	2014-01-01	2 lata	158.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - benzodiazepiny	4,10	5,16	2,89	Padaczka		ryczałt	5,16
846	Clonidinum	Iporel, tabl., 75 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990282814	2014-01-01	2 lata	35.0, Leki antyadrenergiczne działające ośrodkowo - klonidyna	4,86	7,13	7,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,14
847	Clopamidum	Clopamid VP, tabl. powl., 20 mg	20 tabl. (blist.)	5909990141012	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	3,74	7,80	7,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,34
848	Clopidogrelum	Agregex, tabl. powl., 75 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990754748	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	19,44	25,97	25,97	Miażdżyca 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
849	Clopidogrelum	Areplex, tabl. powl., 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991167011	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	30,19	37,26	25,97	Miażdżyca 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%	19,08

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
850	Clopidogrelum	Carder, tabl. powl., 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990760244	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	17,23	23,65	23,65	Miażdżyca 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
851	Clopidogrelum	Clopidix, tabl. powl., 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990625826	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	19,44	25,97	25,97	Miażdżyca 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
852	Clopidogrelum	Clopidogrel Apotex, tabl. powl., 75 mg	28 tabl.	5909990774401	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	19,87	26,41	25,97	Miażdżyca 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%	8,23

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
853	Clopidogrelum	Clopidogrel GSK, tabl. powl., 75 mg	28 tabl.	5909990768776	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	17,66	24,10	24,10	Miażdżyca 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%	7,23
854	Clopidogrelum	Clopidogrel Genoptim, tabl. powl., 75 mg	28 tabl.	5909990762194	2015-03-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	15,76	22,11	22,11	Miażdżyca 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%	6,63
855	Clopidogrelum	Clopidogrel KRKA, tabl. powl., 75 mg	28 szt.	5909991029388	2015-05-01	3 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	18,34	24,82	24,82	Miażdżyca 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%	7,45

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
856	Clopidogrelum	Clopidogrel Teva, tabl. powl., 75 mg	28 szt.	5909990718245	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	20,31	26,89	25,97	Miażdżyca 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%	8,71
857	Clopidogrelum	Clopigamma, tabl. powl., 75 mg	28 tabl.	5909990775750	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	17,28	23,70	23,70	Miażdżyca 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%	7,11
858	Clopidogrelum	Grepid, tabl. powl., 75 mg	28 tabl.	5909990727667	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	15,71	22,06	22,06	Miażdżyca 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%	6,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
859	Clopidogrelum	Pegorel, tabl. powl., 75 mg	28 tabl.	5909990793730	2014-03-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	15,77	22,12	22,12	Miażdżyca 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%	6,64
860	Clopidogrelum	Plavocorin, tabl. powl., 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990762729	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	22,14	28,81	25,97	Miażdżyca 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%	10,63
861	Clopidogrelum	Trombex, tabl. powl., 75 mg	28 tabl. (but.)	5909990712793	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	24,84	31,64	25,97	Miażdżyca 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%	13,46

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
862	Clopidogrelum	Trombex, tabl. powl., 75 mg	30 tabl. (but.)	5909990712809	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	26,61	33,72	27,83	Miażdżyca 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%	14,24
863	Clopidogrelum	Trombex, tabl. powl., 75 mg	90 tabl. (but.)	5909990712830	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	79,83	94,88	83,48	Miażdżyca 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%	36,44
864	Clopidogrelum	Vixam, tabl., 75 mg	30 tabl.	5909990866533	2014-05-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	22,14	29,03	27,83	Miażdżyca 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%	9,55

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
865	Clopidogrelum	Zyllt, tabl. powl., 75 mg	28 tabl.	5909991109219	2014-01-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	19,87	26,41	25,97	Miażdżyca 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%	8,23
866	Clotrimazolum	Clotrimazolum GSK, tabl. dopochwowe, 100 mg	6 tabl. (1 blist.po 6 szt.)	5909990363711	2014-01-01	2 lata	59.0, Leki antyseptyczne i dezynfekcyjne do stosowania dopochwowego - pochodne imidazolu o działaniu przeciwgrzybiczym	7,70	10,50	8,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,39
867	Cloxacillinum	Syntarpen, tabl. powl., 500 mg	16 tabl. (blist.)	5909990295715	2014-01-01	2 lata	89.6, Penicyliny półsyntetyczne doustne - kloksacylina	26,78	34,84	34,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,42
868	Clozapinum	Klozapol, tabl., 25 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990139422	2014-01-01	2 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	12,67	9,14	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,53
869	Clozapinum	Klozapol, tabl., 100 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990139521	2014-01-01	2 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	25,81	33,52	33,52	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
870	Colecalciferolum (vit. D3)	Devikap, płyn doustny, 15000 j.m./ml	10 ml	5909990260218	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	18.2, Witamina D i jej metabolity - colekalcyferol i kalcyfediol	2,92	4,30	4,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek; osteoporoza posterydowa - profilaktyka	ryczałt	3,20
871	Colecalciferolum (vit. D3)	Juvit D3, krople doustne, roztwór, 20000 j.m./ml	10 ml	5909991047818	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	18.2, Witamina D i jej metabolity - colekalcyferol i kalcyfediol	4,00	5,84	5,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek; osteoporoza posterydowa - profilaktyka	ryczałt	3,31
872	Colecalciferolum (vit. D3)	Vigantol, krople doustne, 20000 j.m./ml	1 but.po 10 ml	5909990178513	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	18.2, Witamina D i jej metabolity - colekalcyferol i kalcyfediol	4,01	5,85	5,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek; osteoporoza posterydowa - profilaktyka	ryczałt	3,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
873	Colistinum	Colistin TZF, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, infuzji lub inhalacji, 1000000 U	20 fiol.s.subs.	5909990366514	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2015-07-01/2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	106.0, Antybiotyki peptydowe - kolistyna	259,20	291,46	291,46	Mukowiscydoza	pierwotna dyskineza rzęsek; 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
874	Collagenasum	Iruxol Mono, maść, 1,2 j.m./g	20 g	5909990015412	2014-01-01	2 lata	51.0, Enzymy stosowane w oczyszczaniu ran	31,59	40,65	40,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,33
875	Cyanocobalaminum (vit. B12)	Vitaminum B12 WZF, roztwór do wstrzykiwań, 500 µg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990244010	2014-01-01	2 lata	26.0, Witamina B12 - cyjanokobalamina	5,67	8,24	8,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,47
876	Cyclophosphamidum	Endoxan, drażetki, 50 mg	50 draż.	5909990240814	2014-03-01	2 lata	117.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki alkilujące - cyklofosfamid	72,36	88,08	88,08	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
877	Cyclophosphamidum	Endoxan, drażetki, 50 mg	50 draż.	5909990240814	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	117.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki alkilujące - cyklofosfamid	72,36	88,08	88,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne; amyloidoza; zespół hemofagocytowy; zespół POEMS; małopłytkowość oporna na leczenie kortykosteroidami; anemia hemolityczna oporna na leczenie kortykosteroidami; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
878	Cyproteronum	Androcur, tabl., 50 mg	20 szt.	5909990657476	2014-01-01	2 lata	71.0, Hormony płciowe - antyandrogeny o budowie steroidowej	40,88	51,27	44,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,22
879	Cyproteronum	Androcur, tabl., 50 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990657483	2014-01-01	2 lata	71.0, Hormony płciowe - antyandrogeny o budowie steroidowej	92,88	110,90	110,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	33,27
880	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Cyprest, tabl. drażowane, 2+0,035 mg	21 tabl.	5909990613311	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	10,26	12,58	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,22
881	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Cyprest, tabl. drażowane, 2+0,035 mg	63 tabl.	5909990613328	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	30,78	36,52	18,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,47

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
882	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Cyprodiol, tabl. drażowane, 2+0,035 mg	21 tabl.	5909990080885	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	9,50	11,79	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,43
883	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Cyprodiol, tabl. powl., 2+0,035 mg	21 szt.	5909991039486	2015-07-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	8,64	10,88	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,52
884	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Cyprodiol, tabl. powl., 2+0,035 mg	63 szt.	5909991039509	2015-07-01	3 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	24,30	29,72	18,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,67
885	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Diane-35, tabl. powl., 2+0,035 mg	21 tabl.	5909990222216	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	12,20	14,62	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,26
886	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Diane-35, tabl. powl., 2+0,035 mg	63 tabl.	5909990222230	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	29,16	34,82	18,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,77
887	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	OC-35, tabl. powl., 2+0,035 mg	21 tabl. (blist.)	5909990046171	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	9,59	11,88	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,52
888	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	OC-35, tabl. powl., 2+0,035 mg	63 tabl. (3 blist.po 21 szt.)	5909990046188	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	28,66	34,29	18,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,24
889	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Syndi-35, tabl. drażowane, 2+0,035 mg	21 tabl. (blist.)	5909990037773	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	9,72	12,02	6,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,66
890	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	Syndi-35, tabl. drażowane, 2+0,035 mg	63 tabl. (3 blist.po 21 szt.)	5909990086788	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	29,16	34,82	18,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,77
891	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 75 mg	10 kaps. (blist.)	5909990641215	2014-01-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	56,16	63,70	17,95	Żylne powikłania zakrzepowo-zatorowe 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	48,95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
892	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 75 mg	30 kaps. (blist.)	5909990641222	2014-01-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	168,48	186,25	53,84	Żylne powikłania zakrzepowo-zatorowe 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	135,61
893	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 110 mg	10 kaps. (blist.)	5909990641253	2014-01-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	58,32	67,30	26,32	Żylne powikłania zakrzepowo-zatorowe 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	44,18
894	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 110 mg	30 kaps. (blist.)	5909990641260	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	135,84	154,24	78,97	Leczenie zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych		30%	98,96
895	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 110 mg	30 kaps. (blist.)	5909990641260	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	135,84	154,24	78,97	Żylne powikłania zakrzepowo-zatorowe 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	78,47
896	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 150 mg	30 kaps.	5909990887453	2015-03-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	135,84	155,97	107,66	Leczenie zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych		30%	80,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
897	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 2500 j.m. (anty-Xa)/0,2 ml	10 amp.-strz.a 0,2 ml	5909990776412	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	44,38	55,84	52,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	6,40

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
898	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 5000 j.m. (anty-Xa)/0,2 ml	10 amp.-strz.a 0,2 ml	5909990776511	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	92,01	109,85	105,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	7,76

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
899	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 10000 j.m. (anty-Xa)/ml	10 amp.a 1 ml	5909990776610	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	175,13	201,13	201,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	4,27

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
900	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 10000 j.m. (anty-Xa)/4 ml	10 amp.a 4 ml	5909990776719	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	175,13	201,13	201,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	4,27

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
901	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 7500 j.m. (anty-Xa)/0,3 ml	10 amp.-strz.a 0,3 ml	5909990949410	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	137,89	160,40	157,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	5,67

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
902	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 12500 j.m. (anty-Xa)/0,5 ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990949519	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	113,38	133,48	131,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	5,07

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
903	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 15000 j.m. (anty-Xa)/0,6 ml	5 amp.-strz.a 0,6 ml	5909990949618	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	137,89	160,40	157,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	5,67

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
904	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 18000 j.m. (anty-Xa)/0,72 ml	5 amp.-strz z igłą po 0,72 ml	5909990949717	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	156,11	180,69	180,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	3,84

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
905	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 10000 j.m. (anty-Xa)/0,4 ml	5 amp.-strz.a 0,4 ml	5909990958818	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	82,95	100,34	100,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	3,20

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
906	Danazolum	Danazol Jelfa, tabl., 200 mg	100 tabl.	5909990282517	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	73.0, Hormony płciowe - antygonadotropiny - danazol	102,06	120,76	115,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	małopłytkowość autoimmunizacyjna oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny	ryczałt	8,66
907	Danazolum	Danazol Polfarmex, tabl., 200 mg	100 tabl. (fiol.)	5909990925339	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	73.0, Hormony płciowe - antygonadotropiny - danazol	97,20	115,66	115,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	małopłytkowość autoimmunizacyjna oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny	ryczałt	3,56
908	Degarelixum	Firmagon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 80 mg	1 fiol. z prosz. i 1 fiol. z rozp.	5909990774852	2014-11-01	2 lata	237.0, Leki przeciwnowotworowe - antagoniści hormonów i leki zbliżone - degareliks	547,86	602,13	602,13	Zaawansowany hormonozależny rak gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
909	Degarelixum	Firmagon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 120 mg	2 fiol. z prosz. i 2 fiol. z rozp.	5909990774869	2014-11-01	2 lata	237.0, Leki przeciwnowotworowe - antagoniści hormonów i leki zbliżone - degareliks	1 667,22	1 800,65	1 800,65	Zaawansowany hormonozależny rak gruczołu krokowego		ryczałt	9,48
910	Denosumabum	Prolia, roztwór do wstrzykiwań, 60 mg/1 ml	1 amp.-strz.a 1 ml	5909990761647	2014-09-01	2 lata	231.0, Leki stosowane w chorobach kości - przeciwciała monoklonalne - denosumab	773,96	845,48	845,48	Osteoporoza pomenopauzalna (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA) u kobiet w wieku powyżej 60 lat, ze złamaniem osteoporotycznym, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nietolerancja) do ich stosowania		30%	253,64
911	Desloratadinum	Dasselta, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909991032838	2014-05-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,15	16,52	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,94
912	Desloratadinum	Dasselta, tabl. powl., 5 mg	90 tabl.	5909991032852	2014-05-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	36,45	45,88	45,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,15
913	Desloratadinum	Delortan, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	1 but.po 150 ml	5909990969371	2015-01-01	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,50	17,74	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,32
914	Desloratadinum	Deslodyna, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	150 ml	5909990964574	2014-05-01	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,50	17,74	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,32
915	Desloratadinum	Deslodyna, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909990964611	2014-05-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,56	15,91	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,33
916	Desloratadinum	Desloratadine Actavis, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990944651	2014-09-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,69	14,99	14,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,50
917	Desloratadinum	Desloratadine Actavis, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	1 but.po 150 ml	5909991006303	2015-03-01	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,50	17,74	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,32
918	Desloratadinum	Dynid, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	150 ml	5909990975921	2015-01-01	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,50	17,74	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
919	Desloratadinum	Dynid, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990979981	2015-01-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,68	14,98	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,49
920	Desloratadinum	Hitaxa, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 2,5 mg	30 tabl.	5909990981359	2014-03-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,64	11,27	7,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,98
921	Desloratadinum	Hitaxa, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	30 tabl.	5909990981373	2014-03-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,20	20,78	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,20
922	Desloratadinum	Hitaxa, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	150 ml	5909990981458	2014-03-01	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	18,31	22,79	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,37
923	Desloratadinum	Jovesto, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	1 but.po 150 ml	5909990994465	2014-05-01	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,73	17,98	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,56
924	Desloratadinum	Jovesto, tabl. powl., 5 mg	60 tabl.	5909990994533	2014-05-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,30	31,42	30,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,27
925	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 60 µg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990068494	2014-09-01	2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	76,25	92,56	92,56	Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 rż z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 3-miesięcznego postepowania wspomagającego i motywującego		30%	27,77
926	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 60 µg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990068494	2014-01-01	2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	76,25	92,56	92,56	Moczówka prosta przysadkowa		ryczałt	3,20
927	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 120 µg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990068548	2014-09-01	2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	152,50	176,63	176,63	Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 rż z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 3-miesięcznego postepowania wspomagającego i motywującego		30%	52,99
928	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 120 µg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990068548	2014-01-01	2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	152,50	176,63	176,63	Moczówka prosta przysadkowa		ryczałt	3,20
929	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 240 µg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990068579	2014-09-01	2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	304,99	340,75	340,75	Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 rż z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 3-miesięcznego postepowania wspomagającego i motywującego		30%	102,23
930	Desmopressinum	Minirin Melt, liofilizat doustny, 240 µg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990068579	2014-09-01	2 lata	78.2, Hormony przysadki i podwzgórza – doustne postacie farmaceutyczne desmopresyny	304,99	340,75	340,75	Moczówka prosta przysadkowa		ryczałt	6,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
931	Dexamethasonum	Dexapolcort, aerozol na skórę, 0,28 mg/ml	30 ml (16,25 g)	5909990303519	2014-01-01	2 lata	55.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o słabej i średniej sile działania	7,81	10,36	7,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,63
932	Dexamethasonum	Dexapolcort, aerozol na skórę, 0,28 mg/ml	55 ml (32,5 g)	5909990303526	2014-01-01	2 lata	55.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o słabej i średniej sile działania	9,68	13,69	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,85
933	Dexamethasonum	Pabi-Dexamethason, tabl., 0,5 mg	20 tabl.	5909990170418	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	8,53	12,15	11,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające; nowotwory złośliwe - premedykacja	ryczałt	3,85
934	Dexamethasonum	Pabi-Dexamethason, tabl., 1 mg	20 tabl. (fiol.)	5909990170517	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego	17,06	22,99	22,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające; nowotwory złośliwe - premedykacja	ryczałt	3,20
935	Diazepamum	Diazepam Desitin, roztwór doodbytniczy, 10 mg	5 wlew.a 2,5 ml	5909990709212	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	181.1, Leki przeciwlękowe - diazepam do podawania doodbytniczego (wlewki)	17,28	23,27	23,27	Padaczka	drgawki inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
936	Diazepamum	Diazepam Desitin, roztwór doodbytniczy, 5 mg	5 wlew.a 2,5 ml	5909990709311	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	181.1, Leki przeciwlękowe - diazepam do podawania doodbytniczego (wlewki)	15,12	19,10	11,64	Padaczka	drgawki inne niż określone w ChPL	ryczałt	10,66
937	Diazepamum	Relanium, zawiesina doustna, 2 mg/5 ml	100 g	5909990264018	2014-01-01	2 lata	181.2, Leki przeciwlękowe - diazepam do podawania doustnego	5,40	7,87	7,87	Padaczka		ryczałt	3,20
938	Diazepamum	Relsed, mikrowlewka doodbytnicza, roztwór, 2 mg/ml	5 wlew.a 2,5 ml	5909990751518	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	181.1, Leki przeciwlękowe - diazepam do podawania doodbytniczego (wlewki)	16,09	20,11	11,64	Padaczka	drgawki inne niż określone w ChPL	ryczałt	11,67
939	Diazepamum	Relsed, mikrowlewka doodbytnicza, roztwór, 4 mg/ml	5 wlew.a 2,5 ml	5909990751617	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	181.1, Leki przeciwlękowe - diazepam do podawania doodbytniczego (wlewki)	18,58	24,63	23,27	Padaczka	drgawki inne niż określone w ChPL	ryczałt	4,56
940	Diclofenacum	Diclac, roztwór do wstrzykiwań domięśniowych, 75 mg/3 ml	5 amp.a 3 ml	5909990753017	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	5,81	7,63	5,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	5,01
941	Diclofenacum	Diclac, roztwór do wstrzykiwań domięśniowych, 75 mg/3 ml	10 amp.a 3 ml	5909990753024	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	11,61	14,98	10,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,73
942	Diclofenacum	Diclac 100, czopki doodbytnicze, 100 mg	10 czop.	5909990420018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.2, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doodbytniczego	3,67	5,38	5,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	2,69
943	Diclofenacum	Diclac 150 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990957811	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	17,37	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,64

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
944	Diclofenacum	Diclac 150 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990957828	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,48	9,00	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	5,14
945	Diclofenacum	Diclac 150 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	20 tabl.	5909997199627	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	12,04	16,40	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	8,67
946	Diclofenacum	Diclac 50, czopki doodbytnicze, 50 mg	10 czop. (blist.)	5909990419913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.2, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doodbytniczego	2,70	3,61	2,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	2,27
947	Diclofenacum	Diclac 75 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990957712	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,08	10,68	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	6,82
948	Diclofenacum	Diclac 75 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	10 tabl. (blist.)	5909990957729	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	3,94	5,27	3,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	3,34
949	Diclofenacum	Dicloabak, krople do oczu, roztwór, 1 mg/ml	10 ml (but.)	5909990074044	2014-01-01	2 lata	210.0, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania do oczu - diklofenak	16,63	22,45	22,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
950	Diclofenacum	Dicloduo, kaps., 75 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990752010	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,39	15,01	11,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,21
951	Diclofenacum	Difadol 0,1%, krople do oczu, roztwór, 1 mg/ml	5 ml (but.)	5909991026516	2014-01-01	2 lata	210.0, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania do oczu - diklofenak	8,64	12,19	11,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,16
952	Diclofenacum	Majamil prolongatum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	20 szt.	5909990033614	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,13	8,15	8,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	4,08
953	Diclofenacum	Naclof, krople do oczu, 1 mg/ml	5 ml (but.)	5909990145317	2014-01-01	2 lata	210.0, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania do oczu - diklofenak	7,99	11,51	11,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,48
954	Diclofenacum	Naklofen, roztwór do wstrzykiwań, 25 mg/ml	5 amp.a 3 ml	5909990241910	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	5,83	7,65	5,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	5,03
955	Diclofenacum	Naklofen Duo, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	20 kaps.	5909990487714	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,74	9,28	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	5,42

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
956	Diclofenacum	Olfen 75 SR, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990974122	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,45	15,07	11,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,27
957	Diclofenacum	Olfen Uno, Dicloratio Uno, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990457113	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,37	8,89	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	5,03
958	Diclofenacum	Olfen Uno, Dicloratio Uno, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990457120	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	17,17	22,93	22,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	11,47
959	Diclofenacum + Lidocainum	Dicloratio, roztwór do wstrzykiwań domięśniowych, (75+20) mg/2 ml	3 amp.po 2 ml	5909990413829	2014-01-01	2 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	3,65	4,75	3,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,18
960	Diclofenacum + Lidocainum	Olfen 75, roztwór do wstrzykiwań, (37,5+10) mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990161119	2014-01-01	2 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	10,80	12,87	5,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,25
961	Dienogestum	Visanne, tabl., 2 mg	28 tabl.	5909990776962	2014-01-01	2 lata	66.0, Hormony płciowe - progestageny - dienogest	148,50	172,23	172,23	Endometrioza		ryczałt	3,20
962	Digoxinum	Digoxin Teva, tabl., 100 µg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990012114	2014-01-01	2 lata	28.0, Glikozydy naparstnicy	1,02	1,28	0,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	1,28
963	Digoxinum	Digoxin Teva, tabl., 250 µg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990221516	2014-01-01	2 lata	28.0, Glikozydy naparstnicy	1,27	1,86	1,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	1,86
964	Digoxinum	Digoxin WZF, tabl., 250 µg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990037711	2014-01-01	2 lata	28.0, Glikozydy naparstnicy	2,30	2,95	1,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	2,95
965	Dihydrocodeinum	DHC Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 tabl.	5909990217045	2014-01-01	2 lata	150.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - dihydrokodeina	35,10	44,89	44,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,47
966	Dihydrocodeinum	DHC Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 tabl.	5909990217045	2014-01-01	2 lata	150.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - dihydrokodeina	35,10	44,89	44,89	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
967	Dihydrocodeinum	DHC Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 90 mg	60 tabl.	5909990217069	2014-01-01	2 lata	150.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - dihydrokodeina	63,72	76,94	67,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	29,80
968	Dihydrocodeinum	DHC Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 90 mg	60 tabl.	5909990217069	2014-01-01	2 lata	150.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - dihydrokodeina	63,72	76,94	67,34	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	9,60
969	Diltiazemum	Dilzem 120 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 120 mg	30 tabl.	5909990482917	2014-01-01	2 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
970	Diltiazemum	Dilzem 180 retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 180 mg	30 tabl.	5909990483310	2014-01-01	2 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	11,88	16,31	15,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,53

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
971	Diltiazemum	Dilzem Retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 90 mg	30 tabl.	5909990213214	2014-01-01	2 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
972	Diltiazemum	Oxycardil 120, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 120 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990112616	2014-01-01	2 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	7,87	11,10	10,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,65
973	Diltiazemum	Oxycardil 180, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 180 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990416318	2014-01-01	2 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	11,82	16,25	15,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,47
974	Diltiazemum	Oxycardil 240, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 240 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990416417	2014-01-01	2 lata	43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	16,49	21,93	21,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,83
975	Diltiazemum	Oxycardil 60, tabl. powl., 60 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990121120	2014-01-01	2 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
976	Dinatrii clodronas	Bonefos, kaps., 400 mg	100 kaps. (1 poj. 100 szt)	5909990029815	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	146.1, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas klodronowy	270,00	303,09	301,01	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych	postępujące kostniejące zapalenie mięśni	ryczałt	5,28
977	Dinatrii clodronas	Bonefos, kaps., 400 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990029822	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	146.1, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas klodronowy	270,00	303,09	301,01	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych	postępujące kostniejące zapalenie mięśni	ryczałt	5,28
978	Dinatrii clodronas	Sindronat, kaps. twarde, 400 mg	100 kaps.	5909990421879	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	146.1, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas klodronowy	269,98	303,07	301,01	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych	postępujące kostniejące zapalenie mięśni	ryczałt	5,26
979	Dinatrii clodronas	Sindronat, kaps. twarde, 400 mg	120 kaps.	5909990953530	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	146.1, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas klodronowy	324,00	361,21	361,21	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych	postępujące kostniejące zapalenie mięśni	ryczałt	3,20
980	Dinatrii pamidronas	Pamidronat medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 3 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990587841	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	128,20	150,23	150,23	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
981	Dinatrii pamidronas	Pamidronat medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 3 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990587872	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	267,47	300,46	300,46	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
982	Dinatrii pamidronas	Pamidronat medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 3 mg/ml	1 fiol.a 30 ml	5909990587902	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	407,16	450,69	450,69	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
983	Dinatrii pamidronas	Pamifos-30, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 30 mg	2 fiol.s.subs. (+2 rozp.szkło)	5909990661671	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	271,08	304,25	304,25	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
984	Dinatrii pamidronas	Pamifos-60, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 60 mg	1 fiol.s.subs.a 10 ml (+ rozp.szkło)	5909990661688	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	271,08	304,25	304,25	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
985	Dinatrii pamidronas	Pamifos-90, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 90 mg	1 fiol.s.subs.a 10 ml (+ rozp.szkło)	5909990661695	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	407,16	450,69	450,69	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
986	Dinatrii pamidronas	Pamisol 3mg/ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 3 mg/ml	1 fiol. (10 ml)	5909990224395	2013-11-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	120,96	142,63	142,63	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
987	Dinatrii pamidronas	Pamisol 6 mg/ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. (10 ml)	5909990224371	2013-11-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	241,92	273,64	273,64	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
988	Dinatrii pamidronas	Pamisol 9 mg/ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 9 mg/ml	1 fiol. (10 ml)	5909990224364	2013-11-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	362,88	404,19	404,19	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
989	Dinatrii pamidronas	Pamitor, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 15 mg/ml	1 amp.a 6 ml (PE)	5909991012687	2014-01-01	2 lata	146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	406,08	449,55	449,55	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych		ryczałt	3,20
990	Donepezilum	Apo-Doperil, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909990770038	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	22,03	27,81	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,42
991	Donepezilum	Apo-Doperil, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990770045	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	30,51	39,30	39,30	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,79
992	Donepezilum	Cogiton 10, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909991024413	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	39,96	49,22	41,12	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	20,44
993	Donepezilum	Cogiton 5, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909991024314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	27,00	33,03	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	18,64
994	Donepezilum	Donecept, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990689781	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	26,89	32,91	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	18,52
995	Donepezilum	Donecept, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990689873	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	30,78	39,58	39,58	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,87
996	Donepezilum	Donectil, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909990683581	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	24,84	30,76	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	16,37
997	Donepezilum	Donectil, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990683666	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	29,92	38,68	38,68	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,60
998	Donepezilum	Donectil ODT, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	30 tabl.	5909990851478	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	28,67	35,00	22,03	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	19,58

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
999	Donepezilum	Donectil ODT, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	30 tabl.	5909990851492	2014-07-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	30,74	39,88	39,88	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,96
1000	Donepezilum	Donepesan, tabl. powl., 5 mg	30 szt.	5909991095109	2015-07-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	11,02	16,47	16,47	Choroba Alzheimera		30%	4,94
1001	Donepezilum	Donepesan, tabl. powl., 10 mg	30 szt.	5909991095246	2015-07-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	19,01	27,56	27,56	Choroba Alzheimera		30%	8,27
1002	Donepezilum	Donepex, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909991055912	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	15,12	20,56	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	6,17
1003	Donepezilum	Donepex, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909991056018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	29,59	38,33	38,33	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,50
1004	Donepezilum	Donepezil Bluefish, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909990814077	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	23,22	29,06	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	14,67
1005	Donepezilum	Donepezil Bluefish, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990814138	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	34,56	43,55	41,12	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	14,77
1006	Donepezilum	Donepezil Polfarmex, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990877553	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	16,04	21,52	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,13
1007	Donepezilum	Donepezil Polfarmex, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990877669	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	32,08	40,95	40,95	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,29
1008	Donepezilum	Doneprion, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909990776870	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	28,08	34,16	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	19,77
1009	Donepezilum	Doneprion, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990776900	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	33,48	42,41	41,12	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,63
1010	Donepezilum	Donestad, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909990800308	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	15,66	21,12	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	6,73
1011	Donepezilum	Donestad, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990800353	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	31,32	40,15	40,15	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,05

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1012	Donepezilum	Donesyn, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990657353	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	32,18	38,47	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	24,08
1013	Donepezilum	Donesyn, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990657360	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	37,80	46,95	41,12	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	18,17
1014	Donepezilum	Pamigen, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990726929	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	15,66	21,12	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	6,73
1015	Donepezilum	Pamigen, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990726936	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	31,32	40,15	40,15	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,05
1016	Donepezilum	Ricordo, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990798933	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	25,38	31,33	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	16,94
1017	Donepezilum	Ricordo, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990798940	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	31,32	40,15	40,15	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,05
1018	Donepezilum	Symepezil, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909990662104	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	15,12	20,56	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	6,17
1019	Donepezilum	Symepezil, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990662203	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	29,70	38,45	38,45	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,54
1020	Donepezilum	Yasnal, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990993215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	21,60	27,36	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,97
1021	Donepezilum	Yasnal, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990993314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	32,02	40,88	40,88	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,26
1022	Donepezilum	Yasnal Q-Tab, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990850075	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	27,00	33,03	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	18,64
1023	Donepezilum	Yasnal Q-Tab, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990850204	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	32,01	40,87	40,87	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,26
1024	Dornasum alfa	Pulmozyme, roztwór do nebulizacji, 1 mg/ml	30 amp.a 2,5 ml	5909990375813	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	205.2, Leki mukolityczne - dornaza alfa	2 381,40	2 560,23	2 560,23	Mukowiscydoza	pierwotna dyskineza rzęsek	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1025	Dorzolamidum	Dolopt, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	1 but.po 5 ml	5909990653331	2015-05-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,20	21,69	19,92	Jaskra		ryczałt	4,97
1026	Dorzolamidum	Dorzolamid STADA, krople do oczu, 20 mg/ml	1 but. (5 ml)	5909990880591	2013-11-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,49	21,99	19,92	Jaskra		ryczałt	5,27
1027	Dorzolamidum	Dorzolamid Teva, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	5 ml (but.)	5909990695744	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,49	21,99	19,92	Jaskra		ryczałt	5,27
1028	Dorzolamidum	Dorzostill, krople do oczu, 20 mg/ml	5 ml	5909990795284	2014-11-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,74	22,26	19,92	Jaskra		ryczałt	5,54
1029	Dorzolamidum	Dropzol, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	5 ml (but.)	5909990838325	2014-03-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	16,44	21,94	19,92	Jaskra		ryczałt	5,22
1030	Dorzolamidum	Nodom, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	1 but.a 5 ml	5909990942855	2014-09-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	17,17	22,71	19,92	Jaskra		ryczałt	5,99
1031	Dorzolamidum	Oftidor, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	5 ml (but.)	5909990849741	2014-03-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	20,52	26,23	19,92	Jaskra		ryczałt	9,51
1032	Dorzolamidum	Rozalin, krople do oczu, 20 mg/ml	5 ml (but.)	5909990643929	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	23,76	29,63	19,92	Jaskra		ryczałt	12,91
1033	Dorzolamidum	Trusopt, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	5 ml (but.)	5909990661329	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	23,88	29,75	19,92	Jaskra		ryczałt	13,03

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1034	Dorzolamidum + Timololum	Cosopt, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	5 ml (but.)	5909990442423	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	28,08	35,55	29,88	Jaskra		ryczałt	8,87
1035	Dorzolamidum + Timololum	Dolopt Plus, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	1 but.po 5 ml	5909990746545	2015-05-01	3 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	21,60	28,75	28,75	Jaskra		ryczałt	3,20
1036	Dorzolamidum + Timololum	Dorzolamide + Timolol Genoptim, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	1 but. (5 ml)	5909990894383	2014-09-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	19,11	26,14	26,14	Jaskra		ryczałt	3,20
1037	Dorzolamidum + Timololum	Dotiteva, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	5 ml (but.)	5909990799343	2014-07-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	19,44	26,48	26,48	Jaskra		ryczałt	3,20
1038	Dorzolamidum + Timololum	Dropzol Tim, krople do oczu, roztwór, (20+5) (mg + mg)/ml	1 but. (5 ml)	5909990898305	2013-11-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	19,22	26,26	26,26	Jaskra		ryczałt	3,20
1039	Dorzolamidum + Timololum	Nodom Combi, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	5 ml (but.)	5909991067267	2014-03-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	23,76	31,02	29,88	Jaskra		ryczałt	4,34
1040	Dorzolamidum + Timololum	Oftidorix, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	5 ml	5909990866144	2014-09-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	19,21	26,24	26,24	Jaskra		ryczałt	3,20
1041	Dorzolamidum + Timololum	Rozacom, krople do oczu, 20+5 mg/ml	5 ml (but.)	5909990746705	2014-01-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	23,76	31,02	29,88	Jaskra		ryczałt	4,34
1042	Dorzolamidum + Timololum	Tymolamid, krople do oczu, roztwór, 20+5 mg/ml	5 ml (but.)	5909990864225	2014-03-01	2 lata	212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhydrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	20,52	27,62	27,62	Jaskra		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1043	Doxazosinum	Apo-Doxan 1, tabl., 1 mg	30 tabl.	5909990969517	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,80	13,35	6,40	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%	8,87
1044	Doxazosinum	Apo-Doxan 1, tabl., 1 mg	30 tabl.	5909990969517	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	10,80	13,35	6,40	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	10,15
1045	Doxazosinum	Apo-Doxan 2, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990969616	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,28	21,65	12,80	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%	12,69
1046	Doxazosinum	Apo-Doxan 2, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990969616	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,28	21,65	12,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	12,05
1047	Doxazosinum	Apo-Doxan 4, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990969715	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	22,23	28,85	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	10,94
1048	Doxazosinum	Apo-Doxan 4, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990969715	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	22,23	28,85	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,46
1049	Doxazosinum	Cardura XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	5909990431410	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,70	26,20	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	8,29
1050	Doxazosinum	Cardura XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	5909990431410	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,70	26,20	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,81
1051	Doxazosinum	Cardura XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 8 mg	30 tabl.	5909990431519	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	51,84	62,95	51,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	27,12
1052	Doxazosinum	Cardura XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 8 mg	30 tabl.	5909990431519	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	51,84	62,95	51,18	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	18,17
1053	Doxazosinum	Doxagen, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	5909990037957	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,06	25,52	25,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	7,66
1054	Doxazosinum	Doxagen, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	5909990037957	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,06	25,52	25,52	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1055	Doxazosinum	Doxalong, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	5909990790951	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,09	26,60	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	8,69

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1056	Doxazosinum	Doxalong, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl.	5909990790951	2014-03-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,09	26,60	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,21
1057	Doxazosinum	Doxalong, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	90 tabl.	5909990884582	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	60,26	73,79	73,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	22,14
1058	Doxazosinum	Doxalong, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	90 tabl.	5909990884582	2014-09-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	60,26	73,79	73,79	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1059	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990854318	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,90	21,86	6,40	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%	17,38
1060	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990854318	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,90	21,86	6,40	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	18,66
1061	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990854417	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,49	26,07	12,80	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%	17,11
1062	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990854417	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,49	26,07	12,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	16,47
1063	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990854516	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	24,84	31,59	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	13,68
1064	Doxazosinum	Doxanorm, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990854516	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	24,84	31,59	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,20
1065	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	120 tabl.	5908289660289	2015-07-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	72,36	88,50	88,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	26,55
1066	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	120 tabl.	5908289660289	2015-07-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	72,36	88,50	88,50	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	12,80
1067	Doxazosinum	Doxar, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990484911	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,68	21,62	6,40	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%	17,14
1068	Doxazosinum	Doxar, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990484911	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,68	21,62	6,40	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	18,42

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1069	Doxazosinum	Doxar, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990485017	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,38	25,96	12,80	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%	17,00
1070	Doxazosinum	Doxar, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990485017	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,38	25,96	12,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	16,36
1071	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990485116	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,59	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	7,68
1072	Doxazosinum	Doxar, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990485116	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,59	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1073	Doxazosinum	Doxonex, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991149611	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	13,93	18,14	12,80	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%	9,18
1074	Doxazosinum	Doxonex, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991149611	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	13,93	18,14	12,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	8,54
1075	Doxazosinum	Doxonex, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991149710	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	27,54	34,43	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	16,52
1076	Doxazosinum	Doxonex, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991149710	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	27,54	34,43	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	12,04
1077	Doxazosinum	Dozox, tabl., 4 mg	30 tabl.	5901720140005	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,59	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	7,68
1078	Doxazosinum	Dozox, tabl., 4 mg	30 tabl.	5901720140005	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,59	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1079	Doxazosinum	Dozox, tabl., 4 mg	90 tabl.	5901720140012	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	57,35	70,74	70,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	21,22
1080	Doxazosinum	Dozox, tabl., 4 mg	90 tabl.	5901720140012	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	57,35	70,74	70,74	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1081	Doxazosinum	Kamiren, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990491315	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,93	24,44	12,80	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%	15,48
1082	Doxazosinum	Kamiren, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990491315	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,93	24,44	12,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	14,84
1083	Doxazosinum	Kamiren, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990491414	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,06	27,62	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	9,71
1084	Doxazosinum	Kamiren, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990491414	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,06	27,62	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,23
1085	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990022571	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,06	27,62	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	9,71
1086	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990022571	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	21,06	27,62	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	5,23
1087	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	60 szt.	5909991013820	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	38,23	48,66	48,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	14,60
1088	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	60 szt.	5909991013820	2015-05-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	38,23	48,66	48,66	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40
1089	Doxazosinum	Zoxon 1, tabl., 1 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990903320	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,68	21,62	6,40	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%	17,14
1090	Doxazosinum	Zoxon 1, tabl., 1 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990903320	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,68	21,62	6,40	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	18,42
1091	Doxazosinum	Zoxon 2, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990903429	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,68	23,12	12,80	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%	14,16
1092	Doxazosinum	Zoxon 2, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990903429	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,68	23,12	12,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	13,52

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1093	Doxazosinum	Zoxon 4, tabl., 4 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990080267	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	62,64	76,29	76,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	22,89
1094	Doxazosinum	Zoxon 4, tabl., 4 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990080267	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	62,64	76,29	76,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1095	Doxazosinum	Zoxon 4, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990903511	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,59	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	7,68
1096	Doxazosinum	Zoxon 4, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990903511	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,12	25,59	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1097	Doxycyclinum	Doxycyclinum TZF, kaps. twarde, 100 mg	10 kaps. (2 blist.po 5 szt.)	5909990072316	2014-01-01	2 lata	87.0, Antybiotyki tetracyklinowe - doksycyklina	7,56	10,82	10,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,41
1098	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990014934	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,91	3,89	2,82	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	3,89
1099	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 5 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990014958	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,31	7,23	5,65	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	4,78
1100	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990015030	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,26	6,12	5,65	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	3,67
1101	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990015054	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,37	11,77	11,29	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	6,88
1102	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 20 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990020829	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,58	20,12	20,12	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
1103	Enalaprilum	Enarenal, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990020836	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,88	11,25	11,25	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1104	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 0,2 ml	5909990048328	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	47,97	59,61	52,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	10,17

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1105	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 0,4 ml	5909990048427	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	96,41	114,47	105,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	12,38

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1106	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 0,6 ml	5909990774821	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	135,53	157,93	157,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	3,20

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1107	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 1 ml	5909990774920	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	265,39	297,09	263,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	39,20

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1108	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 0,8 ml	5909990775026	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	175,12	201,12	201,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	4,27

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1109	Enoxaparinum natricum	Clexane forte, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg/0,8 ml	10 amp.-strz.a 0,8 ml	5909990891429	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	292,08	326,30	315,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	16,84

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1110	Enoxaparinum natricum	Clexane forte, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml	10 amp.-strz.a 1 ml	5909990891528	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	345,84	384,52	384,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	8,00

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1111	Enzyma pancreatis	Kreon 25000, kaps. dojel., 25000 J.Ph.Eur.Lipazy	50 kaps. (but.)	5909990042579	2014-01-01	2 lata	13.0, Enzymy trzustkowe	44,28	55,64	55,64	Mukowiscydoza; Stan po resekcji trzustki		bezpłatny	0,00
1112	Eprosartanum	Teveten, tabl. powl., 600 mg	14 tabl.	5909990868414	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,75	35,45	6,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	30,70
1113	Ergotaminum	Ergotaminum Filofarm, tabl. drażowane, 1 mg	20 tabl.	5909990211517	2014-01-01	2 lata	154.0, Leki przeciwmigrenowe - ergotamina	3,48	5,11	5,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,56
1114	Esomeprazolum	Emanera, kaps. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990926497	2015-05-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,15	8,90	8,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,45
1115	Esomeprazolum	Emanera, kaps. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990926534	2015-05-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,31	17,01	17,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,51
1116	Esomeprazolum	Emanera, kaps. dojel., 20 mg	56 tabl.	5909991074975	2015-05-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,31	17,01	17,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,51
1117	Esomeprazolum	Emanera, kaps. dojel., 40 mg	56 tabl.	5909991074999	2015-05-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	24,62	32,24	32,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,12
1118	Esomeprazolum	Helides, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990841332	2015-03-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,96	11,85	8,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,40
1119	Esomeprazolum	Helides, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 kaps.	5909990841363	2015-03-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	16,42	21,32	17,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,42
1120	Esomeprazolum	Mesopral, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990876280	2015-05-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,15	8,90	8,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,45
1121	Esomeprazolum	Mesopral, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 kaps.	5909990876778	2015-05-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,30	17,00	17,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,50
1122	Estradiolum	Climara-50, system transdermalny, 50 µg/24h	4 szt.	5909990458318	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	21,42	25,81	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,75
1123	Estradiolum	Divigel 0,1%, żel, 0,5 mg/0,5 g	28 szt.	5909990447619	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	26,70	32,83	20,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,73
1124	Estradiolum	Divigel 0,1%, żel, 1 mg/g	28 szt.	5909990447718	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	33,49	42,59	40,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,38
1125	Estradiolum	Estraderm MX 100, system transdermalny, 100 µg/24h	6 szt.	5909990703012	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	20,79	26,15	17,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,06

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1126	Estradiolum	Estraderm MX 25, system transdermalny, 25 µg/24h	6 szt.	5909990702817	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	13,18	15,24	4,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,22
1127	Estradiolum	Estraderm MX 50, system transdermalny, 50 µg/24h	6 szt.	5909990702916	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	15,12	18,49	8,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,44
1128	Estradiolum	Estradot 100, system transdermalny, 100 µg/24h	8 szt.	5909990939510	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	27,72	34,37	23,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,25
1129	Estradiolum	Estrofem, tabl. powl., 2 mg	28 tabl.	5909990330713	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	11,45	15,55	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,97
1130	Estradiolum	Estrofem mite, tabl. powl., 1 mg	28 tabl.	5909990823215	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	10,75	13,31	6,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,52
1131	Estradiolum	Fem 7, system transdermalny, 50 µg/24h	4 szt.	5909990774616	2015-07-01	3 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	13,50	17,50	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,44
1132	Estradiolum	Oesclim 25, system transdermalny, 25 µg/24h	6 szt.	5909990761517	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	18,36	20,69	4,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,67
1133	Estradiolum	Oesclim 50, system transdermalny, 50 µg/24h	6 szt.	5909990761616	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	18,36	21,89	8,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,84
1134	Estradiolum	Progynova 21, tabl. powl., 2 mg	21 tabl.	5909990304110	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	8,48	11,69	10,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,50
1135	Estradiolum	Systen 50, system transdermalny, plaster, 50 µg/24h	6 szt.	5909990169214	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	17,33	20,81	8,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,76
1136	Estradiolum + Drospirenonum	Angeliq, tabl. powl., 1+2 mg	28 tabl.	5909990221073	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	41,90	47,53	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	37,95
1137	Estradiolum + Dydrogesteronum	Femoston conti, tabl. powl., 1+5 mg	28 tabl. (blist.)	5909990973316	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	20,84	25,41	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	hipogonadyzm hipergonadotropowy lub hipogonadotropowy u dziewcząt do 18 roku życia - terapia substytucyjna	30%	15,83
1138	Estradiolum + Levonorgestrelum	Fem 7 Combi, system transdermalny, faza I: 50 µg, faza II:50+10 µg/24h	4 plast. (2szt.I fazy+2szt.II fazy)	5909991054410	2015-07-01	3 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	27,00	35,78	35,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,73

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1139	Estradiolum + Levonorgestrelum	Klimonorm, tabl. drażowane, 2+0,15 mg	21 tabl.	5909990059713	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	10,80	14,87	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,29
1140	Estradiolum + Medroxyprogesteronum	Divina, tabl., 2 mg, 2+10 mg	21 tabl. (1 blist.po 21 szt.)	5909990661411	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	9,68	13,69	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,11
1141	Estradiolum + Medroxyprogesteronum	Indivina, tabl., 1+2,5 mg	28 tabl. (1 blist.po 28 tabl.)	5909991070915	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	28,25	33,19	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,61
1142	Estradiolum + Medroxyprogesteronum	Indivina, tabl., 1+5 mg	28 tabl. (1 blist.po 28 tabl.)	5909991071011	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	28,25	33,19	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,61
1143	Estradiolum + Medroxyprogesteronum	Indivina, tabl., 2+5 mg	28 tabl. (1 blist.po 28 tabl.)	5909991071110	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	28,25	33,19	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,61
1144	Estradiolum + Norethisteronum	Activelle, tabl. powl., 1+0,5 mg	28 tabl.	5909990451210	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	21,96	26,59	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,01
1145	Estradiolum + Norethisteronum	Cliovelle, tabl., 1+0,5 mg	28 tabl. (blist.)	5909990067794	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	18,25	22,69	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,11
1146	Estradiolum + Norethisteronum	Estalis, system transdermalny, 50 µg/24h + 250 µg/24h	8 szt.	5909990816514	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	30,24	39,18	39,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,75
1147	Estradiolum + Norethisteronum	Estalis, system transdermalny, 50 µg/24h + 140 µg/24h	8 szt.	5909990816613	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	30,24	39,18	39,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,75
1148	Estradiolum + Norethisteronum	Kliogest, tabl. powl., 2+1 mg	28 tabl.	5909990329717	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	21,21	25,80	13,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,22
1149	Estradiolum + Norethisteronum	Systen Conti, system transdermalny, 3,2 mg (50 µg estradiolu/24 h)+11,2 mg (170 µg noretysteronu octanu/24h)	8 szt. (4 + 4)	5909990444717	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	32,94	42,02	40,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,80
1150	Estradiolum + Norethisteronum	Systen Sequi, system transdermalny, 3,2 mg (50 µg estradiolu/24h); 3,2 mg + 11,2 mg (50 µg estradiolu/24h + 170 µg noretysteronu octanu/24h)	8 szt. (4 + 4)	5909990444816	2014-01-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	31,32	40,32	40,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,10
1151	Estradiolum + Norgestrelum	Cyclo Progynova, tabl. powl., 2;2+0,5 mg	21 tabl.	5909990304219	2014-01-01	2 lata	68.2, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	5,40	9,20	9,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,76

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1152	Ethambutoli hydrochloridum	Ethambutol Teva, kaps., 250 mg	250 kaps.	5909990227310	2015-03-01	2 lata	240.0, Leki przeciwprątkowe - inne - etambutol	74,52	90,57	90,57	Gruźlica, w tym również gruźlica lekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	0,00
1153	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Levomine, tabl. powl., 0,03+0,15 mg	63 tabl.	5909990879465	2014-03-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	17,01	22,96	22,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,89
1154	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Microgynon 21, tabl. powl., 0,03+0,15 mg	21 tabl.	5909990060016	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	7,56	10,24	8,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,43
1155	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Microgynon 21, tabl. powl., 0,03+0,15 mg	63 tabl.	5909990060023	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	17,82	23,81	23,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,14
1156	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Microgynon 21, tabl. powl., 0,03+0,15 mg	21 tabl.	5909990502035	2014-03-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,94	8,54	8,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,73
1157	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Microgynon 21, tabl. powl., 0,03+0,15 mg	63 tabl.	5909990502042	2014-03-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	14,15	19,96	19,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,99
1158	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Rigevidon, tabl. powl., 0,03+0,15 mg	21 tabl.	5909990873319	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,90	8,50	8,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,69
1159	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Rigevidon, tabl. drażowane, 0,03+0,15 mg	21 tabl.	5909997223414	2014-07-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,82	8,41	8,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,60
1160	Ethinylestradiolum + Levonorgestrelum	Stediril 30, tabl. drażowane, 0,03+0,15 mg	21 tabl.	5909990072514	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	5,72	8,30	8,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,49
1161	Ethosuximidum	Petinimid, kaps., 250 mg	100 kaps.	5909990244911	2014-01-01	2 lata	157.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - etosuksymid	31,72	40,81	40,81	Padaczka		ryczałt	3,20
1162	Everolimusum	Certican, tabl., 0,5 mg	60 tabl.	5909990211357	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	135.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - ewerolimus	853,16	930,72	930,72	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
1163	Everolimusum	Certican, tabl., 0,25 mg	60 tabl.	5909990211654	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	135.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - ewerolimus	409,51	453,69	453,69	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20
1164	Everolimusum	Certican, tabl., 0,75 mg	60 tabl.	5909990211845	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	135.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - ewerolimus	1 280,02	1 389,32	1 389,32	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1165	Exemestanum	Etadron, tabl. powl., 25 mg	30 tabl.	5909990798094	2015-03-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	64,80	79,19	77,94	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	1,25
1166	Exemestanum	Glandex, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990812202	2014-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	83,83	99,17	77,94	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	21,23
1167	Exemestanum	Symex, tabl. powl., 25 mg	30 tabl.	5909990853090	2014-07-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	63,72	78,06	77,94	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,12
1168	Ezetimibum	Ezetrol, tabl., 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	5909990221066	2014-01-01	2 lata	48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	122,67	143,74	143,74	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przezskórnej lub kardiochirurgicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z powodu choroby miażdżycowej, hipercholesterolemii rodzinnej		30%	43,12
1169	Famotidinum	Famogast, tabl. powl., 20 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990014729	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	8,64	12,14	11,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,71
1170	Famotidinum	Famogast, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990014736	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	4,32	6,25	5,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,63
1171	Famotidinum	Famogast, tabl. powl., 40 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990014828	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	15,82	21,54	21,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
1172	Famotidinum	Famogast, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990014835	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	8,42	11,92	11,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,49
1173	Famotidinum	Ulfamid, tabl. powl., 20 mg	20 tabl.	5909990273225	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	2,40	3,66	3,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1174	Famotidinum	Ulfamid, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990273232	2015-03-01	3 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	2,92	4,78	4,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1175	Famotidinum	Ulfamid, tabl. powl., 40 mg	20 tabl.	5909990286225	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	3,89	6,29	6,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1176	Famotidinum	Ulfamid, tabl. powl., 40 mg	30 tabl.	5909990286232	2015-03-01	3 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	5,83	9,19	9,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1177	Felodipinum	Plendil, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	28 tabl.	5909990344819	2014-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	20,52	23,56	6,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,85
1178	Felodipinum	Plendil, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	28 tabl.	5909990344918	2014-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	25,92	30,73	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,31
1179	Fenofibratum	Apo-Feno 200 M, kaps., 200 mg	30 kaps.	5909990909414	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	15,77	21,12	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,51
1180	Fenofibratum	Biofibrat, kaps. twarde, 200 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990754496	2014-03-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	16,20	21,57	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,96
1181	Fenofibratum	Biofibrat, kaps. twarde, 267 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990754526	2014-05-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	21,60	28,24	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,06
1182	Fenofibratum	Fenardin, kaps. twarde, 267 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990611065	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	21,60	28,24	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,06
1183	Fenofibratum	Fenardin, kaps. twarde, 160 mg	30 szt. (3 blist.po 10)	5909990713974	2015-01-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	17,39	22,82	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,21
1184	Fenofibratum	Grofibrat, kaps., 100 mg	50 kaps.	5909990109814	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	8,10	12,56	12,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,77
1185	Fenofibratum	Grofibrat 200, kaps., 200 mg	30 szt	5909990492114	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	16,20	21,57	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,96
1186	Fenofibratum	Grofibrat S, tabl. powl., 215 mg	30 tabl.	5909991201173	2015-07-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	19,44	25,97	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,79
1187	Fenofibratum	Grofibrat S, tabl. powl., 160 mg	30 tabl.	5909991212339	2015-07-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	14,58	19,87	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,26
1188	Fenofibratum	Lipanthyl 200M, kaps., 200 mg	30 kaps. (2 blist.po 15szt.)	5909990687947	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	22,96	28,67	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,06
1189	Fenofibratum	Lipanthyl 267M, kaps., 267 mg	30 kaps. (2 blist.po 15 szt.)	5909990492817	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	27,54	34,48	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,30
1190	Fenofibratum	Lipanthyl 267M, kaps. twarde, 267 mg	30 szt.	5909997204659	2015-01-01	3 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	27,00	33,91	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,73
1191	Fenofibratum	Lipanthyl Supra 160, tabl. powl., 160 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990903917	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	23,14	28,86	19,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,25
1192	Fenofibratum	Lipanthyl Supra 215, tabl. powl., 215 mg	30 tabl.	5909990431342	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	28,34	35,32	25,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,14

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1193	Fenoterolum	Berotec N 100, aerozol inhalacyjny, roztwór, 100 µg/dawkę	200 daw. (10 ml)	5909990376414	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	20,39	25,69	18,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,54
1194	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	Berodual, roztwór do nebulizacji, 0,5+0,25 mg/ml	20 ml (but.)	5909990101917	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	18,36	22,20	10,45	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo - płucna; dyskineza rzęsek	ryczałt	14,95
1195	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	Berodual N, aerozol inhalacyjny, roztwór, 50+21 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 200 dawek	5909990917815	2015-03-01	2 lata	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	24,84	30,81	20,90	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	16,18
1196	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	Berodual N, aerozol inhalacyjny, 50+21 µg/dawkę inhalacyjną	200 dawek	5909997225739	2015-05-01	2 lata	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	16,62	22,18	20,90	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,55
1197	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 12,5 µg/h	5 szt.	5909990053605	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	21,60	27,47	18,68	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	11,99
1198	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 25 µg/h	5 szt.	5909990765416	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	36,54	45,80	37,36	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	11,64
1199	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 50 µg/h	5 szt.	5909990765515	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	73,07	87,80	74,73	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	16,27
1200	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 75 µg/h	5 szt.	5909990765614	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	102,03	120,56	112,09	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	11,67
1201	Fentanylum	Durogesic, system transdermalny, 100 µg/h	5 szt.	5909990765713	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	126,37	147,77	147,77	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1202	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 100 µg	4 szt.	5909990643004	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	102,59	120,23	83,81	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	39,62
1203	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 200 µg	4 szt.	5909990643028	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	102,59	120,23	83,81	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	39,62
1204	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 200 µg	28 tabl.	5909990643035	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	718,20	780,63	586,65	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	197,18
1205	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 400 µg	4 szt.	5909990643042	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	102,59	120,23	83,81	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	39,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1206	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 400 µg	28 tabl.	5909990643059	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	718,20	780,63	586,65	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	197,18
1207	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 600 µg	4 szt.	5909990643066	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	102,59	120,23	83,81	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	39,62
1208	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 600 µg	28 tabl.	5909990643073	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	718,20	780,63	586,65	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	197,18
1209	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 800 µg	4 szt.	5909990643080	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	102,59	120,23	83,81	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	39,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1210	Fentanylum	Effentora, tabl. podpoliczkowe, 800 µg	28 tabl.	5909990643097	2014-01-01	2 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	718,20	780,63	586,65	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	197,18
1211	Fentanylum	Fenta MX 100, system transdermalny, 100 µg/h	5 szt.	5909990054695	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	135,00	156,83	149,45	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	10,58
1212	Fentanylum	Fenta MX 25, system transdermalny, 25 µg/h	5 szt.	5909990054589	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	34,56	43,72	37,36	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	9,56
1213	Fentanylum	Fenta MX 50, system transdermalny, 50 µg/h	5 szt.	5909990054626	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	70,20	84,79	74,73	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	13,26
1214	Fentanylum	Fenta MX 75, system transdermalny, 75 µg/h	5 szt.	5909990054664	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	97,20	115,49	112,09	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	6,60
1215	Fentanylum	Fentanyl Actavis 100 µg/h, system transdermalny, 100 µg/h	5 szt.	5909990000098	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	118,28	139,27	139,27	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1216	Fentanylum	Fentanyl Actavis 25 µg/h, system transdermalny, 25 µg/h	5 szt.	5909990000036	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	34,56	43,72	37,36	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	9,56
1217	Fentanylum	Fentanyl Actavis 50 µg/h, system transdermalny, 50 µg/h	5 szt.	5909990000050	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	63,34	77,59	74,73	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	6,06
1218	Fentanylum	Fentanyl Actavis 75 µg/h, system transdermalny, 75 µg/h	5 szt.	5909990000081	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	92,88	110,95	110,95	Neuralgia popółpaścowa przewlekła; Nowotwory złośliwe; Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
1219	Fentanylum	Instanyl, aerozol do nosa, roztwór, 0,05 mg/dawkę	1,8 ml (10 daw.)	5909990699643	2014-01-01	2 lata	152.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania donosowego	203,04	230,93	230,66	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	3,47
1220	Fentanylum	Instanyl, aerozol do nosa, roztwór, 0,1 mg/dawkę	2,9 ml (20 daw.)	5909990699735	2014-01-01	2 lata	152.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania donosowego	410,40	453,91	453,91	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1221	Fentanylum	Instanyl, aerozol do nosa, roztwór, 0,2 mg/dawkę	5 ml (40 daw.)	5909990699889	2014-01-01	2 lata	152.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania donosowego	822,96	897,59	897,59	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1222	Fentanylum	Matrifen 100, system transdermalny, 100 µg/h	5 sasz.	5909990043330	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	125,28	146,62	146,62	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
1223	Fentanylum	Matrifen 12, system transdermalny, 12 µg/h	5 sasz.	5909990043163	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	17,28	22,93	18,68	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	7,45
1224	Fentanylum	Matrifen 25, system transdermalny, 25 µg/h	5 sasz.	5909990043279	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	34,56	43,72	37,36	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	9,56
1225	Fentanylum	Matrifen 50, system transdermalny, 50 µg/h	5 sasz.	5909990043385	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	62,64	76,85	74,73	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	5,32
1226	Fentanylum	Matrifen 75, system transdermalny, 75 µg/h	5 sasz.	5909990043224	2014-01-01	2 lata	152.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania przezskórnego	93,96	112,09	112,09	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1227	Fentanylum	PecFent, aerozol do nosa, roztwór, 100 µg/dawkę	1,55 ml (1 butelka)	5909990955503	2014-11-01	2 lata	152.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania donosowego	159,84	184,53	184,53	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1228	Fentanylum	PecFent, aerozol do nosa, roztwór, 400 µg/dawkę	1,55 ml (1 butelka)	5909990955541	2014-11-01	2 lata	152.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania donosowego	159,84	184,53	184,53	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1229	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 67 µg	30 tabl.	5909991074593	2015-07-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	572,40	628,55	628,55	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1230	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 133 µg	30 tabl.	5909991074647	2015-07-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	572,40	628,55	628,55	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1231	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 267 µg	30 tabl.	5909991074685	2015-07-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	572,40	628,55	628,55	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1232	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 400 µg	30 tabl.	5909991074739	2015-07-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	572,40	628,55	628,55	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1233	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 533 µg	30 tabl.	5909991074777	2015-07-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	572,40	628,55	628,55	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1234	Fentanylum	Vellofent, tabl. podjęzykowe, 800 µg	30 tabl.	5909991074821	2015-07-01	3 lata	152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postacie do stosowania podpoliczkowego	572,40	628,55	628,55	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1235	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5055565713846	2015-01-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	108,00	128,93	128,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1236	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5055565713853	2015-01-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	172,80	199,56	199,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1237	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5055565713860	2015-01-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	540,00	597,07	597,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1238	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5055565713877	2015-01-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	864,00	947,81	947,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1239	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5909991102500	2015-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	108,00	128,93	128,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1240	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5909991102531	2015-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	540,00	597,07	597,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1241	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5909991102548	2015-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	172,80	199,56	199,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1242	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5909991102555	2015-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	864,00	947,81	947,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1243	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 300 µg/ml	5 fiol.a 1 ml	5909990312214	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	637,20	699,13	699,13	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
1244	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 600 µg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990830510	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	130,13	152,17	151,89	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	3,48

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1245	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 600 µg/ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990830527	2015-05-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	669,35	732,89	732,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1246	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 960 µg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990830619	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	214,20	243,03	243,03	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
1247	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 960 µg/ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990830626	2015-05-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	1 071,00	1 165,16	1 165,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1248	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 12 mln j./0,2 ml	5 amp.-strz.a 0,2 ml	5909990904747	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	248,40	280,35	280,35	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
1249	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990904778	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	594,00	653,77	653,77	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
1250	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990904808	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	972,00	1 061,21	1 061,21	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1251	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	1 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739387	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	124,05	145,78	145,78	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
1252	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739394	2014-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	650,65	713,25	713,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1253	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	10 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739400	2014-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	1 301,29	1 412,42	1 412,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1254	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,8 ml	1 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739448	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	204,85	233,21	233,21	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
1255	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,8 ml	5 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739455	2014-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	1 071,90	1 166,11	1 166,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1256	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,8 ml	10 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739462	2014-07-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	2 143,80	2 307,60	2 307,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1257	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j/0,5 ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990687763	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	127,44	149,34	149,34	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
1258	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp-strzyk.a 0,5 ml	5909990687787	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	665,47	728,81	728,81	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1259	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j/0,5 ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990687800	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	214,36	243,20	243,03	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	3,37
1260	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp-strzyk.a 0,5 ml	5909990687848	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	1 071,90	1 166,11	1 166,11	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
1261	Finasteridum	Androster, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990055470	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,33	30,66	30,62	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,24
1262	Finasteridum	Androster, tabl. powl., 5 mg	90 tabl.	5909990906154	2014-09-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	70,20	85,50	85,50	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1263	Finasteridum	Antiprost, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990067770	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,98	31,32	30,62	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,90
1264	Finasteridum	Antiprost, tabl. powl., 5 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909990067787	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	88,19	105,15	102,07	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	13,75
1265	Finasteridum	Apo-Fina, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990048670	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,65	30,98	30,62	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,56
1266	Finasteridum	Apo-Fina, tabl. powl., 5 mg	90 tabl.	5909990938797	2013-09-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	71,28	86,63	86,63	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1267	Finasteridum	Finagen, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990692781	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	19,98	26,88	26,88	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1268	Finasteridum	Finamef, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990713127	2014-03-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,22	30,53	30,53	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1269	Finasteridum	Finamef, tabl. powl., 5 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990713141	2014-03-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	69,66	84,93	84,93	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1270	Finasteridum	Finanorm, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909990670130	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	22,68	29,96	29,96	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1271	Finasteridum	Finaran, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990082391	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,76	31,10	30,62	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,68
1272	Finasteridum	Finaride, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991069315	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	21,60	28,83	28,83	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1273	Finasteridum	Finaster, tabl. powl., 5 mg	90 tabl. (6 blist.po 15 szt.)	5909990811045	2014-05-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	74,52	90,04	90,04	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1274	Finasteridum	Finaster, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991151218	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	24,62	32,01	30,62	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,59
1275	Finasteridum	Finasterid Stada, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909990055098	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	20,41	27,58	27,58	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1276	Finasteridum	Finpros, tabl. powl., 5 mg	60 szt.	5909991025595	2015-05-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	46,28	57,95	57,95	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40
1277	Finasteridum	Finpros 5, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990017973	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	21,39	28,61	28,61	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1278	Finasteridum	Finxta, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990050895	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	25,70	32,89	28,58	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	7,51
1279	Finasteridum	Hyplafin, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5902023772061	2014-11-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	19,65	26,78	26,78	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1280	Finasteridum	Hyplafin, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990017997	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	23,22	30,53	30,53	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1281	Finasteridum	Hyplafin, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909997219868	2015-05-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	19,44	26,56	26,56	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1282	Finasteridum	Lifin, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990586158	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	28,30	35,62	28,58	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	10,24
1283	Finasteridum	Penester, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990077267	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	22,63	29,91	29,91	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1284	Finasteridum	Penester, tabl. powl., 5 mg	90 tabl. (6 blist.po 15 szt.)	5909990077274	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	74,52	90,04	90,04	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1285	Finasteridum	Proscar, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990362110	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	26,09	33,29	28,58	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	7,91
1286	Finasteridum	Symasteride, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990074105	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	21,38	28,60	28,60	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1287	Finasteridum	Symasteride, tabl. powl., 5 mg	90 tabl.	5909991107871	2015-01-01	3 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	58,32	73,03	73,03	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
1288	Finasteridum	Uronezyr, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909991088842	2014-09-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	19,44	26,56	26,56	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1289	Finasteridum	Zasterid, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991053710	2014-01-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	21,60	28,58	28,58	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
1290	Fluconazolum	Flucofast, kaps., 50 mg	7 kaps.	5909990490516	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	10,37	14,11	11,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,29
1291	Fluconazolum	Flucofast, kaps., 50 mg	14 kaps. (2 blist.po 7 szt.)	5909990490523	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	20,68	26,84	23,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,21
1292	Fluconazolum	Flucofast, kaps., 150 mg	1 kaps.	5909990490615	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	4,21	5,98	4,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,49
1293	Fluconazolum	Flucofast, kaps. twarde, 100 mg	7 kaps. (blist.)	5909990662371	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	21,60	27,81	23,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,18
1294	Fluconazolum	Flucofast, kaps. twarde, 100 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990662388	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	90,18	106,45	93,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	59,91
1295	Fluconazolum	Fluconazin, syrop, 5 mg/ml	150 ml (but.)	5909991097219	2014-01-01	2 lata	110.2, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - płynne postacie farmaceutyczne	24,79	32,36	31,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,44
1296	Fluconazolum	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 50 mg	7 szt.	5909990912346	2014-07-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	7,99	11,61	11,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,81
1297	Fluconazolum	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 50 mg	14 szt.	5909990912360	2014-07-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	15,98	21,91	21,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,96
1298	Fluconazolum	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 100 mg	7 szt.	5909990912896	2014-07-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	15,98	21,91	21,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,96
1299	Fluconazolum	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 100 mg	28 szt.	5909990912988	2014-07-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	63,94	78,90	78,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	39,45
1300	Fluconazolum	Fluconazole Aurobindo, kaps. twarde, 200 mg	7 szt.	5909990913466	2014-07-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	33,48	43,09	43,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,55
1301	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 150 mg	1 tabl.	5909990017874	2015-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	3,70	5,45	4,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,96
1302	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 150 mg	3 tabl.	5909990017881	2015-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	11,02	15,40	14,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,92

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1303	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 100 mg	28 tabl.	5909990780181	2015-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	71,28	86,60	86,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	43,30
1304	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, syrop, 5 mg/ml	150 ml (but.)	5909990859511	2015-05-01	3 lata	110.2, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - płynne postacie farmaceutyczne	24,52	32,08	31,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,16
1305	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 50 mg	14 tabl.	5909990859610	2015-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	18,95	25,03	23,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,40
1306	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 50 mg	7 tabl.	5909990859672	2015-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	8,96	12,63	11,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,81
1307	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 100 mg	7 tabl.	5909990859719	2015-05-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	18,95	25,03	23,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,40
1308	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 200 mg	7 szt.	5909991022549	2015-03-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	34,56	44,23	44,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,12
1309	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 200 mg	14 szt.	5909991022556	2015-03-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	68,04	83,20	83,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	41,60
1310	Fluconazolum	Flukonazol Actavis, kaps. twarde, 50 mg	7 kaps.	5909990869688	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	8,10	11,73	11,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,91
1311	Fluconazolum	Flukonazol Actavis, kaps. twarde, 50 mg	14 kaps.	5909990869695	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	17,82	23,84	23,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,21
1312	Fluconazolum	Flukonazol Actavis, kaps. twarde, 100 mg	7 kaps.	5909990869732	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	23,27	23,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,64
1313	Fluconazolum	Flukonazol Actavis, kaps. twarde, 100 mg	28 kaps.	5909990869756	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	64,86	79,86	79,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	39,93
1314	Fluconazolum	Flukonazol Actavis, kaps. twarde, 200 mg	7 kaps.	5909990869770	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	34,00	43,64	43,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,82
1315	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 50 mg	14 szt. (2 blist.po 7 szt.)	5909990356010	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	18,36	24,41	23,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,78
1316	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 100 mg	7 kaps.	5909990356119	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	31,21	23,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,58
1317	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 100 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990356126	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	73,44	88,87	88,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	44,44
1318	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 50 mg	7 kaps. (blist.)	5909990652273	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	9,18	12,86	11,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,04

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1319	Fluconazolum	Flumycon, syrop, 5 mg/ml	150 ml	5909990841707	2014-05-01	2 lata	110.2, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - płynne postacie farmaceutyczne	24,30	31,85	31,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,93
1320	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 150 mg	7 kaps.	5909991029951	2013-11-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	28,08	36,06	34,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,61
1321	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 150 mg	1 szt.	5909991034115	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	4,21	5,98	4,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,49
1322	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 200 mg	7 kaps.	5909991034214	2015-07-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	32,94	42,53	42,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,27
1323	Fluconazolum	Mycosyst, kaps., 100 mg	7 kaps. (blist.)	5909990642533	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	20,63	26,79	23,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,16
1324	Fluconazolum	Mycosyst, kaps., 50 mg	7 kaps. (blist.)	5909990980512	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	9,02	12,69	11,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,87
1325	Fluconazolum	Mycosyst, kaps., 100 mg	28 kaps. (blist.)	5909990980611	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	82,40	98,28	93,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	51,74
1326	Fluconazolum	Mycosyst, kaps., 200 mg	7 kaps. (blist.)	5909991118914	2014-01-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	36,72	46,50	46,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,25
1327	Fludrocortisonum	Cortineff, tabl., 100 µg	20 tabl.	5909990170319	2014-01-01	2 lata	80.0, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - mineralokortykoidy - fludrokortyzon	10,58	14,83	14,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1328	Fludrocortisonum	Cortineff ophtalm. 0,1%, Maść do oczu, 1 mg/g	3 g	5909990104918	2014-01-01	2 lata	209.0, Kortykosteroidy do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,48	9,34	9,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,67
1329	Fluoxetinum	Andepin, kaps. twarde, 20 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909991065515	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	14,02	18,26	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,17
1330	Fluoxetinum	Bioxetin, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990372317	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	18,47	22,93	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	13,84
1331	Fluoxetinum	Deprexetin, kaps., 20 mg	30 kaps.	5909990747610	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	15,66	19,98	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,89
1332	Fluoxetinum	Fluoksetyna EGIS, kaps. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990776955	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	11,88	15,83	12,12	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,35
1333	Fluoxetinum	Fluoxetin Polpharma, kaps. twarde, 20 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990770311	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	15,12	19,42	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,33
1334	Fluoxetinum	Fluxemed, kaps. twarde, 20 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990742509	2014-05-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	10,37	14,43	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,34
1335	Fluoxetinum	Seronil, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990374311	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	13,63	16,34	6,49	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	11,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1336	Fluoxetinum	Seronil, tabl. powl., 10 mg	10 blist. po 10 szt.	5909990374328	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	40,65	47,58	21,64	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	32,43
1337	Fluoxetinum	Seronil, kaps. twarde, 20 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990374410	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	19,49	24,00	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,91
1338	Fluoxetinum	Seronil, kaps. twarde, 20 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990374427	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	56,56	66,99	43,28	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	36,69
1339	Flupentixolum	Fluanxol, tabl. drażowane, 0,5 mg	50 draż. (pojem.)	5909990127016	2014-01-01	2 lata	179.1, Leki przeciwpsychotyczne - flupentyksol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,01	13,62	6,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	10,42
1340	Flupentixolum	Fluanxol, tabl. drażowane, 3 mg	50 draż.	5909990127115	2014-01-01	2 lata	179.1, Leki przeciwpsychotyczne - flupentyksol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,70	38,37	38,37	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	3,20
1341	Flupentixolum	Fluanxol, tabl. powl., 0,5 mg	50 tabl.	5909991074258	2015-05-01	3 lata	179.1, Leki przeciwpsychotyczne - flupentyksol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,01	13,62	6,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	10,42
1342	Flupentixolum	Fluanxol, tabl. powl., 3 mg	50 tabl.	5909991074296	2015-05-01	3 lata	179.1, Leki przeciwpsychotyczne - flupentyksol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,70	38,37	38,37	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	3,20
1343	Flupentixolum	Fluanxol Depot, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	1 amp.a 1 ml	5909990127214	2014-01-01	2 lata	179.2, Leki przeciwpsychotyczne - flupentyksol do podawania pozajelitowego	10,26	14,42	14,42	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		ryczałt	3,20
1344	Flutamidum	Apo-Flutam, tabl. powl., 250 mg	30 tabl.	5909990941612	2014-01-01	2 lata	131.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyandrogeny o budowie niesteroidowej	17,39	23,16	20,06	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,10
1345	Flutamidum	Apo-Flutam, tabl. powl., 250 mg	90 tabl.	5909990941629	2014-01-01	2 lata	131.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyandrogeny o budowie niesteroidowej	52,16	64,37	60,18	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,19
1346	Flutamidum	Flutamid EGIS, tabl., 250 mg	100 tabl. (5 blist.po 20 szt.)	5909990139217	2014-01-01	2 lata	131.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyandrogeny o budowie niesteroidowej	54,00	66,87	66,87	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
1347	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Asaris, proszek do inhalacji, 100+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034870	2015-03-01	3 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	63,72	78,10	78,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1348	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Asaris, proszek do inhalacji, 250+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034887	2015-03-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	81,00	97,80	97,80	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1349	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Asaris, proszek do inhalacji, 500+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034894	2015-03-01	3 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	108,00	127,57	127,57	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1350	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salmex, proszek do inhalacji, 100+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034900	2015-03-01	3 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	63,72	78,10	78,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1351	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salmex, proszek do inhalacji, 250+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034924	2015-03-01	3 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	81,00	97,80	97,80	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1352	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salmex, proszek do inhalacji, 500+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034931	2015-03-01	3 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	108,00	127,57	127,57	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1353	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide 125, aerozol wziewny, zawiesina, 125+25 µg	1 szt. (120 daw.)	5909990907014	2014-01-01	2 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	101,65	119,48	97,80	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	24,88
1354	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide 250, aerozol wziewny, zawiesina, 250+25 µg	1 szt. (120 daw.)	5909990907113	2014-01-01	2 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	155,15	177,08	127,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	52,71
1355	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide 50, aerozol wziewny, zawiesina, 50+25 µg	1 poj.a 120 daw.	5909990906918	2014-01-01	2 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	78,00	93,09	78,10	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	18,19
1356	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide Dysk 100, proszek do inhalacji, 100+50 µg	1 szt. (60 daw.)	5909990832422	2014-01-01	2 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	85,60	101,07	78,10	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	26,17
1357	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide Dysk 250, proszek do inhalacji, 250+50 µg	1 szt. (60 daw.)	5909990832521	2014-01-01	2 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	108,82	127,01	97,80	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	32,41
1358	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Seretide Dysk 500, proszek do inhalacji, 500+50 µg	1 szt. (60 daw.)	5909990832620	2014-01-01	2 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	145,52	166,97	127,57	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	42,60
1359	Fluticasonum	Cutivate, krem, 0,5 mg/g	15 g	5909990365012	2014-01-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,64	11,14	6,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,77
1360	Fluticasonum	Cutivate, maść, 0,05 mg/g	15 g	5909990365111	2014-01-01	2 lata	56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	8,64	11,14	6,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,77
1361	Fluticasonum	Fanipos, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę	1 poj.a 120 daw.	5909990570720	2014-01-01	2 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	17,50	23,56	23,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,78
1362	Fluticasonum	Flixonase, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę	1 op.a 120 daw. (10 ml)	5909990294817	2014-01-01	2 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	20,47	26,67	23,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,89
1363	Fluticasonum	Flixonase, aerozol do nosa, zawiesina, 50 µg/dawkę	1 op.a 120 daw. (10 ml)	5909990933839	2014-05-01	2 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	17,54	23,60	23,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,82
1364	Fluticasonum	Flixonase Nasule, krople do nosa, zawiesina, 400 µg	28 poj.	5909990933822	2014-01-01	2 lata	196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	44,82	54,71	43,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	32,72

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1365	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 50 µg	120 daw. (1 poj.)	5909990851317	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	29,16	34,41	12,71	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	24,90
1366	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 125 µg	60 daw. (1 poj.)	5909990851416	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	32,40	38,38	15,89	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	25,69
1367	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 125 µg	120 daw. (1 poj.)	5909990851423	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	64,80	74,83	31,79	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	46,24
1368	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 250 µg	60 daw. (1 poj.)	5909990851515	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	59,40	69,16	31,79	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	40,57
1369	Fluticasonum	Flixotide, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 250 µg	120 daw. (1 poj.)	5909990851522	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	112,78	128,64	63,57	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	70,40
1370	Fluticasonum	Flixotide, zawiesina do nebulizacji, 500 µg/2 ml	10 poj.a 2 ml	5909990956517	2014-01-01	2 lata	200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w średnich dawkach	30,24	37,88	28,88	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	12,20
1371	Fluticasonum	Flixotide, zawiesina do inhalacji z nebulizatorem, 2 mg/2 ml	10 poj.a 2 ml	5909990956616	2014-01-01	2 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	73,44	88,98	85,58	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,60
1372	Fluticasonum	Flixotide Dysk, proszek do inhalacji, 50 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990484522	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	19,44	22,63	6,36	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	19,47
1373	Fluticasonum	Flixotide Dysk, proszek do inhalacji, 100 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990484621	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	32,40	37,81	12,71	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	28,30
1374	Fluticasonum	Flixotide Dysk, proszek do inhalacji, 250 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990484720	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	64,48	74,50	31,79	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	45,91
1375	Fluticasonum	Flixotide Dysk, proszek do inhalacji, 500 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990484829	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	108,00	123,62	63,57	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	65,38
1376	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps., 125 µg	60 kaps. (60 daw.)	5909990785858	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	33,26	41,71	31,79	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	13,12
1377	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps., 250 µg	60 kaps. (60 daw.)	5909990785889	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	61,41	74,70	63,57	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	16,46
1378	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 125 µg	120 kaps.	5909990938001	2015-03-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	61,13	74,42	63,57	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	16,18
1379	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 250 µg	120 kaps.	5909990938025	2015-03-01	3 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	122,26	142,59	127,14	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	26,12
1380	Fluvastatinum	Lescol, kaps. twarde, 20 mg	28 szt.	5909990360314	2014-01-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,27	16,84	2,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,06

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1381	Fluvastatinum	Lescol, kaps. twarde, 40 mg	28 szt.	5909990360413	2014-01-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,30	27,14	5,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,58
1382	Fluvastatinum	Lescol XL, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	28 szt.	5909990887217	2014-01-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	43,20	48,30	10,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	41,17
1383	Fluvoxaminum	Fevarin, tabl. powl., 50 mg	60 tabl.	5909990347728	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	40,78	46,36	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	37,27
1384	Fluvoxaminum	Fevarin, tabl. powl., 100 mg	30 tabl.	5909990347827	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	40,78	46,36	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	37,27
1385	Follitropinum alfa	Bemfola, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 150 j.m.	1 wstrzykiwacz	7640165220177	2015-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	162,00	186,73	172,25	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (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 jajeczkowania (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 luitenizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	17,68

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1386	Follitropinum alfa	Bemfola, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 225 j.m.	1 wstrzykiwacz	7640165220184	2015-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	243,00	273,84	258,37	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (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 jajeczkowania (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 luitenizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	18,67

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1387	Follitropinum alfa	Bemfola, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 j.m.	1 wstrzykiwacz	7640165220191	2015-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	324,00	360,95	344,48	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (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 jajeczkowania (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 luitenizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	19,67

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1388	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	5909990007240	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	1 296,00	1 398,05	1 033,47	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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 jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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 luitenizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	367,78

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1389	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	5909990007257	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	432,00	474,35	344,48	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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 jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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 luitenizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	133,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1390	Follitropinum alfa	Gonal-f, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 75 j.m. (IU) (5,5 µg)	1 fiol. + 1 amp.-strz. z rozp.	5909990697304	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	108,00	126,02	86,11	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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 jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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 luitenizującym LH – refundacja do 3 cykli		ryczałt	43,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1391	Follitropinum beta	Puregon, roztwór do wstrzykiwań, 300 j.m.	1 wkł.	5909990339754	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	314,28	350,74	344,48	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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 jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli		ryczałt	9,46

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1392	Follitropinum beta	Puregon, roztwór do wstrzykiwań, 600 j.m.	1 wkł.	5909990339761	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	628,56	688,99	688,99	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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 jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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
1393	Formoterolum	Atimos, aerozol inhalacyjny, roztwór, 12 µg	1 poj.a 120 daw.	5909990620777	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	101,52	120,15	120,02	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,53
1394	Formoterolum	Foradil, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	60 kaps.	5909990792924	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	57,67	70,09	60,01	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	13,28
1395	Formoterolum	Foramed, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909991109523	2014-05-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	47,52	59,45	59,45	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1396	Formoterolum	Forastmin, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990614400	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	48,06	60,01	60,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1397	Formoterolum	Formoterol Easyhaler, proszek do inhalacji, 12 mcg	1 poj. (120 daw.) (+ op.ochr.)	5909990337446	2015-07-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	97,09	115,49	115,49	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,40
1398	Formoterolum	Oxis Turbuhaler, proszek do inhalacji, 4,5 µg/dawkę	1 szt. (60 daw.)	5909990445219	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	32,83	40,75	30,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	13,94

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1399	Formoterolum	Oxis Turbuhaler, proszek do inhalacji, 9 µg/dawkę	1 szt. (60 daw.)	5909990445318	2014-01-01	2 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
1400	Formoterolum	Oxodil PPH, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990849000	2014-05-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	48,57	60,55	60,01	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,74
1401	Formoterolum	Oxodil PPH, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	120 szt.	5909990996681	2014-07-01	2 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
1402	Formoterolum	Zafiron, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 12 µg	120 kaps.	5909990937981	2014-11-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	96,12	114,48	114,48	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,40
1403	Formoterolum	Zafiron, proszek do inhalacji w kaps., 12 µg	60 kaps.	5909990975914	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	48,58	60,56	60,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,75
1404	Furaginum	Furaginum Teva, tabl., 50 mg	30 szt.	5909990988235	2014-01-01	2 lata	108.0, Chemioterapeutyki do stosowania doustnego - pochodne nitrofuranowe	4,86	7,13	7,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,57
1405	Furosemidum	Furosemidum Polfarmex, tabl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990223794	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	2,46	3,61	3,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	ryczałt	3,20
1406	Furosemidum	Furosemidum Polpharma, tabl., 40 mg	30 szt.	5909990135028	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	37.0, Leki moczopędne - pętlowe	2,46	3,61	3,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	ryczałt	3,20
1407	Gabapentinum	Gabagamma 100, kaps. twarde, 100 mg	100 kaps.	5909990714322	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	12,96	17,85	16,58	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	4,47
1408	Gabapentinum	Gabapentin Teva, tabl. powl., 600 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	5909990338542	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	82,08	98,79	98,79	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,56
1409	Gabapentinum	Gabapentin Teva, tabl. powl., 800 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909990338658	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	112,86	132,48	132,48	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	4,74
1410	Gabapentinum	Gabapentin Teva, kaps. twarde, 100 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	5909990339495	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	20,52	25,79	16,58	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	12,41
1411	Gabapentinum	Gabapentin Teva, kaps. twarde, 400 mg	100 szt. (10 blist.po 10 szt.)	5909990339600	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	53,57	66,23	66,23	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1412	Gabapentinum	Gabapentin Teva, kaps. twarde, 300 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990339709	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	39,17	49,74	49,74	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1413	Gabapentinum	Neuran 100, kaps. twarde, 100 mg	100 kaps.	5909990651535	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	21,17	26,47	16,58	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	13,09
1414	Gabapentinum	Neuran 300, kaps. twarde, 300 mg	100 kaps.	5909990651566	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	38,88	49,43	49,43	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1415	Gabapentinum	Neuran 400, kaps. twarde, 400 mg	100 kaps.	5909990651603	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	51,84	64,41	64,41	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1416	Gabapentinum	Neurontin 100, kaps. twarde, 100 mg	100 kaps.	5909990769216	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	24,30	29,76	16,58	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	16,38
1417	Gabapentinum	Neurontin 300, kaps. twarde, 300 mg	100 kaps.	5909990769315	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	53,46	64,74	49,74	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	18,20
1418	Gabapentinum	Neurontin 400, kaps. twarde, 400 mg	100 kaps.	5909990769414	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	69,98	83,46	66,32	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	20,34
1419	Gabapentinum	Neurontin 600, tabl. powl., 600 mg	100 tabl.	5909991017422	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	102,60	120,34	99,48	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	24,42
1420	Gabapentinum	Neurontin 800, tabl. powl., 800 mg	100 tabl.	5909991017521	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	125,28	145,52	132,64	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	17,62
1421	Gabapentinum	Symleptic, kaps. twarde, 100 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990685554	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	12,85	17,73	16,58	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	4,35
1422	Gabapentinum	Symleptic, kaps. twarde, 300 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990685561	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	38,34	48,87	48,87	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	3,20
1423	Ganirelixum	Orgalutran, roztwór do wstrzykiwań, 0,25 mg	1 amp.-strz.	5909990880911	2014-07-01	2 lata	78.1, Hormony przysadki i podwzgórza – antygonadotropiny uwalniające hormony	114,48	134,54	131,14	Zapobieganie przedwczesnej owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, poddawanych kontrolowanej hiperstymulacji jajników w programach wspomaganego rozrodu – refundacja do 3 cykli		50%	68,97
1424	Gentamicinum	Gentamicin KRKA, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 40 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990095711	2014-01-01	2 lata	103.2, Antybiotyki aminoglikozydowe do stosowania pozajelitowego - gentamycyna	5,40	7,87	7,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,09

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1425	Gentamicinum	Gentamicin KRKA, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 40 mg/ml	10 amp.a 2 ml	5909990095728	2014-01-01	2 lata	103.2, Antybiotyki aminoglikozydowe do stosowania pozajelitowego - gentamycyna	10,80	15,11	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,56
1426	Gentamicinum	Gentamicin WZF 0,3%, krople do oczu, roztwór, 3 mg/ml	5 ml	5909990092413	2014-01-01	2 lata	208.0, Antybiotyki aminoglikozydowe do stosowania do oczu	3,52	5,18	5,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,59
1427	Gliclazidum	Diabrezide, tabl., 80 mg	40 tabl.	5909990359912	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	10,91	13,12	5,49	Cukrzyca		ryczałt	10,83
1428	Gliclazidum	Diagen, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl.	5909990795093	2014-11-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	14,31	17,40	8,23	Cukrzyca		ryczałt	12,37
1429	Gliclazidum	Diaprel MR, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl. (2 blist.po 30 szt.)	5909990443017	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	22,68	26,18	8,23	Cukrzyca		ryczałt	21,15
1430	Gliclazidum	Diaprel MR, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	30 tabl.	5909990774746	2014-07-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	21,55	25,00	8,23	Cukrzyca		ryczałt	19,97
1431	Gliclazidum	Diazidan, tabl. powl., 80 mg	60 tabl. (3 blist.po 20 szt.)	5909990911127	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	14,36	17,45	8,23	Cukrzyca		ryczałt	12,42
1432	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl. (4 blist.po 15 szt.)	5909990647224	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	14,53	17,63	8,23	Cukrzyca		ryczałt	12,60
1433	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	90 tabl. (6 blist.po 15 szt.)	5909990647231	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	21,79	26,20	12,35	Cukrzyca		ryczałt	18,65
1434	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	30 szt.	5909991056100	2015-07-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	14,42	17,51	8,23	Cukrzyca		ryczałt	12,48
1435	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 szt.	5909991056131	2015-07-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	28,84	34,27	16,46	Cukrzyca		ryczałt	24,21
1436	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	120 tabl.	5909991200237	2015-03-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	25,91	31,20	16,46	Cukrzyca		ryczałt	21,14
1437	Gliclazidum	Gliclastad, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl.	5909991004002	2015-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	12,96	15,98	8,23	Cukrzyca		ryczałt	10,95
1438	Gliclazidum	Gliclastad, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	90 tabl.	5909991004026	2015-01-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	19,44	23,72	12,35	Cukrzyca		ryczałt	16,17
1439	Gliclazidum	Symazide MR, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl.	5909990828340	2015-07-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	14,26	17,34	8,23	Cukrzyca		ryczałt	12,31
1440	Glimepiridum	Amaryl 1, tabl., 1 mg	30 tabl.	5909990744817	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	4,61	6,09	4,12	Cukrzyca		ryczałt	5,17
1441	Glimepiridum	Amaryl 2, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990744916	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	8,08	10,85	8,23	Cukrzyca		ryczałt	5,82
1442	Glimepiridum	Amaryl 3, tabl., 3 mg	30 tabl.	5909990745012	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,74	17,74	12,35	Cukrzyca		ryczałt	10,19
1443	Glimepiridum	Amaryl 4, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990745111	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	11,88	16,46	16,46	Cukrzyca		ryczałt	6,40
1444	Glimepiridum	Amaryl 4, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909997070414	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	12,96	17,60	16,46	Cukrzyca		ryczałt	7,54

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1445	Glimepiridum	Avaron, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990674893	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,93	18,62	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,56
1446	Glimepiridum	Avaron, tabl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990674909	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	10,15	13,97	12,35	Cukrzyca		ryczałt	6,42
1447	Glimepiridum	Avaron, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990674947	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,75	9,45	8,23	Cukrzyca		ryczałt	4,42
1448	Glimepiridum	Avaron, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990674954	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,35	4,77	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,85
1449	Glimepiridum	Avaron, tabl., 1 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991090715	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,35	4,77	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,85
1450	Glimepiridum	Avaron, tabl., 2 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991090814	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,75	9,45	8,23	Cukrzyca		ryczałt	4,42
1451	Glimepiridum	Avaron, tabl., 3 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991090913	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	10,15	13,97	12,35	Cukrzyca		ryczałt	6,42
1452	Glimepiridum	Avaron, tabl., 4 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909991091019	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,93	18,62	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,56
1453	Glimepiridum	Diaril, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990566082	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	4,32	5,79	4,12	Cukrzyca		ryczałt	4,87
1454	Glimepiridum	Diaril, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990566105	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	7,56	10,31	8,23	Cukrzyca		ryczałt	5,28
1455	Glimepiridum	Diaril, tabl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990566129	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	9,94	13,75	12,35	Cukrzyca		ryczałt	6,20
1456	Glimepiridum	Diaril, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990566143	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,82	18,51	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,45
1457	Glimepiridum	Glibetic 1 mg, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991097615	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,89	5,33	4,12	Cukrzyca		ryczałt	4,41
1458	Glimepiridum	Glibetic 2 mg, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991097516	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	7,86	10,62	8,23	Cukrzyca		ryczałt	5,59
1459	Glimepiridum	Glibetic 3 mg, tabl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991097417	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	11,56	15,45	12,35	Cukrzyca		ryczałt	7,90
1460	Glimepiridum	Glibetic 4 mg, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991097318	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,82	18,51	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,45
1461	Glimepiridum	Glidiamid, tabl. powl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990430536	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,56	4,99	4,12	Cukrzyca		ryczałt	4,07
1462	Glimepiridum	Glidiamid, tabl. powl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990430543	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,91	9,63	8,23	Cukrzyca		ryczałt	4,60
1463	Glimepiridum	Glidiamid, tabl. powl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990430550	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	11,34	15,22	12,35	Cukrzyca		ryczałt	7,67
1464	Glimepiridum	Glidiamid, tabl. powl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990430567	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,93	18,62	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1465	Glimepiridum	GlimeHexal 1, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990337453	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,24	4,65	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,73
1466	Glimepiridum	GlimeHexal 2, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990337521	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,75	9,45	8,23	Cukrzyca		ryczałt	4,42
1467	Glimepiridum	GlimeHexal 3, tabl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338078	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	10,31	14,14	12,35	Cukrzyca		ryczałt	6,59
1468	Glimepiridum	GlimeHexal 4, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338146	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,93	18,62	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,56
1469	Glimepiridum	GlimeHexal 6, tabl., 6 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990338207	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	21,60	27,92	24,69	Cukrzyca		ryczałt	12,83
1470	Glimepiridum	Glimepiride Genoptim, tabl., 1 mg	30 tabl.	5909991075378	2015-03-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	2,91	4,31	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,39
1471	Glimepiridum	Glimepiride Genoptim, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909991075590	2015-03-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,82	8,48	8,23	Cukrzyca		ryczałt	3,45
1472	Glimepiridum	Glimepiride Genoptim, tabl., 3 mg	30 tabl.	5909991075798	2015-03-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	8,63	12,37	12,35	Cukrzyca		ryczałt	4,82
1473	Glimepiridum	Glimepiride Genoptim, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909991075996	2015-03-01	3 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	11,44	16,00	16,00	Cukrzyca		ryczałt	6,40
1474	Glimepiridum	Glipid, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990420179	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,49	4,91	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,99
1475	Glimepiridum	Glipid, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990420186	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,70	8,36	8,23	Cukrzyca		ryczałt	3,33
1476	Glimepiridum	Glipid, tabl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990420193	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	7,68	11,37	11,37	Cukrzyca		ryczałt	4,80
1477	Glimepiridum	Glipid, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990420209	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	12,95	17,59	16,46	Cukrzyca		ryczałt	7,53
1478	Glimepiridum	Glitoprel, tabl., 1 mg	30 tabl.	5909990085903	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,13	4,54	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,62
1479	Glimepiridum	Glitoprel, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990085927	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,42	9,11	8,23	Cukrzyca		ryczałt	4,08
1480	Glimepiridum	Glitoprel, tabl., 3 mg	30 tabl.	5909990085934	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	9,61	13,40	12,35	Cukrzyca		ryczałt	5,85
1481	Glimepiridum	Glitoprel, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990085941	2014-03-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	12,84	17,47	16,46	Cukrzyca		ryczałt	7,41
1482	Glimepiridum	Pemidal, tabl., 1 mg	30 tabl.	5909990570553	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,46	4,88	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,96
1483	Glimepiridum	Pemidal, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990570577	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	6,91	9,63	8,23	Cukrzyca		ryczałt	4,60
1484	Glimepiridum	Pemidal, tabl., 3 mg	30 tabl.	5909990570591	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	10,37	14,20	12,35	Cukrzyca		ryczałt	6,65

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1485	Glimepiridum	Pemidal, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990570614	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	13,82	18,51	16,46	Cukrzyca		ryczałt	8,45
1486	Glimepiridum	Symglic, tabl., 1 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570348	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	3,13	4,54	4,12	Cukrzyca		ryczałt	3,62
1487	Glimepiridum	Symglic, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570355	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,78	8,44	8,23	Cukrzyca		ryczałt	3,41
1488	Glimepiridum	Symglic, tabl., 3 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570362	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	7,78	11,47	11,47	Cukrzyca		ryczałt	4,80
1489	Glimepiridum	Symglic, tabl., 6 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570379	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	20,81	27,09	24,69	Cukrzyca		ryczałt	12,00
1490	Glimepiridum	Symglic, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990573196	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	10,80	15,33	15,33	Cukrzyca		ryczałt	6,40
1491	Glipizidum	Glipizide BP, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990791712	2014-01-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,40	6,92	4,12	Cukrzyca		ryczałt	6,00
1492	Glucagonum	GlucaGen 1 mg HypoKit, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1 mg	1 fiol. (+1 rozp.)	5909990693313	2014-01-01	2 lata	85.0, Hormony trzustki - glukagon	51,82	64,35	64,35	Cukrzyca		ryczałt	3,20
1493	Glyceryli trinitras	Nitromint, aerozol podjęzykowy, 0,4 mg/dawkę	11 g (200 daw.)	5909990156825	2014-01-01	2 lata	33.2, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - trójazotan glicerolu - produkty o natychmiastowym działaniu	12,82	17,65	17,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
1494	Glyceryli trinitras	Sustonit, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 6,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990183036	2014-01-01	2 lata	33.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - trójazotan glicerolu - do podawania doustnego	3,24	4,76	4,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,16
1495	Glycopyrronii bromidum	Seebri Breezhaler, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 44 µg	30x1 kapsułka (dawka pojedyncza) + 1 inhalator	5909991000882	2014-09-01	2 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	115,83	136,41	136,41	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia		30%	40,92
1496	Gonadotrophinum chorionicum	Pregnyl, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5000 j.m.	1 amp. (+ 1 rozp. 1 ml)	5909990713530	2014-01-01	2 lata	69.0, Hormony płciowe - gonadotropiny i inne leki stymulujące owulację	18,36	23,67	18,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,48
1497	Gonadotrophinum chorionicum	Pregnyl, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5000 j.m.	1 amp. (+ 1 rozp. 1 ml)	5909997077086	2014-03-01	2 lata	69.0, Hormony płciowe - gonadotropiny i inne leki stymulujące owulację	13,77	18,85	18,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,66
1498	Gonadotrophinum chorionicum	Pregnyl, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5000 j.m.	1 amp. (+ 1 rozp. 1 ml)	5909997077208	2014-07-01	2 lata	69.0, Hormony płciowe - gonadotropiny i inne leki stymulujące owulację	13,66	18,73	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,62
1499	Goserelinum	Zoladex, implant podskórny, 3,6 mg	1 amp.-strz.	5909990082315	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	232,20	262,41	262,41	Nowotwory złośliwe - Rak piersi i rak trzonu macicy; Nowotwory złośliwe - Rak prostaty; Zahamowanie czynności przysadki u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, w przygotowaniu do kontrolowanej hiperstymulacji jajników w programach wspomaganego rozrodu – 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1500	Goserelinum	Zoladex LA, implant podskórny, 10,8 mg	1 amp.-strz.	5909990783212	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	773,63	844,42	844,36	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	9,66
1501	Haloperidolum	Decaldol, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990077311	2014-07-01	2 lata	177.3, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania pozajelitowego	27,43	35,62	35,62	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
1502	Haloperidolum	Haloperidol UNIA, krople doustne, roztwór, 2 mg/ml	10 ml	5909990239412	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	177.1, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	2,28	3,34	3,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Huntingtona	30%	1,00
1503	Haloperidolum	Haloperidol UNIA, krople doustne, roztwór, 2 mg/ml	10 ml	5909990239412	2014-01-01	2 lata	177.1, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	2,28	3,34	3,34	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
1504	Haloperidolum	Haloperidol WZF, tabl., 1 mg	40 tabl. (2 blist. po 20 szt.)	5909990104017	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	177.2, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,16	4,84	1,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Huntingtona	30%	3,70
1505	Haloperidolum	Haloperidol WZF, tabl., 1 mg	40 tabl. (2 blist. po 20 szt.)	5909990104017	2014-01-01	2 lata	177.2, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,16	4,84	1,63	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,21
1506	Haloperidolum	Haloperidol WZF, tabl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990722617	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	177.2, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,16	6,12	6,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Huntingtona	30%	1,84
1507	Haloperidolum	Haloperidol WZF, tabl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990722617	2014-01-01	2 lata	177.2, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,16	6,12	6,12	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
1508	Haloperidolum	Haloperidol WZF 0,2%, krople doustne, roztwór, 2 mg/ml	10 ml	5909990969319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	177.1, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	4,32	5,49	3,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Huntingtona	30%	3,15
1509	Haloperidolum	Haloperidol WZF 0,2%, krople doustne, roztwór, 2 mg/ml	10 ml	5909990969319	2014-01-01	2 lata	177.1, Leki przeciwpsychotyczne - haloperydol do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	4,32	5,49	3,34	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	2,15
1510	Hydrocortisonum	Hydrocortisonum AFP, krem, 10 mg/g	15 g	5909990950317	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	55.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o słabej i średniej sile działania	3,02	4,29	3,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	powikłania skórne u chorych na nowotwory w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	2,43
1511	Hydrocortisonum	Laticort 0,1%, płyn na skórę, 1 mg/ml	20 ml	5909990229215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	55.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o słabej i średniej sile działania	4,62	6,33	4,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	powikłania skórne u chorych na nowotwory w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	3,84
1512	Hydroxycarbamidum	Hydroxycarbamid Teva, kaps., 500 mg	100 kaps.	5909990836758	2014-03-01	2 lata	126.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne - hydroksymocznik	64,58	79,09	79,09	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
1513	Hydroxycarbamidum	Hydroxyurea medac, kaps. twarde, 500 mg	100 kaps.	5909990944927	2014-01-01	2 lata	126.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne - hydroksymocznik	86,12	101,71	79,09	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	22,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1514	Ibuprofenum	Ibuprofen AFL, tabl. drażowane, 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990673988	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	4,48	6,21	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,25
1515	Ibuprofenum	Ibuprofen Hasco, kaps. miękkie, 200 mg	60 kaps.	5909990853540	2014-03-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	4,48	6,21	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,25
1516	Ibuprofenum	Ibuprofen Polfarmex, tabl. powl., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990830732	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	4,48	6,21	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,25
1517	Ibuprofenum	Ibuprofen-Pabi, tabl. drażowane, 200 mg	60 tabl. (3 blist.po 20 szt.)	5909990132928	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,21	6,97	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,01
1518	Ikatybant	Firazyr, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg	1 amp.-strz.po 3 ml	5909990740635	2015-07-01	2 lata	241.2, Leki stosowane w dziedzicznym obrzęku naczynioruchowym - ikatybant	7 636,35	8 146,90	8 146,90	Leczenie ostrych zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u chorych dorosłych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esterazy C1		ryczałt	3,20
1519	Imidaprilum	Tanatril, tabl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991069810	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,96	16,48	2,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	16,48
1520	Imidaprilum	Tanatril, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991069919	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,22	21,73	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	19,66
1521	Imidaprilum	Tanatril, tabl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991070014	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,94	37,41	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	32,84
1522	Indacaterolum	Onbrez Breezhaler, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 150 µg	30 kaps. + inhalator	5909990738397	2014-05-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	97,98	112,43	60,01	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia		30%	70,42
1523	Indacaterolum	Onbrez Breezhaler, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 300 µg	30 kaps. + inhalator	5909990738472	2014-05-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	97,98	116,43	116,43	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia		30%	34,93
1524	Indapamidum	Diuresin SR, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990975815	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,47	8,89	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,89
1525	Indapamidum	Indapamide KRKA, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt.	5909990957125	2015-07-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,25	7,61	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1526	Indapamidum	Indapamide SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl	5909990644933	2014-09-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	4,97	7,32	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,32
1527	Indapamidum	Indapamide SR Genoptim, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl.	5909990799398	2015-03-01	3 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	4,90	7,25	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,25
1528	Indapamidum	Indapamidum 123ratio, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990586806	2014-05-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	4,89	7,23	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,23
1529	Indapamidum	Indapen, tabl. powl., 2,5 mg	20 szt.	5909990863013	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,48	9,08	7,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,52
1530	Indapamidum	Indapen SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990665907	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,05	8,45	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,45
1531	Indapamidum	Indapres, tabl. powl., 2,5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990223121	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,48	9,96	9,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,99
1532	Indapamidum	Indipam SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl.	5909990702534	2014-07-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,38	7,75	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,75
1533	Indapamidum	Indix SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl.	5909991025014	2013-09-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,94	8,34	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,34
1534	Indapamidum	Ipres long 1,5, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl.	5909990012688	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,47	8,89	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,89
1535	Indapamidum	Ivipamid, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl.	5909990834730	2014-05-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,05	7,40	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,40
1536	Indapamidum	Opamid, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990770182	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,43	8,85	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,85
1537	Indapamidum	Rawel SR, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl.	5909990424801	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	5,29	7,65	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,65
1538	Indapamidum	Rawel SR, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	60 tabl.	5909990424849	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	10,15	14,29	14,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,29
1539	Indapamidum	Symapamid SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990734993	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	4,91	7,26	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,26
1540	Indapamidum	Tertensif SR, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990738212	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	10,78	13,42	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,42
1541	Indapamidum + Amlodipinum	Tertens-AM, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 1,5+10 mg	30 tabl.	5909991092566	2014-11-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	12,94	15,69	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,69

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1542	Indapamidum + Amlodipinum	Tertens-AM, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 1,5+5 mg	30 tabl.	5909991092597	2014-11-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	11,86	14,55	7,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,55
1543	Inhibitor C1-esterazy, ludzki	Berinert, 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	5909990713639	2014-03-01	2 lata	241.1, Leki stosowane w dziedzicznym obrzęku naczynioruchowym – ludzki inhibitor C1-esterazy	2 257,20	2 428,19	2 428,19	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
1544	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Insuman Comb 25, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990915613	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	85,68	102,71	97,68	Cukrzyca		ryczałt	9,03
1545	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Mixtard 30 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990238323	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	89,68	106,92	97,68	Cukrzyca		ryczałt	13,24
1546	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Mixtard 40 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990347124	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	90,94	108,24	97,68	Cukrzyca		ryczałt	14,56
1547	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Mixtard 50 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990348121	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	90,94	108,24	97,68	Cukrzyca		ryczałt	14,56
1548	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Polhumin Mix - 2, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909991022921	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1549	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Polhumin Mix - 3, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909991023027	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1550	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Polhumin Mix - 4, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909991023126	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1551	Insulini iniectio neutralis + Insulinum isophanum	Polhumin Mix - 5, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909991023324	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1552	Insulini injectio neutralis	Actrapid Penfill, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990237920	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	84,55	101,53	97,68	Cukrzyca		ryczałt	7,85
1553	Insulini injectio neutralis	Insuman Rapid, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990914715	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	85,68	102,71	97,68	Cukrzyca		ryczałt	9,03
1554	Insulinum aspartum	NovoMix 30 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j/ml	5 wkł.a 3 ml	5909990879915	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	117,77	136,41	97,68	Cukrzyca		ryczałt	42,73
1555	Insulinum aspartum	NovoMix 50 Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j/ml	5 wkł.po 3ml	5909990614981	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	117,77	136,41	97,68	Cukrzyca		ryczałt	42,73
1556	Insulinum aspartum	NovoRapid Penfill, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j/ml	5 wkł.a 3 ml	5909990451814	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	117,77	136,41	97,68	Cukrzyca		ryczałt	42,73

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1557	Insulinum detemirum	Levemir, roztwór do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j/ml	5 wkł.a 3ml (Penfil)	5909990005741	2014-07-01/2013-11-01	2 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insulin	219,91	249,02	242,64	Cukrzyca typu I 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 ≥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%	79,17
1558	Insulinum glargine	Lantus, roztwór do wstrzykiwań, 100 j/ml	5 wstrzykiwaczy SoloStar po 3 ml	5909990617555	2014-07-01/2013-09-01	2 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insulin	213,84	242,64	242,64	Cukrzyca typu I 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 ≥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%	72,79
1559	Insulinum glargine	Lantus, roztwór do wstrzykiwań, 100 j/ml	5 wkladów po 3 ml (do wstrzykiwaczy OptiPen/ClickStar)	5909990895717	2014-07-01/2013-09-01	2 lata	14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insulin	213,84	242,64	242,64	Cukrzyca typu I 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 ≥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%	72,79
1560	Insulinum glulisinum	Apidra, roztwór do wstrzykiwań, 100 j./ml	1 fiol.a 10 ml	5909990008483	2014-05-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	72,10	85,87	65,12	Cukrzyca		ryczałt	23,95
1561	Insulinum glulisinum	Apidra, roztwór do wstrzykiwań, 100 j./ml	5 wkł. a 3 ml OPTIPEN	5909990008575	2014-05-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	108,15	126,31	97,68	Cukrzyca		ryczałt	32,63
1562	Insulinum glulisinum	Apidra SoloStar, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wstrz.a 3 ml	5909990617197	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	108,15	126,31	97,68	Cukrzyca		ryczałt	32,63

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1563	Insulinum humanum	Gensulin M30 (30/70), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 fiol.a 10 ml	5909990853014	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	53,95	66,81	65,12	Cukrzyca		ryczałt	4,89
1564	Insulinum humanum	Gensulin M30 (30/70), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990853113	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,89	97,68	97,68	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1565	Insulinum humanum	Gensulin M40 (40/60), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990853311	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,89	97,68	97,68	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1566	Insulinum humanum	Gensulin M50 (50/50), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990853519	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,89	97,68	97,68	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1567	Insulinum humanum	Gensulin N, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 fiol.a 10 ml	5909990852314	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	53,95	66,81	65,12	Cukrzyca		ryczałt	4,89
1568	Insulinum humanum	Gensulin N, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990852413	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,89	97,68	97,68	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1569	Insulinum humanum	Gensulin R, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 fiol. po 10 ml	5909990852017	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	53,95	66,81	65,12	Cukrzyca		ryczałt	4,89
1570	Insulinum humanum	Gensulin R, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990852116	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,89	97,68	97,68	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1571	Insulinum humanum	Humulin M3 (30/70), zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990246014	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	82,78	99,67	97,68	Cukrzyca		ryczałt	5,99
1572	Insulinum humanum	Humulin N, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990246717	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	82,78	99,67	97,68	Cukrzyca		ryczałt	5,99
1573	Insulinum humanum	Humulin R, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990247011	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	82,78	99,67	97,68	Cukrzyca		ryczałt	5,99
1574	Insulinum humanum	Insuman Basal SoloStar 100 j.m./ml zawiesina do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wstrzykiwaczy SoloStar a 3 ml	5909990672448	2014-03-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1575	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 a 3 ml	5909990672585	2014-03-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1576	Insulinum humanum	Insuman Rapid SoloStar 100 j.m./ml roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, roztwór do wstrzykiwąń we wstrzykiwaczu, 100 j.m./ml	5 wstrzykiwaczy SoloStar a 3 ml	5909990672363	2014-03-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1577	Insulinum humanum	Polhumin N, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909991022525	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1578	Insulinum humanum	Polhumin R, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909991022822	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	80,46	97,23	97,23	Cukrzyca		ryczałt	4,00
1579	Insulinum isophanum	Insulatard Penfill, zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990348923	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	85,88	102,92	97,68	Cukrzyca		ryczałt	9,24
1580	Insulinum isophanum	Insuman Basal, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990915019	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	85,68	102,71	97,68	Cukrzyca		ryczałt	9,03
1581	Insulinum lisprum zinci protaminati injectio + Insulinum lisprum, injectio neutralis	Humalog Mix25, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990455010	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	115,35	133,87	97,68	Cukrzyca		ryczałt	40,19
1582	Insulinum lisprum zinci protaminati injectio + Insulinum lisprum, injectio neutralis	Humalog Mix50, zawiesina do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990455614	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	115,35	133,87	97,68	Cukrzyca		ryczałt	40,19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1583	Insulinum lisprum, injectio neutralis	Humalog, roztwór do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	5 wkł.a 3 ml	5909990692422	2014-01-01	2 lata	14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich	115,35	133,87	97,68	Cukrzyca		ryczałt	40,19
1584	Ipratropii bromidum	Atrodil, aerozol inhalacyjny, roztwór, 20 µg	10 ml (200 daw.)	5909991185879	2014-11-01	2 lata	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	15,40	20,90	20,90	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,56
1585	Ipratropii bromidum	Atrovent, płyn do inhalacji z nebulizatora, 250 µg/ml	20 ml	5909990322114	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	11,61	15,11	10,45	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo - płucna; dyskineza rzęsek; ostre stany zapalne oskrzeli w przypadku obturacji dróg oddechowych	ryczałt	7,86
1586	Ipratropii bromidum	Atrovent N, aerozol wziewny, roztwór, 20 µg	10 ml (200 daw.)	5909990999019	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	20,55	26,31	20,90	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo - płucna; dyskineza rzęsek; ostre stany zapalne oskrzeli w przypadku obturacji dróg oddechowych	ryczałt	8,97
1587	Irbesartanum	Ifirmasta, tabl. powl., 150 mg	28 szt.	5909990706280	2015-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,03	14,17	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,67
1588	Irbesartanum	Ifirmasta, tabl. powl., 300 mg	28 szt.	5909990706297	2015-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,07	26,78	26,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,03
1589	Irbesartanum	Irprestan, tabl. powl., 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990747054	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	14,02	6,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,27
1590	Irbesartanum	Irprestan, tabl. powl., 150 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990747085	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,66	17,98	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,48
1591	Irbesartanum	Irprestan, tabl. powl., 300 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990747122	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,32	34,39	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,39
1592	Isosorbidi mononitras	Effox 10, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909990368334	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,46	5,07	4,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,54
1593	Isosorbidi mononitras	Effox 20, tabl., 20 mg	50 tabl.	5909990368426	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,72	8,30	7,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,62
1594	Isosorbidi mononitras	Effox long 50, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 tabl.	5909990368624	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,29	12,95	11,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,14
1595	Isosorbidi mononitras	Effox long 75, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	30 tabl.	5909990452118	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,88	17,72	17,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1596	Isosorbidi mononitras	Mono Mack Depot, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	14 tabl.	5909990669011	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,21	13,74	11,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,44
1597	Isosorbidi mononitras	Mono Mack Depot, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	28 tabl.	5909990669028	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,17	25,00	22,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,42
1598	Isosorbidi mononitras	Mononit 10, tabl. powl., 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990010516	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,00	5,64	4,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,11
1599	Isosorbidi mononitras	Mononit 100 retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991011727	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,42	22,35	22,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,00
1600	Isosorbidi mononitras	Mononit 20, tabl. powl., 20 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990010622	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,33	10,36	9,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,11
1601	Isosorbidi mononitras	Mononit 40, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990010714	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,77	9,77	9,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,52
1602	Isosorbidi mononitras	Mononit 60 retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991011529	2014-01-01	2 lata	34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,44	15,67	14,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,29
1603	Itraconazolum	Ipozumax, kaps. twarde, 100 mg	4 szt.	5909991183882	2015-07-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	9,87	13,93	13,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,28
1604	Itraconazolum	Ipozumax, kaps. twarde, 100 mg	28 szt.	5909991183899	2015-07-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	67,50	82,64	82,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	41,32
1605	Itraconazolum	Itragen, kaps. twarde, 100 mg	28 kaps.	5909990617463	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	74,52	90,01	90,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	45,01
1606	Itraconazolum	Itrax, kaps. twarde, 100 mg	4 kaps.	5909990858255	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	14,91	13,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	8,26
1607	Itraconazolum	Itrax, kaps. twarde, 100 mg	28 kaps.	5909990858262	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	75,44	90,97	90,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	45,49

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1608	Itraconazolum	Itrokast, kaps. twarde, 100 mg	28 szt.	5909991140533	2015-07-01	3 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	71,82	87,17	87,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	43,59
1609	Itraconazolum	Orungal, kaps., 100 mg	4 kaps.	5909990004317	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	14,91	13,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	8,26
1610	Itraconazolum	Orungal, kaps., 100 mg	28 kaps.	5909990004331	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	75,60	91,14	91,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	45,57
1611	Itraconazolum	Trioxal, kaps., 100 mg	4 kaps.	5909991053819	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	13,28	17,51	13,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	10,86
1612	Itraconazolum	Trioxal, kaps., 100 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909991053826	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	75,59	91,13	91,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	45,57
1613	Ivabradinum	Procoralan, tabl. powl., 5 mg	56 tabl.	5909990340439	2014-01-01	2 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	184,25	210,80	210,80	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 przeciwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20
1614	Ivabradinum	Procoralan, tabl. powl., 7,5 mg	56 tabl.	5909990340477	2014-01-01	2 lata	31.1, Inne leki kardiologiczne – iwabradyna	276,70	310,29	310,29	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 przeciwskazane albo nie jest tolerowane		ryczałt	3,20
1615	Kalii chloridum	Kalipoz Prolongatum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 391 mg	30 tabl.	5909990257515	2014-01-01	2 lata	20.0, Produkty do doustnej suplementacji potasu	3,75	5,52	5,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,34
1616	Kalii chloridum	Kalipoz Prolongatum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 391 mg	60 tabl.	5909990257539	2014-01-01	2 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1617	Kalii citras + Kalii hydrocarbonas	Kalium Effervescens Bezcukrowy, granulat musujący, 0,782 g/3 g	20 sasz.	5909990269310	2014-01-01	2 lata	20.0, Produkty do doustnej suplementacji potasu	16,74	19,66	7,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,64
1618	Kalii citras + Natrii citras + Acidum citricum	Citrolyt, granulat do sporządzania roztworu doustnego, (14,5+46,4+39,1) g/100 g	220 g	5909990210817	2014-01-01	2 lata	74.0, Leki urologiczne zmieniające pH moczu - cytryniany do sporządzania roztworu doustnego	42,80	53,93	53,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,18
1619	Ketoconazolum	Ketoconazole Hasco, tabl., 200 mg	10 tabl.	5909991045418	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	109.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne imidazolu - ketokonazol	6,42	9,26	9,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Cushinga; zespół Cushinga	50%	4,63
1620	Ketoconazolum	Ketokonazol Polfarmex, tabl., 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909991042615	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	109.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne imidazolu - ketokonazol	6,42	9,26	9,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Cushinga; zespół Cushinga	50%	4,63
1621	Ketoconazolum	Ketokonazol Polfarmex, tabl., 200 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909991042639	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	109.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne imidazolu - ketokonazol	13,82	18,72	18,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroba Cushinga; zespół Cushinga	50%	9,46
1622	Ketoprofenum	Bi-Profenid, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990412112	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	9,50	12,74	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	7,59
1623	Ketoprofenum	Febrofen, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	20 kaps. (2 blist.po 10 szt.)	5909990413317	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	13,93	18,14	13,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	11,27
1624	Ketoprofenum	Ketonal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg	10 amp.a 2 ml	5909990659524	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	6,48	9,34	9,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	4,67
1625	Ketoprofenum	Ketonal DUO, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990064694	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	16,96	21,57	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	13,84
1626	Ketoprofenum	Ketonal forte, tabl. powl., 100 mg	30 tabl.	5909990046485	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,34	14,67	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,52
1627	Ketoprofenum	Ketoprofen-SF, kaps. twarde, 50 mg	20 kaps.	5909990794522	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	3,02	4,19	3,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	2,47
1628	Ketoprofenum	Ketoprofen-SF, kaps. twarde, 100 mg	20 kaps.	5909990794553	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,05	8,36	6,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	4,93

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1629	Ketoprofenum	Ketoprofen-SF, roztwór do wstrzykiwań, 0,05 g/ml	10 amp.a 2 ml	5909990794607	2014-09-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	6,05	8,89	8,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	4,45
1630	Ketoprofenum	Ketores, kaps., 100 mg	14 kaps.	5909990813315	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	7,34	9,12	4,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	6,72
1631	Ketoprofenum	Profenid, czopki, 100 mg	10 czop.	5909990098514	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.2, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doodbytniczego	7,94	9,36	3,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	7,57
1632	Ketoprofenum	Profenid, tabl. powl., 100 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990760718	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,64	11,83	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	6,68
1633	Ketoprofenum	Profenid, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	14 tabl. (1 blist.a 14 szt.)	5909990790418	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	12,83	9,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	8,02
1634	Ketoprofenum	Refastin, tabl. powl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990675593	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,01	14,32	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,17
1635	Konestat alfa	Ruconest, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2100 j.	1 fiol.	5909990796090	2015-03-01	2 lata	241.0, Leki stosowane w dziedzicznym obrzęku naczynioruchowym - konestat alfa	3 456,00	3 702,66	3 702,66	Przerwanie ostrego, zagrażającego życiu ataku dziedzicznego obrzęku naczynioruchowego, obejmującego gardło, krtań lub jamę brzuszną		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1636	Koryfolitropina alfa	Elonva, roztwór do wstrzykiwań, 100 µg	1 amp.-strz.	5909997077482	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	1 998,00	2 148,06	1 808,58	Kontrolowana hiperstymulacja jajników w skojarzeniu z antagonistą GnRH u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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	342,68
1637	Koryfolitropina alfa	Elonva, roztwór do wstrzykiwań, 150 µg	1 amp.-strz.	5909997077499	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	1 998,00	2 148,06	1 808,58	Kontrolowana hiperstymulacja jajników w skojarzeniu z antagonistą GnRH u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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	342,68
1638	Lacidipinum	Lacipil, tabl. powl., 6 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990625697	2014-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	25,66	29,70	10,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,64
1639	Lacidipinum	Lacipil, tabl. powl., 2 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990650521	2014-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,83	14,47	3,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,12

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1640	Lacidipinum	Lacipil, tabl. powl., 4 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990650620	2014-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	18,72	21,67	6,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,96
1641	Lacidipinum	Lacydyna, tabl. powl., 6 mg	28 tabl.	5909991105549	2015-03-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	19,23	22,95	10,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,89
1642	Lacidipinum	Lacydyna, tabl. powl., 4 mg	28 tabl.	5909991105563	2015-03-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,82	15,47	6,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,76
1643	Lacidipinum	Lapixen, tabl. powl., 2 mg	28 szt.	5909991134907	2015-07-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,37	7,69	3,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,34
1644	Lacidipinum	Lapixen, tabl. powl., 4 mg	28 szt.	5909991134938	2015-07-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,53	15,18	6,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,47
1645	Lacidipinum	Lapixen, tabl. powl., 6 mg	28 szt.	5909991134969	2015-07-01	3 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	18,90	22,61	10,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,55
1646	Lakozamid	Vimpat, tabl. powl., 50 mg	14 tabl.	5909990662555	2014-05-01	2 lata	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego – lakozamid	39,18	49,76	43,75	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	9,21
1647	Lakozamid	Vimpat, tabl. powl., 100 mg	56 tabl.	5909990662593	2014-05-01	2 lata	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego – lakozamid	313,63	350,04	350,04	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
1648	Lakozamid	Vimpat, tabl. powl., 150 mg	56 tabl.	5909990662623	2014-05-01	2 lata	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego – lakozamid	470,48	518,85	518,85	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
1649	Lakozamid	Vimpat, tabl. powl., 200 mg	56 tabl.	5909990662661	2014-05-01	2 lata	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego – lakozamid	628,29	688,67	688,67	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		ryczałt	3,98

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1650	Lakozamid	Vimpat, syrop, 10 mg/ml	200 ml (but.)	5909990935505	2014-05-01	2 lata	244.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego – lakozamid	120,50	140,91	125,01	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		ryczałt	19,10
1651	Lamotriginum	Epitrigine 100 mg, tabl. powl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990334766	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	19,44	25,94	25,94	Padaczka oporna na leczenie, Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1652	Lamotriginum	Epitrigine 50 mg, tabl. powl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990334759	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,73	13,73	Padaczka oporna na leczenie, Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1653	Lamotriginum	Lamilept, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990038480	2014-01-01/2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	19,44	25,94	25,94	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1654	Lamotriginum	Lamilept, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990038565	2014-01-01/2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,73	13,73	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1655	Lamotriginum	Lamilept, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990038701	2014-01-01/2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	4,81	7,07	7,07	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1656	Lamotriginum	Lamitrin, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990346219	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	22,68	27,33	14,14	Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	16,39
1657	Lamotriginum	Lamitrin, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990346318	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	32,75	28,28	Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	7,67

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1658	Lamotriginum	Lamitrin, tabl., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990346325	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	52,92	64,11	56,56	Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	10,75
1659	Lamotriginum	Lamitrin, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990354818	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	15,63	7,07	Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	11,76
1660	Lamotriginum	Lamitrin S, tabl. do sporządzania zawiesiny/do rozgryzania i żucia, 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787111	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - płynne postacie farmaceutyczne	7,41	9,14	3,97	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	8,37
1661	Lamotriginum	Lamitrin S, tabl. do sporządzania zawiesiny/do rozgryzania i żucia, 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787210	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - płynne postacie farmaceutyczne	16,20	21,91	19,84	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	5,27
1662	Lamotriginum	Lamitrin S, tabl. do sporządzania zawiesiny/do rozgryzania i żucia, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787319	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - płynne postacie farmaceutyczne	64,80	79,34	79,34	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1663	Lamotriginum	Lamotrix, tabl., 100 mg	90 tabl.	5909990961092	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	77,76	92,22	84,84	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	10,58
1664	Lamotriginum	Lamotrix, tabl., 25 mg	30 tabl.	5909991006419	2014-01-01/2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	8,59	11,04	7,07	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	7,17
1665	Lamotriginum	Lamotrix, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909991006518	2014-01-01/2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	17,98	22,40	14,14	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	11,46

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1666	Lamotriginum	Lamotrix, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909991006617	2014-01-01/2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	32,75	28,28	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	7,67
1667	Lamotriginum	Symla, tabl., 25 mg	30 tabl.	5909991138349	2014-11-01	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	4,81	7,07	7,07	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
1668	Lamotriginum	Symla, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909991138356	2014-11-01	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	9,67	13,67	13,67	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
1669	Lamotriginum	Symla, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909991138363	2014-11-01	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	19,22	25,72	25,72	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
1670	Lanreotidum	Somatuline Autogel, roztwór do wstrzykiwań, 90 mg	1 amp.-strz.	5909991094515	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	79.0, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu	3 568,54	3 819,38	3 577,85	Akromegalia; Leczenie objawów hipersekrecji występujących w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL	ryczałt	244,73
1671	Lanreotidum	Somatuline Autogel, roztwór do wstrzykiwań, 120 mg	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909991094614	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	79.0, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu	4 460,40	4 770,46	4 770,46	Akromegalia; Leczenie objawów hipersekrecji występujących w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL	ryczałt	4,27
1672	Lansoprazolum	Lanbax, kaps. dojel. twarde, 15 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990055135	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,72	12,15	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,82
1673	Lansoprazolum	Lanbax, kaps. dojel. twarde, 30 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990055173	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	19,44	23,82	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	17,15
1674	Lansoprazolum	Lansoprazolum 123ratio, Lansoprazolum Farmacom, kaps. dojel. twarde, 15 mg	28 kaps.	5909990079933	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,38	9,69	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,36
1675	Lansoprazolum	Lansoprazolum 123ratio, Lansoprazolum Farmacom, kaps. dojel. twarde, 30 mg	28 kaps.	5909990080021	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	14,43	18,56	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	11,89
1676	Lansoprazolum	Lanzul, kaps., 30 mg	7 kaps.	5909990727018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,56	8,91	3,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,24
1677	Lansoprazolum	Lanzul, kaps., 30 mg	14 kaps.	5909990727025	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,26	12,71	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,38

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1678	Lansoprazolum	Lanzul, kaps., 30 mg	28 kaps.	5909990727032	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	17,28	21,55	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,88
1679	Lansoprazolum	Lanzul S, kaps., 15 mg	28 kaps.	5909990869817	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,64	11,01	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,68
1680	Lansoprazolum	Zalanzo, kaps. dojel. twarde, 15 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990064045	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,02	9,31	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,98
1681	Lansoprazolum	Zalanzo, kaps. dojel. twarde, 30 mg	14 kaps. (2 blist.po 7 szt.)	5909990064069	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,50	9,82	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,49
1682	Lansoprazolum	Zalanzo, kaps. dojel. twarde, 30 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990064076	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	14,04	18,15	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	11,48
1683	Latanoprostum	Akistan, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	1 but.po 2,5 ml	5909990995479	2015-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,68	30,86	30,86	Jaskra		ryczałt	3,20
1684	Latanoprostum	Apo-Lataprox, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	2,5 ml	5909990859177	2014-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,70	38,24	34,68	Jaskra		ryczałt	6,76
1685	Latanoprostum	Latalux, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml	1 but. a 2,5 ml	5909990813582	2014-05-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,16	37,67	34,68	Jaskra		ryczałt	6,19
1686	Latanoprostum	Latanoprost Arrow, krople do oczu, 50 µg/ml	2,5 ml (but.)	5909990713158	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,14	37,65	34,68	Jaskra		ryczałt	6,17
1687	Latanoprostum	Latanoprost Genoptim, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	2,5 ml (but.)	5909990931873	2014-07-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,07	36,52	34,68	Jaskra		ryczałt	5,04
1688	Latanoprostum	Latanoprost STADA, krople do oczu, 50 µg/ml	2,5 ml (but.)	5909990853007	2014-07-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	32,00	32,00	Jaskra		ryczałt	3,20
1689	Latanoprostum	Latanost, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml	2,5 ml (but.)	5909990859702	2014-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,16	37,67	34,68	Jaskra		ryczałt	6,19
1690	Latanoprostum	Monoprost, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	30 szt. (6 saszetek po 5 poj. jednodawkowych)	5909991019693	2015-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,56	44,25	41,62	Jaskra		ryczałt	5,83
1691	Latanoprostum	Monoprost, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	90 szt. (18 saszetek po 5 poj. jednodawkowych)	5909991019709	2015-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	103,57	122,71	122,71	Jaskra		ryczałt	9,60
1692	Latanoprostum	Polprost, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	1 but.po 2,5 ml	5909990873005	2015-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	34,27	34,27	Jaskra		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1693	Latanoprostum	Rozaprost, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/1 ml	2,5 ml	5909990841448	2014-05-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,16	37,67	34,68	Jaskra		ryczałt	6,19
1694	Latanoprostum	Rozaprost Mono, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	30 poj.	5909991102883	2014-09-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,48	43,11	41,62	Jaskra		ryczałt	4,69
1695	Latanoprostum	Xalatan, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml (0,005%)	2,5 ml (but.)	5909990411818	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,16	37,67	34,68	Jaskra		ryczałt	6,19
1696	Latanoprostum	Xaloptic, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	3 but.a 2,5 ml	5903060601673	2014-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	86,67	104,05	104,05	Jaskra		ryczałt	8,00
1697	Latanoprostum	Xaloptic, krople do oczu, roztwór, 0,05 mg/ml	2,5 ml (but.)	5909990741311	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,64	44,47	34,68	Jaskra		ryczałt	12,99
1698	Latanoprostum + Timololum	Latacom, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml (but.)	5909990879687	2014-11-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,48	42,20	34,68	Jaskra		ryczałt	10,72
1699	Latanoprostum + Timololum	Latanoprost + Timolol STADA, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml	5909990872824	2015-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,68	30,86	30,86	Jaskra		ryczałt	3,20
1700	Latanoprostum + Timololum	Latim POS, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	1 poj.a 2,5 ml	5909990995387	2014-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,40	41,07	34,68	Jaskra		ryczałt	9,59
1701	Latanoprostum + Timololum	Latim POS, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	3 poj.a 2,5 ml	5909990995394	2014-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	97,20	115,11	104,05	Jaskra		ryczałt	19,06
1702	Latanoprostum + Timololum	Polprost Plus, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	1 but.po 2,5 ml	5909990872879	2015-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	34,27	34,27	Jaskra		ryczałt	3,20
1703	Latanoprostum + Timololum	Tilaprox, krople do oczu, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml	5909990946587	2015-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,94	37,44	34,68	Jaskra		ryczałt	5,96
1704	Latanoprostum + Timololum	Timlatan, krople do oczu, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml	5909990919505	2015-05-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	31,86	40,50	34,68	Jaskra		ryczałt	9,02
1705	Latanoprostum + Timololum	Timprost, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml (but.)	5909991004897	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,46	42,18	34,68	Jaskra		ryczałt	10,70
1706	Latanoprostum + Timololum	Xalacom, krople do oczu, roztwór, 0,05+5 mg/ml	2,5 ml (but.)	5909991057213	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,02	42,77	34,68	Jaskra		ryczałt	11,29
1707	Latanoprostum + Timololum	Xaloptic Combi, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	3 but.po 2,5 ml	5903060606630	2015-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	77,76	94,70	94,70	Jaskra		ryczałt	8,00
1708	Latanoprostum + Timololum	Xaloptic Combi, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml (but.)	5909990894543	2014-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,61	45,49	34,68	Jaskra		ryczałt	14,01

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1709	Leflunomidum	Arava, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (but.)	5909990977826	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	53,78	66,06	60,50	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	8,76
1710	Leflunomidum	Arava, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (but.)	5909990977925	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	102,60	121,32	121,00	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,52
1711	Leflunomidum	Leflunomide Sandoz, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990858651	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	102,60	121,32	121,00	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,52
1712	Leflunomidum	Leflunomide medac, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	4037353010604	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	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
1713	Leflunomidum	Leflunomide medac, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	4037353010628	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	102,60	121,32	121,00	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	3,52
1714	Leflunomidum	Leflunomide medac, tabl. powl., 15 mg	30 tabl.	4037353015388	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	76,03	91,97	90,75	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	ryczałt	4,42
1715	Letrozolum	Aromek, tabl. powl., 2,5 mg	30 tabl.	5909991060718	2014-01-01/2014-11-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	63,72	78,06	77,94	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,12
1716	Letrozolum	Clarzole, tabl. powl., 2,5 mg	30 tabl.	5909990799923	2014-03-01/2014-11-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	63,72	78,06	77,94	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,12
1717	Letrozolum	Etruzil, tabl. powl., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990710201	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	65,88	80,32	77,94	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	2,38

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1718	Letrozolum	Femara, tabl. powl., 2,5 mg	30 tabl.	5909990768516	2014-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	216,00	237,95	77,94	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	160,01
1719	Letrozolum	Lametta, tabl. powl., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991061111	2014-01-01/2015-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	63,72	78,06	77,94	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,12
1720	Letrozolum	Letromedac, tabl. powl., 2,5 mg	30 tabl.	5909990891788	2014-03-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	58,86	72,95	72,95	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1721	Letrozolum	Letrozole Apotex, tabl. powl., 2,5 mg	30 szt. (blister)	5909990908608	2015-03-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	63,18	77,49	77,49	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1722	Letrozolum	Letrozole Bluefish, tabl. powl., 2,5 mg	30 tabl.	5909990794683	2014-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	54,00	67,85	67,85	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1723	Letrozolum	Lortanda, tabl. powl., 2,5 mg	30 szt.	5909991039158	2015-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	63,70	78,05	77,94	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,11
1724	Letrozolum	Symletrol, tabl. powl., 2,5 mg	30 szt.	5909990956395	2015-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	62,64	76,92	76,92	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1725	Leuprorelinum	Eligard 22,5 mg, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 22,5 mg	1 zest. (tacki)	5909990075751	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	778,42	849,45	844,36	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	14,69
1726	Leuprorelinum	Eligard 45 mg, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 45 mg	1 zest. (2 strz.napeł.)	5909990634057	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	1 555,59	1 681,48	1 681,48	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	19,20
1727	Leuprorelinum	Eligard 7,5 mg, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 7,5 mg	1 zest. (tacki)	5909990075768	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	258,37	290,33	281,45	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	12,08
1728	Leuprorelinum	Leuprostin, implant podskórny, 3,6 mg	1 szt. (impl.)	5909990836246	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	217,49	246,96	246,96	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1729	Leuprorelinum	Leuprostin, implant podskórny, 5 mg	1 szt. (impl.)	5909990836277	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	652,47	715,90	715,90	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
1730	Leuprorelinum	Lucrin Depot, mikrosfery do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 11,25 mg	1 zest.	5909990418015	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	895,48	971,06	788,07	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	191,95
1731	Leuprorelinum	Lucrin Depot, mikrosfery do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 zest.	5909990686117	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	297,60	331,08	262,69	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	71,59
1732	Levetiracetamum	Cezarius, roztwór doustny, 100 mg/ml	300 ml	5909990928149	2014-01-01	2 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	60,34	74,10	73,11	Padaczka		ryczałt	4,19
1733	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990928200	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,63	19,93	19,93	Padaczka		ryczałt	3,20
1734	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990928224	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	31,40	40,08	39,86	Padaczka		ryczałt	3,42
1735	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990928231	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	48,90	60,46	59,79	Padaczka		ryczałt	3,87
1736	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990928248	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,60	80,57	79,72	Padaczka		ryczałt	4,41
1737	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powl., 250 mg	50 szt.	5909990935130	2015-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	18,75	18,75	Padaczka		ryczałt	3,20
1738	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990935161	2015-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	26,89	35,34	35,34	Padaczka		ryczałt	3,20
1739	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powl., 750 mg	50 szt.	5909990935192	2015-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	38,88	49,93	49,93	Padaczka		ryczałt	3,20
1740	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powl., 1000 mg	50 szt.	5909990935239	2015-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	51,84	65,07	65,07	Padaczka		ryczałt	3,56
1741	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990006649	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	162,00	179,21	59,79	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	122,62
1742	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powl., 750 mg	100 tabl.	5909990006670	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	324,00	353,31	119,58	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	239,06

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1743	Levetiracetamum	Keppra, roztwór do stosowania doustnego, 100 mg/ml	300 ml (but.)	5909990006755	2014-01-01	2 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	129,60	146,82	73,11	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	76,91
1744	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990901111	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	52,92	60,14	19,93	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	43,41
1745	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powl., 250 mg	100 tabl.	5909990901128	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	108,00	120,51	39,86	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	83,85
1746	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990901210	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	108,00	120,51	39,86	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	83,85
1747	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powl., 500 mg	100 tabl.	5909990901227	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	216,00	237,44	79,72	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	161,28
1748	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990901319	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	216,00	237,44	79,72	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	161,28
1749	Levetiracetamum	Keppra, tabl. powl., 1000 mg	100 tabl.	5909990901326	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	432,00	468,24	159,44	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	315,91
1750	Levetiracetamum	Levebon, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990989058	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	19,88	19,88	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1751	Levetiracetamum	Levebon, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990989379	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	29,16	37,73	37,73	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1752	Levetiracetamum	Levebon, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990989805	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	58,32	71,88	71,88	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,56
1753	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990900695	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	15,94	21,31	19,93	Padaczka		ryczałt	4,58
1754	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 250 mg	100 tabl.	5909990900701	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,22	40,94	39,86	Padaczka		ryczałt	4,28
1755	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990900725	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,22	40,94	39,86	Padaczka		ryczałt	4,28
1756	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 500 mg	100 tabl.	5909990900732	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,60	80,57	79,72	Padaczka		ryczałt	4,41
1757	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990900749	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	49,14	60,71	59,79	Padaczka		ryczałt	4,12
1758	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 750 mg	100 tabl.	5909990900756	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	103,24	121,51	119,58	Padaczka		ryczałt	7,26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1759	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990900763	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,60	80,57	79,72	Padaczka		ryczałt	4,41
1760	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 1000 mg	100 tabl.	5909990900770	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	140,34	162,00	159,44	Padaczka		ryczałt	9,67
1761	Levetiracetamum	Levetiracetam Apotex, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990949281	2015-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,53	19,83	19,83	Padaczka		ryczałt	3,20
1762	Levetiracetamum	Levetiracetam Apotex, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990949304	2015-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	31,05	39,72	39,72	Padaczka		ryczałt	3,20
1763	Levetiracetamum	Levetiracetam Apotex, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990949359	2015-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	48,06	59,57	59,57	Padaczka		ryczałt	3,20
1764	Levetiracetamum	Levetiracetam Apotex, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990949373	2015-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	65,72	79,65	79,65	Padaczka		ryczałt	3,56
1765	Levetiracetamum	Levetiracetam Bluefish, tabl. powl., 250 mg	50 szt.	5909990956180	2015-07-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	12,42	17,61	17,61	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
1766	Levetiracetamum	Levetiracetam Bluefish, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990956197	2015-07-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	33,19	33,19	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
1767	Levetiracetamum	Levetiracetam Bluefish, tabl. powl., 750 mg	50 szt.	5909990956203	2015-07-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	37,26	48,23	48,23	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
1768	Levetiracetamum	Levetiracetam Bluefish, tabl. powl., 1000 mg	50 szt.	5909990956258	2015-07-01	3 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	49,68	62,80	62,80	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,56
1769	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, roztwór doustny, 100 mg/ml	300 ml (but.)	5909990958672	2014-05-01	2 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	59,83	73,56	73,11	Padaczka		ryczałt	3,65
1770	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powl., 250 mg	50 szt.	5909990958726	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	13,49	18,73	18,73	Padaczka		ryczałt	3,20
1771	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powl., 250 mg	100 szt.	5909990958764	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	26,99	35,45	35,45	Padaczka		ryczałt	3,20
1772	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powl., 750 mg	50 szt.	5909990958856	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	40,49	51,62	51,62	Padaczka		ryczałt	3,20
1773	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powl., 750 mg	100 szt.	5909990958894	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	80,99	98,15	98,15	Padaczka		ryczałt	5,33
1774	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990958986	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	26,99	35,45	35,45	Padaczka		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1775	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powl., 500 mg	100 szt.	5909990959037	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	53,99	67,33	67,33	Padaczka		ryczałt	3,56
1776	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powl., 1000 mg	50 szt.	5909990959129	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	53,99	67,33	67,33	Padaczka		ryczałt	3,56
1777	Levetiracetamum	Levetiracetam NeuroPharma, tabl. powl., 1000 mg	100 szt.	5909990959167	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	107,99	128,03	128,03	Padaczka		ryczałt	7,11
1778	Levetiracetamum	Levetiracetam PharmaSwiss, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990966738	2013-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,67	19,97	19,93	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,24
1779	Levetiracetamum	Levetiracetam PharmaSwiss, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990966899	2013-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	29,34	37,92	37,92	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1780	Levetiracetamum	Levetiracetam PharmaSwiss, tabl. powl., 500 mg	100 tabl.	5909990966929	2013-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	58,68	72,25	72,25	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,56
1781	Levetiracetamum	Levetiracetam PharmaSwiss, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990967063	2013-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	44,01	55,32	55,32	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1782	Levetiracetamum	Levetiracetam PharmaSwiss, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990967247	2013-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	58,68	72,25	72,25	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,56
1783	Levetiracetamum	Levetiracetam PharmaSwiss, tabl. powl., 1000 mg	100 tabl.	5909990967261	2013-09-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	117,36	137,87	137,87	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	7,11
1784	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990879076	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	15,77	21,13	19,93	Padaczka		ryczałt	4,40
1785	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 250 mg	100 tabl.	5909990879106	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,18	40,90	39,86	Padaczka		ryczałt	4,24
1786	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990879168	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,18	40,90	39,86	Padaczka		ryczałt	4,24
1787	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 500 mg	100 tabl.	5909990879199	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,53	80,51	79,72	Padaczka		ryczałt	4,35
1788	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990879250	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	49,14	60,71	59,79	Padaczka		ryczałt	4,12
1789	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 750 mg	100 tabl.	5909990879281	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	103,14	121,41	119,58	Padaczka		ryczałt	7,16
1790	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990879342	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,53	80,51	79,72	Padaczka		ryczałt	4,35

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1791	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 1000 mg	100 tabl.	5909990879373	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	140,29	161,94	159,44	Padaczka		ryczałt	9,61
1792	Levetiracetamum	Levetiracetam Zdrovit, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990968725	2015-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	30,24	38,86	38,86	Padaczka		ryczałt	3,20
1793	Levetiracetamum	Levetiracetam Zdrovit, tabl. powl., 1000 mg	50 szt.	5909990968824	2015-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	60,48	74,14	74,14	Padaczka		ryczałt	3,56
1794	Levetiracetamum	Normeg, tabl. powl., 250 mg	50 szt.	5909990998135	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	18,75	18,75	Padaczka		ryczałt	3,20
1795	Levetiracetamum	Normeg, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990998180	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	27,00	35,46	35,46	Padaczka		ryczałt	3,20
1796	Levetiracetamum	Normeg, tabl. powl., 750 mg	50 szt.	5909990998258	2014-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	40,50	51,64	51,64	Padaczka		ryczałt	3,20
1797	Levetiracetamum	Normeg, tabl. powl., 1000 mg	50 szt.	5909990998302	2014-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	54,00	67,34	67,34	Padaczka		ryczałt	3,56
1798	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powl., 250 mg	50 szt.	5909991031497	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	19,88	19,88	Padaczka		ryczałt	3,20
1799	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909991031602	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	29,16	37,73	37,73	Padaczka		ryczałt	3,20
1800	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powl., 500 mg	100 szt.	5909991031640	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	58,32	71,88	71,88	Padaczka		ryczałt	3,56
1801	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powl., 750 mg	50 szt.	5909991031886	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	54,47	54,47	Padaczka		ryczałt	3,20
1802	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powl., 1000 mg	50 szt.	5909991031992	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	58,32	71,88	71,88	Padaczka		ryczałt	3,56
1803	Levetiracetamum	Polkepral, tabl. powl., 1000 mg	100 szt.	5909991032043	2015-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	116,64	137,11	137,11	Padaczka		ryczałt	7,11
1804	Levetiracetamum	Symetra, tabl. powl., 250 mg	50 szt.	5909990973361	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,63	19,93	19,93	Padaczka		ryczałt	3,20
1805	Levetiracetamum	Symetra, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990973446	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	31,10	39,77	39,77	Padaczka		ryczałt	3,20
1806	Levetiracetamum	Symetra, tabl. powl., 750 mg	50 szt.	5909990973583	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	48,22	59,74	59,74	Padaczka		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1807	Levetiracetamum	Symetra, tabl. powl., 1000 mg	50 szt.	5909990973682	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	65,77	79,70	79,70	Padaczka		ryczałt	3,56
1808	Levetiracetamum	Trund, roztwór do stosowania doustnego, 100 mg/ml	300 ml	5909990925841	2014-01-01	2 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	59,40	73,11	73,11	Padaczka		ryczałt	3,20
1809	Levetiracetamum	Trund, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990925858	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,63	19,93	19,93	Padaczka		ryczałt	3,20
1810	Levetiracetamum	Trund, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990925872	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	31,10	39,77	39,77	Padaczka		ryczałt	3,20
1811	Levetiracetamum	Trund, tabl. powl., 500 mg	100 tabl.	5909990925889	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	78,68	78,68	Padaczka		ryczałt	3,56
1812	Levetiracetamum	Trund, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990925926	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	48,22	59,74	59,74	Padaczka		ryczałt	3,20
1813	Levetiracetamum	Trund, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990925940	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	78,68	78,68	Padaczka		ryczałt	3,56
1814	Levetiracetamum	Trund, tabl. powl., 1000 mg	100 tabl.	5909990925957	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	136,08	157,52	157,52	Padaczka		ryczałt	7,11
1815	Levetiracetamum	Vetira, roztwór doustny, 100 mg/ml	150 ml	5909990935895	2014-03-01	2 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	30,16	38,85	36,56	Padaczka		ryczałt	5,49
1816	Levetiracetamum	Vetira, roztwór doustny, 100 mg/ml	300 ml	5909990935901	2013-11-01	2 lata	166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	67,50	81,62	73,11	Padaczka		ryczałt	11,71
1817	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powl., 250 mg	50 szt.	5909990935956	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	17,50	22,95	19,93	Padaczka		ryczałt	6,22
1818	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990936052	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	34,99	43,85	39,86	Padaczka		ryczałt	7,19
1819	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powl., 750 mg	50 szt.	5909990936151	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	49,68	61,27	59,79	Padaczka		ryczałt	4,68
1820	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powl., 1000 mg	50 szt.	5909990936250	2015-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,24	80,19	79,72	Padaczka		ryczałt	4,03
1821	Levetiracetamum	Zelta, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990975105	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	19,88	19,88	Padaczka		ryczałt	3,20
1822	Levetiracetamum	Zelta, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990975174	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	28,08	36,59	36,59	Padaczka		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1823	Levetiracetamum	Zelta, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990975204	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	53,34	53,34	Padaczka		ryczałt	3,20
1824	Levetiracetamum	Zelta, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990975259	2014-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	56,16	69,61	69,61	Padaczka		ryczałt	3,56
1825	Levocetirizini dihydrochloridum	Ahist, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909991036065	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	16,09	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	6,22
1826	Levocetirizini dihydrochloridum	Cezera, tabl. powl., 5 mg	20 tabl.	5909990656929	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,39	16,83	10,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	9,78
1827	Levocetirizini dihydrochloridum	Cezera, tabl. powl., 5 mg	28 szt.	5909990656936	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,72	20,13	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	10,26
1828	Levocetirizini dihydrochloridum	Cezera, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909990656943	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,91	21,53	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	10,95
1829	Levocetirizini dihydrochloridum	Cezera, tabl. powl., 5 mg	90 tabl.	5909991192600	2015-01-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,85	49,44	45,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,71
1830	Levocetirizini dihydrochloridum	Contrahist, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	200 ml	5909990904099	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	18,14	23,29	17,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	10,73

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1831	Levocetirizini dihydrochloridum	Contrahist, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909990904129	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,09	20,51	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	10,64
1832	Levocetirizini dihydrochloridum	Lecetax, tabl. powl., 5 mg	28 szt.	5909990997640	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,42	16,66	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	6,79
1833	Levocetirizini dihydrochloridum	Lirra, tabl. powl., 5 mg	56 tabl.	5902020241133	2015-01-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	31,76	28,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,01
1834	Levocetirizini dihydrochloridum	Lirra, tabl. powl., 5 mg	84 tabl.	5902020241140	2015-01-01	3 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	37,26	46,38	42,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,76
1835	Levocetirizini dihydrochloridum	Nossin, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909991060589	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	17,23	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	7,36
1836	Levocetirizini dihydrochloridum	Votrezin, tabl. powl., 5 mg	28 szt.	5909990961269	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,04	14,16	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	4,29
1837	Levocetirizini dihydrochloridum	Xyzal, tabl. powl., 5 mg	7 tabl.	5909990918041	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,67	9,11	3,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	6,64

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1838	Levocetirizini dihydrochloridum	Xyzal, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909990918072	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,99	31,96	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	22,09
1839	Levocetirizini dihydrochloridum	Xyzal 0,5, roztwór doustny, 0,5 mg/ml	200 ml (but.)	5909990619627	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	23,75	29,18	17,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	16,62
1840	Levocetirizini dihydrochloridum	Zenaro, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909990781720	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	21,76	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	11,89
1841	Levocetirizini dihydrochloridum	Zyx, tabl. powl., 5 mg	56 szt.	5907695215014	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	30,78	38,00	28,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	18,25
1842	Levocetirizini dihydrochloridum	Zyx, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990765034	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,52	20,96	14,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	30%	11,09
1843	Levodopum + Benserazidum	Madopar, kaps., 12,5+50 mg	100 kaps.	5909990094912	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	21,25	28,16	26,79	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	4,57
1844	Levodopum + Benserazidum	Madopar, kaps., 100+25 mg	100 kaps.	5909990095018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	42,50	53,59	53,59	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1845	Levodopum + Benserazidum	Madopar, tabl., 50+200 mg	100 tabl.	5909990095117	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	85,00	102,21	102,21	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,56
1846	Levodopum + Benserazidum	Madopar, kaps., 50+200 mg	100 kaps.	5909990095216	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	85,00	102,21	102,21	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,56
1847	Levodopum + Benserazidum	Madopar, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 12,5+50 mg	100 tabl.	5909990748624	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	21,25	28,16	26,79	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	4,57
1848	Levodopum + Benserazidum	Madopar, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 100+25 mg	100 tabl.	5909990748723	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	42,50	53,59	53,59	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,20
1849	Levodopum + Benserazidum	Madopar HBS, kaps., 100+25 mg	100 kaps.	5909990377510	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	42,50	53,59	53,59	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,20
1850	Levodopum + Carbidopum	Nakom, tabl., 250+25 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909990175215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	51,84	68,51	68,51	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	4,44
1851	Levodopum + Carbidopum	Nakom Mite, tabl., 100+25 mg	100 tabl.	5909990175314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	40,12	51,09	51,09	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,20
1852	Levodopum + Carbidopum	Sinemet CR 200/50, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200+50 mg	100 szt.	5909990020416	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopę z inhibitorem dekarboksylazy	78,24	95,10	95,10	Choroba i zespół Parkinsona	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	ryczałt	3,56
1853	Levomepromazinum	Tisercin, roztwór do wstrzykiwań, 25 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990183418	2014-01-01	2 lata	173.2, Leki przeciwpsychotyczne - lewomepromazyna do stosowania pozajelitowego	8,93	12,71	12,71	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
1854	Levomepromazinum	Tisercin, tabl. powl., 25 mg	50 tabl.	5909990193912	2014-01-01	2 lata	173.1, Leki przeciwpsychotyczne - lewomepromazyna do stosowania doustnego	8,10	11,56	11,56	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
1855	Levothyroxinum natricum	Eltroxin, tabl., 50 µg	100 tabl. (pojem.)	5909990001613	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	12,53	15,36	7,68	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	11,24
1856	Levothyroxinum natricum	Eltroxin, tabl., 100 µg	100 tabl. (pojem.)	5909990001712	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	13,34	17,77	15,36	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	9,52
1857	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 100, tabl., 100 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051419	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	6,04	8,53	7,68	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,41

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1858	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 100, tabl., 100 µg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909991051426	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	11,50	15,85	15,36	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	7,60
1859	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 112, tabl., 112 µg	50 tabl.	5909990719006	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	6,47	9,19	8,60	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,57
1860	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 125, tabl., 125 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051518	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	6,84	9,80	9,60	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,64
1861	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 125, tabl., 125 µg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909991051525	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	13,68	18,69	18,69	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	8,89
1862	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 137, tabl., 137 µg	50 tabl.	5909990719037	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	7,31	10,50	10,50	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,87
1863	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 150, tabl., 150 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051617	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	7,88	11,31	11,31	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	5,33
1864	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 150, tabl., 150 µg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909991051624	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	14,44	20,05	20,05	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	10,67
1865	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 175, tabl., 175 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051716	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	9,03	12,95	12,95	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	6,22
1866	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 200, tabl., 200 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051815	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	9,71	13,96	13,96	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	7,11
1867	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 25, tabl., 25 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051112	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,17	6,00	1,92	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	6,00
1868	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 25, tabl., 25 µg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909991051129	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	7,34	8,84	3,84	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	8,20
1869	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 50, tabl., 50 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051211	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,51	6,92	3,84	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	6,28
1870	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 50, tabl., 50 µg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909991051228	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	9,83	12,51	7,68	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	8,39
1871	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 75, tabl., 75 µg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909991051310	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,93	7,93	5,76	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	5,37
1872	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 75, tabl., 75 µg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909991051327	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	10,78	14,36	11,52	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	8,17
1873	Levothyroxinum natricum	Euthyrox N 88, tabl., 88 µg	50 tabl.	5909990718986	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,97	8,26	6,76	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,70
1874	Levothyroxinum natricum	Letrox 100, tabl., 0,1 mg	50 tabl.	5909990168910	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,61	8,08	7,68	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	3,96
1875	Levothyroxinum natricum	Letrox 125 mikrogramów, tabl., 0,125 mg	50 tabl.	5909991107307	2014-07-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	6,72	9,68	9,60	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,52
1876	Levothyroxinum natricum	Letrox 150, tabl., 0,15 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990820610	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	8,08	11,52	11,52	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	5,33
1877	Levothyroxinum natricum	Letrox 50, tabl., 0,05 mg	50 tabl.	5909990374014	2014-01-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	5,26	6,65	3,84	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	6,01

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1878	Levothyroxinum natricum	Letrox 75 mikrogramów, tabl., 0,075 mg	50 tabl.	5909991107260	2014-07-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	4,03	5,93	5,76	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	3,37
1879	Levothyroxinum natricum	Wolarex, tabl., 50 µg	90 szt.	5909991042486	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	4,84	7,11	6,91	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	3,40
1880	Levothyroxinum natricum	Wolarex, tabl., 25 µg	90 szt.	5909991042738	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	2,42	3,56	3,46	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	3,30
1881	Levothyroxinum natricum	Wolarex, tabl., 100 µg	90 szt.	5909991042967	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	9,69	13,70	13,70	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	6,40
1882	Levothyroxinum natricum	Wolarex, tabl., 75 µg	90 szt.	5909991043384	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	7,27	10,41	10,37	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	4,84
1883	Levothyroxinum natricum	Wolarex, tabl., 125 µg	90 szt.	5909991043889	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	12,12	16,77	16,77	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	8,00
1884	Levothyroxinum natricum	Wolarex, tabl., 150 µg	90 szt.	5909991044183	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	14,54	19,82	19,82	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	9,60
1885	Levothyroxinum natricum	Wolarex, tabl., 175 µg	90 szt.	5909991044626	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	16,96	22,87	22,87	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	11,20
1886	Levothyroxinum natricum	Wolarex, tabl., 200 µg	90 szt.	5909991044862	2014-03-01	2 lata	83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	19,39	25,91	25,91	Niedoczynność tarczycy		ryczałt	12,80
1887	Lidocaini hydrochloridum + Noradrenalini tartras	Lignocainum 2% c. noradrenalino 0,00125% WZF, roztwór do wstrzykiwań, (20+0,025) mg/ml	10 amp.a 2 ml	5909990092819	2014-01-01	2 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
1888	Lipegfilgrastimum	Lonquex, roztwór do wstrzykiwań, 6 mg/0,6 ml	1 amp.-strz.a 0,6 ml z urz. zabezp.	5909991072469	2014-03-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	3 170,88	3 398,92	3 398,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1889	Lisinoprilum	LisiHEXAL 10, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991013417	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,21	12,37	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,92
1890	Lisinoprilum	LisiHEXAL 20, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991013516	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,15	19,94	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,05
1891	Lisinoprilum	LisiHEXAL 5, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991013318	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,64	9,90	2,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,90
1892	Lisinoprilum	Lisinoratio 10, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990939817	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,53	12,71	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,26
1893	Lisinoprilum	Lisinoratio 10, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909997218168	2014-03-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,34	9,36	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,91
1894	Lisinoprilum	Lisinoratio 20, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990939916	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,85	20,67	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,78

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1895	Lisinoprilum	Lisinoratio 20, tabl., 20 mg	30 tabl.	5909997218175	2014-03-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,18	16,81	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,92
1896	Lisinoprilum	Lisinoratio 5, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990939718	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,34	8,54	2,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,54
1897	Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990682409	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,42	9,62	2,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,62
1898	Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990682447	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,66	13,78	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,71
1899	Lisinoprilum	Lisiprol, tabl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990682461	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,74	20,40	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,83
1900	Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991132927	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,73	4,69	2,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,69
1901	Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991133023	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,93	17,45	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,88
1902	Lisinoprilum	Ranopril, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991133122	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,51	9,43	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,36
1903	Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 10+5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990701803	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,01	23,71	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	21,26
1904	Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 20+10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990761685	2014-03-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	27,93	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,04
1905	Lisinoprilum + Amlodipinum	Dironorm, tabl., 20+5 mg	30 tabl.	5909990970520	2013-09-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,14	26,23	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	21,34
1906	Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 10+12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990708352	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,96	15,26	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,81
1907	Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 20+12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990708369	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,58	22,48	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,59
1908	Lisinoprilum + Hydrochlorothiazidum	Lisiprol HCT, tabl., 20+25 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991167714	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,50	21,20	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	16,63
1909	Lithium	Lithium Carbonicum GSK, tabl., 250 mg	60 tabl. (pojem.)	5909990148714	2014-01-01	2 lata	180.0, Leki przeciwpsychotyczne - Lit do podawania doustnego w postaci węglanu	10,80	15,11	15,11	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
1910	Loperamidi hydrochloridum	Loperamid WZF, tabl., 2 mg	30 tabl.	5909990038220	2014-01-01	2 lata	10.0, Leki przeciwbiegunkowe - loperamid	5,18	7,57	7,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,79

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1911	Loratadinum	Aleric Lora, tabl., 10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990880836	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	18,51	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	7,93
1912	Loratadinum	Aleric Lora, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909990944361	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,52	31,65	30,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	10,50
1913	Loratadinum	Flonidan, tabl., 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990223343	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,84	31,98	30,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	10,83
1914	Loratadinum	Flonidan, tabl., 10 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990223350	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,23	49,84	45,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	18,11
1915	Loratadinum	Flonidan, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990739233	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	19,08	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	8,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1916	Loratadinum	Flonidan, zawiesina doustna, 1 mg/ml	120 ml	5909990739318	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	9,45	12,90	10,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	5,36
1917	Loratadinum	Loratadyna Galena, tabl., 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990670253	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	24,30	31,42	30,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	10,27
1918	Loratadinum	Loratadyna Galena, tabl., 10 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990670260	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,88	48,42	45,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	16,69
1919	Loratadinum	Loratadyna Galena, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990795420	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	17,95	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	7,37
1920	Loratadinum	Loratan, syrop, 5 mg/5 ml	125 ml (but.)	5909990839018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	8,93	12,46	11,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	4,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1921	Loratadinum	Loratan, kaps. miękkie, 10 mg	30 kaps. (2 blist.po 15 szt.)	5909990909049	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,20	20,78	15,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	30%	10,20
1922	Losartanum	Apo-Lozart, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990702886	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	15,55	13,57	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%	6,05
1923	Losartanum	Cozaar, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990674411	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,08	17,37	13,57	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%	7,87
1924	Losartanum	Cozaar, tabl. powl., 100 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991073428	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	32,93	27,14	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%	13,93
1925	Losartanum	Lakea, tabl. powl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991108212	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,04	18,54	14,54	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%	8,36
1926	Losartanum	Loreblok, tabl. powl., 50 mg	28 tabl.	5909990770601	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,56	11,58	11,58	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%	3,47

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1927	Losartanum	Lorista, tabl. powl., 100 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990638659	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,50	27,25	27,14	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%	8,25
1928	Losartanum	Lorista, tabl. powl., 50 mg	56 tabl.	5909990649112	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,98	29,84	27,14	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%	10,84
1929	Losartanum	Lorista, tabl. powl., 50 mg	84 tabl. (6 blist.po 14 szt.)	5909990649129	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	34,54	34,54	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%	10,36
1930	Losartanum	Lorista, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990818914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,28	14,43	13,57	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%	4,93
1931	Losartanum	Losacor, tabl. powl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991055110	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,15	16,55	14,54	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%	6,37
1932	Losartanum	Losagen, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990639885	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,13	11,14	11,14	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%	3,34

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1933	Losartanum	Losargamma, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. powl.	5909990947164	2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,56	11,58	11,58	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%	3,47
1934	Losartanum	Losartan Bluefish, tabl. powl., 50 mg	28 tabl.	5909990760770	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,91	10,90	10,90	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%	3,27
1935	Losartanum	Losartan KRKA, tabl. powl., 50 mg	28 szt.	5909990956647	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,28	14,43	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,93
1936	Losartanum	Losartan KRKA, tabl. powl., 50 mg	30 szt.	5909990956654	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,01	15,36	14,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,18
1937	Losartanum	Losartanum 123ratio, tabl. powl., 50 mg	30 szt.	5909990862238	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	15,14	14,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,96
1938	Losartanum	Losartic, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990621439	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,04	18,38	13,57	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%	8,88
1939	Losartanum	Lozap 50, tabl. powl., 50 mg	30 tabl.	5909990573905	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,01	19,56	14,54	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%	9,38
1940	Losartanum	Presartan, tabl. powl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990724345	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,26	13,52	13,52	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%	4,06

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1941	Losartanum	Presartan, tabl. powl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990724352	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,96	29,00	29,00	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%	8,70
1942	Losartanum	Rasoltan 50, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990085644	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,13	11,14	11,14	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%	3,34
1943	Losartanum	Sarve 50 mg, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990045594	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,88	16,11	13,57	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%	6,61
1944	Losartanum	Sortabax, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990766673	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,99	12,03	12,03	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%	3,61
1945	Losartanum	Sortabax, tabl. powl., 100 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990766680	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,98	22,49	22,49	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%	6,75
1946	Losartanum	Stadazar, tabl. powl., 50 mg	28 tabl.	5909990079575	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,56	11,58	11,58	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%	3,47

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1947	Losartanum	Xartan, tabl. powl., 50 mg	30 szt.	5909990481118	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,11	25,97	14,54	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%	15,79
1948	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powl., 50+5 mg	30 tabl.	5909991105655	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,88	16,27	14,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,09
1949	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powl., 50+5 mg	60 tabl.	5909991105679	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	30,89	29,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,53
1950	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powl., 50+5 mg	90 tabl.	5909991105693	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,64	45,09	43,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,56
1951	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powl., 50+10 mg	30 tabl.	5909991105723	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,88	16,27	14,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,09
1952	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powl., 50+10 mg	60 tabl.	5909991105747	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	30,89	29,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,53
1953	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powl., 50+10 mg	90 tabl.	5909991105761	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,64	45,09	43,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,56
1954	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powl., 100+5 mg	30 tabl.	5909991105785	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	30,89	29,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,53
1955	Losartanum + Amlodipinum	Alortia, tabl. powl., 100+10 mg	30 tabl.	5909991105853	2015-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	30,89	29,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,53
1956	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Hyzaar, tabl. powl., 50+12,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990433612	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,08	17,37	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,87
1957	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Hyzaar Forte, tabl. powl., 100+25 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990970513	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	32,93	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,93
1958	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Loreblok HCT, tabl. powl., 50+12,5 mg	28 tabl.	5909990778843	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	14,41	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,91
1959	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powl., 50+12,5 mg	28 tabl.	5909990337392	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,28	14,43	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,93
1960	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powl., 50+12,5 mg	56 tabl.	5909990686339	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,98	29,84	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,84

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1961	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista H, tabl. powl., 50+12,5 mg	84 tabl.	5909990686360	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,84	39,70	39,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,91
1962	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista HD, tabl. powl., 100+25 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990645565	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,50	27,25	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,25
1963	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lorista HL, tabl. powl., 100+12,5 mg	28 tabl.	5909990816484	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,76	30,66	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,66
1964	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losacor HCT, tabl. powl., 50+12,5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990729685	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	15,55	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,05
1965	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losagen Combi, tabl. powl., 50+12,5 mg	28 tabl.	5909990833924	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,10	12,15	12,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,65
1966	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losargamma HCT, tabl. powl., 50+12,5 mg	28 tabl. powl.	5909990857784	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,72	13,85	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,35
1967	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losargamma HCT, tabl. powl., 100+25 mg	28 tabl. powl.	5909990858088	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,44	26,12	26,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,84
1968	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losartan HCT Bluefish, tabl. powl., 50+12,5 mg	28 szt.	5909990810758	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,40	9,31	9,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,79
1969	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losartan HCT Bluefish, tabl. powl., 100+25 mg	28 tabl.	5909990810796	2015-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	17,05	17,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,12
1970	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losartan Hydrochlorothiazyd KRKA, tabl. powl., 50+12,5 mg	28 szt.	5909990822980	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,98	14,12	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,62
1971	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Lozap HCT, tabl. powl., 50+12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990611980	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,04	18,54	14,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,36
1972	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Presartan H, tabl. powl., 50+12,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990721641	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,04	18,54	14,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,36
1973	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Presartan H, tabl. powl., 100+25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990721894	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,84	32,02	29,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,66
1974	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Sortabax HCT, tabl. powl., 50+12,5 mg	28 tabl.	5909990806195	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,99	14,13	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,63
1975	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Sortabax HCT, tabl. powl., 100+25 mg	28 tabl.	5909990806201	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,98	26,69	26,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,01
1976	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Xartan HCT, tabl. powl., 50+12,5 mg	28 tabl.	5909990925964	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,43	11,44	11,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,43

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1977	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Xartan HCT, tabl. powl., 100+25 mg	28 tabl.	5909990925971	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,86	21,31	21,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,39
1978	Lovastatinum	Liprox, tabl., 20 mg	28 tabl.	5909990842315	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,04	15,82	3,39	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%	13,45
1979	Lovastatinum	Lovasterol, tabl., 20 mg	28 szt.	5909990422159	2014-05-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,04	15,82	3,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,45
1980	Lovastatinum	Lovastin, tabl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990756629	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,04	15,82	3,39	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%	13,45
1981	Lynestrenolum	Orgametril, tabl., 5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990342617	2014-01-01	2 lata	67.0, Hormony płciowe - progestageny - lynestrenol	5,17	7,56	7,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,27
1982	Magnesii valproas	Dipromal, tabl. powl., 200 mg	40 tabl.	5909990167111	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	9,18	11,91	7,45	Padaczka		ryczałt	7,66
1983	Mebendazolum	Vermox, tabl., 100 mg	6 tabl.	5909990250615	2014-01-01	2 lata	194.1, Leki przeciwrobacze - mebendazol	8,42	12,00	12,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1984	Mebendazolum	Vermox, tabl. do żucia, 100 mg	6 tabl.	5909990500949	2014-01-01	2 lata	194.1, Leki przeciwrobacze - mebendazol	6,39	9,86	9,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1985	Mebendazolum	Vermox, tabl., 100 mg	6 tabl.	5909997217963	2015-01-01	3 lata	194.1, Leki przeciwrobacze - mebendazol	6,21	9,67	9,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1986	Mebendazolum	Vermox, tabl., 100 mg	6 szt.	5909997233451	2015-07-01	3 lata	194.1, Leki przeciwrobacze - mebendazol	6,15	9,61	9,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1987	Medroxyprogesteronum	Depo-Provera, zawiesina do wstrzykiwań, 150 mg/ml	1 fiol.a 3,3 ml	5909990236510	2014-01-01	2 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
1988	Medroxyprogesteronum	Provera, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990155514	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	13,73	18,49	17,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,04
1989	Medroxyprogesteronum	Provera, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990236411	2014-01-01	2 lata	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	6,67	9,43	8,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,21
1990	Megestroli acetas	Cachexan, zawiesina doustna, 40 ml	240 ml	5909990614608	2014-01-01	2 lata	128.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - megestrol do podawania doustnego - postacie płynne	119,75	140,70	140,70	Nowotwory złośliwe		ryczałt	6,40
1991	Megestroli acetas	Megace, zawiesina doustna, 40 mg/ml	240 ml	5909990437627	2014-01-01	2 lata	128.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - megestrol do podawania doustnego - postacie płynne	123,12	144,24	144,24	Nowotwory złośliwe		ryczałt	6,40
1992	Megestroli acetas	Megalia, zawiesina doustna, 40 mg/ml	240 ml	5909991054519	2014-01-01	2 lata	128.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - megestrol do podawania doustnego - postacie płynne	123,12	144,24	144,24	Nowotwory złośliwe		ryczałt	6,40
1993	Megestroli acetas	Megastril, zawiesina doustna, 40 mg/ml	240 ml	5909990895977	2014-07-01	2 lata	128.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - megestrol do podawania doustnego - postacie płynne	119,73	140,68	140,68	Nowotwory złośliwe		ryczałt	6,40
1994	Meloxicam	Aspicam, tabl., 15 mg	60 szt.	5907695215168	2015-07-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	21,42	28,39	28,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,20
1995	Meloxicamum	Aglan 15, tabl., 15 mg	20 tabl.	5909990224883	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	12,97	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,82

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1996	Meloxicamum	Aglan 15, tabl., 15 mg	30 tabl.	5909990610006	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,33	15,66	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,93
1997	Meloxicamum	Aspicam, tabl., 15 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990997527	2014-03-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	9,94	13,20	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,05
1998	Meloxicamum	Lormed, tabl., 15 mg	20 tabl.	5909990573073	2014-11-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,48	9,56	9,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,78
1999	Meloxicamum	Meloxicam Arrow 15 mg, Ortopedina Forte, tabl., 15 mg	20 tabl.	5909990042401	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	7,13	10,26	10,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,13
2000	Meloxicamum	Meloxicam Arrow 15 mg, Ortopedina Forte, tabl., 15 mg	30 tabl.	5909990042425	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	10,80	15,10	15,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,55
2001	Meloxicamum	Meloxicam Arrow 15 mg, Ortopedina Forte, tabl., 15 mg	10 tabl.	5909990637034	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,18	6,95	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,37
2002	Meloxicamum	Meloxistad, tabl. powl., 15 mg	10 tabl.	5909990431151	2014-03-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	4,32	6,05	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,47
2003	Meloxicamum	Meloxistad, tabl. powl., 15 mg	20 tabl.	5909990431168	2014-03-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	7,19	10,31	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,16
2004	Meloxicamum	Movalis, tabl., 15 mg	20 tabl.	5909990464418	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	13,07	16,48	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,33
2005	Meloxicamum	Movalis, tabl., 15 mg	10 tabl.	5909990464425	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,80	8,65	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,07
2006	Meloxicamum	Trosicam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	20 tabl.	5909990866625	2014-11-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	7,13	10,26	10,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2007	Melphalanum	Alkeran, tabl.powl., 2 mg	25 tabl.	5909990283514	2014-11-01	2 lata	235.0, Leki przeciwnowotworowe - leki alkilujące - melfalan	292,05	326,83	326,83	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2008	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.a 1ml	5909990812905	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	1 516,32	1 637,14	1 377,95	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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	262,39
2009	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.a 1ml	5909990812981	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	758,16	825,07	688,99	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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	139,28
2010	Mercaptopurinum	Mercaptopurinum VIS, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990186112	2014-01-01	2 lata	230.0, Leki przeciwnowotworowe antymetabolity - merkaptopuryna	21,22	28,12	28,12	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2011	Mercaptopurinum	Mercaptopurinum VIS, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990186112	2014-01-01	2 lata	230.0, Leki przeciwnowotworowe antymetabolity - merkaptopuryna	21,22	28,12	28,12	Choroba Lesniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2012	Mesalazinum	Asamax 250, czopki, 250 mg	30 czop. (5 blist.po 6 szt.)	5909991083816	2014-01-01	2 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	43,64	54,62	47,14	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	10,68

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2013	Mesalazinum	Asamax 250, tabl. dojel., 250 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909991084011	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	40,55	50,19	40,49	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	12,90
2014	Mesalazinum	Asamax 500, czopki, 500 mg	30 czop. (5 blist.po 6 szt.)	5909991083915	2014-01-01	2 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	82,66	99,58	94,29	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	8,49
2015	Mesalazinum	Asamax 500, tabl. dojel., 500 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909991084110	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	65,88	80,49	80,49	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	3,56
2016	Mesalazinum	Crohnax, czopki, 250 mg	30 czop. (6 blist.po 5 szt.)	5909991074012	2014-01-01	2 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	33,75	33,75	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2017	Mesalazinum	Pentasa, czopki, 1000 mg	28 czop. (blist.)	5909990656813	2014-01-01	2 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	163,59	188,28	176,00	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	15,48
2018	Mesalazinum	Pentasa, czopki, 1000 mg	14 czop. (blist.)	5909990656820	2014-01-01	2 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	81,80	98,40	88,00	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	13,60
2019	Mesalazinum	Pentasa, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	100 tabl. (blist.)	5909990662111	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	132,65	150,60	80,97	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	73,19
2020	Mesalazinum	Pentasa, zawiesina doodbytnicza, 1 g/100 ml	7 szt.a 100 ml	5909990818815	2014-01-01	2 lata	12.3, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - płynne postacie farmaceutyczne	81,00	92,36	35,82	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	59,74
2021	Mesalazinum	Pentasa, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 1 g	50 sasz.	5909990855315	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	133,98	152,00	80,97	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	74,59
2022	Mesalazinum	Pentasa, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1 g	60 tabl.	5909990974375	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	159,18	179,73	97,17	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	86,83
2023	Mesalazinum	Salofalk, zawiesina doodbytnicza, 4 g/60 ml	7 but.a 60 ml	5909990970117	2014-01-01	2 lata	12.3, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - płynne postacie farmaceutyczne	122,25	143,28	143,28	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2024	Mesalazinum	Salofalk 1 g, czopki, 1 g	30 czop.	5909990806430	2014-05-01	2 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	163,61	188,57	188,57	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	3,20
2025	Mesalazinum	Salofalk 250, czopki, 250 mg	30 czop.	5909990088829	2014-01-01	2 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	46,44	57,56	47,14	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	13,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2026	Mesalazinum	Salofalk 250, tabl. dojel., 250 mg	50 tabl.	5909990400010	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	26,14	32,36	20,24	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	15,32
2027	Mesalazinum	Salofalk 500, tabl. dojel., 500 mg	50 tabl.	5909990400119	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	42,12	51,84	40,49	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	14,55
2028	Mesalazinum	Salofalk 500, czopki, 500 mg	30 czop.	5909990422227	2014-01-01	2 lata	12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	81,84	98,71	94,29	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego		ryczałt	7,62
2029	Metforminum	Avamina, tabl. powl., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990765379	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,86	4,19	4,01	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,38
2030	Metforminum	Avamina, tabl. powl., 500 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990765386	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,72	8,29	8,02	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,47
2031	Metforminum	Avamina, tabl. powl., 850 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990765393	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,47	6,71	6,71	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2032	Metforminum	Avamina, tabl. powl., 850 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990765409	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,72	13,73	13,64	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,29
2033	Metforminum	Avamina, tabl. powl., 1000 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990765423	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,50	8,07	8,02	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,25
2034	Metforminum	Avamina, tabl. powl., 1000 mg	60 szt. (6 blist. po 10)	5909990765430	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,44	15,89	15,89	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2035	Metforminum	Etform 500, tabl. powl., 500 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990698141	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,72	8,29	8,02	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,47
2036	Metforminum	Etform 500, tabl. powl., 500 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990698172	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,42	12,03	12,03	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2037	Metforminum	Etform 850, tabl. powl., 850 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990698257	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	7,99	11,91	11,91	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2038	Metforminum	Etform 850, tabl. powl., 850 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990698271	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	12,96	18,15	18,15	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,08
2039	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078943	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,40	4,76	4,01	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,95
2040	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 500 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990078950	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	6,80	9,43	8,02	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,61
2041	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 500 mg	90 tabl.	5909990078967	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,58	12,19	12,04	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,35
2042	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 1000 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078974	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,78	8,36	8,02	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,54
2043	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 1000 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990078981	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,88	16,35	16,05	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,50
2044	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 1000 mg	90 tabl.	5909990078998	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	17,15	23,08	23,08	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,80
2045	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 850 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990079001	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,75	7,01	6,82	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,39
2046	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 850 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990079025	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,50	13,50	13,50	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2047	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 850 mg	90 tabl.	5909990079032	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	14,58	19,85	19,85	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,08

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2048	Metforminum	Glucophage, tabl. powl., 850 mg	60 tabl.	5909990789306	2014-09-01 – dla kolumny 12 , 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,64	13,64	13,64	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2049	Metforminum	Glucophage 1000, tabl. powl., 1000 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990717248	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,99	8,58	8,02	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,76
2050	Metforminum	Glucophage 500, tabl. powl., 500 mg	30 tabl.	5909990789276	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,03	5,42	4,01	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,61
2051	Metforminum	Glucophage 850, tabl. powl., 850 mg	30 tabl.	5909990789290	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,80	8,11	6,82	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,49
2052	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990213429	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	13,26	15,70	6,02	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	12,88
2053	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg	60 tabl.	5909990213436	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	25,59	30,05	12,04	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	21,21
2054	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990624751	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,15	10,80	4,01	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	9,99
2055	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	60 tabl.	5909990624768	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	17,05	20,19	8,02	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	15,37
2056	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1000 mg	60 tabl.	5909990864461	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	34,11	39,70	16,05	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	26,85
2057	Metforminum	Metfogamma 1000, tabl. powl., 1000 mg	30 tabl.	5909990654598	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,40	7,96	7,96	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2058	Metforminum	Metfogamma 500, tabl. powl., 500 mg	30 tabl.	5909991033019	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,02	4,37	4,01	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2059	Metforminum	Metfogamma 850, tabl. powl., 850 mg	30 tabl.	5909991032913	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,00	6,22	6,22	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2060	Metforminum	Metformax 1000, tabl. powl., 1000 mg	30 szt.	5909990053056	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,72	8,29	8,02	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,47
2061	Metforminum	Metformax 1000, tabl. powl., 1000 mg	60 szt.	5909990933181	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,44	15,89	15,89	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2062	Metforminum	Metformax 1000, tabl. powl., 1000 mg	90 tabl.	5909990933198	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	16,96	22,88	22,88	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,80
2063	Metforminum	Metformax 500, tabl., 500 mg	30 szt.	5909990126316	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,40	4,76	4,01	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi		30%	1,95
2064	Metforminum	Metformax 500, tabl., 500 mg	30 szt.	5909990126316	2014-01-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,40	4,76	4,01	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,95
2065	Metforminum	Metformax 500, tabl., 500 mg	60 tabl.	5909990935253	2013-09-01/2015-03-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,71	8,29	8,02	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi		30%	2,68
2066	Metforminum	Metformax 500, tabl., 500 mg	60 tabl.	5909990935253	2013-09-01/2015-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,71	8,29	8,02	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,47
2067	Metforminum	Metformax 850, tabl., 850 mg	30 szt.	5909990450718	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,29	7,57	6,82	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,95
2068	Metforminum	Metformax 850, tabl., 850 mg	60 tabl.	5909990935260	2013-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,72	13,73	13,64	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,29

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2069	Metforminum	Metformax SR 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	30 szt.	5909990652112	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	7,88	9,46	4,01	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	8,65
2070	Metforminum	Metformax SR 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	60 tabl.	5909990933167	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	15,66	18,73	8,02	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	13,91
2071	Metforminum	Metformax SR 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	90 tabl.	5909990933174	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	23,49	27,84	12,04	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	19,00
2072	Metforminum	Metformin Bluefish, tabl. powl., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990705474	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,27	3,57	3,57	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2073	Metforminum	Metformin Bluefish, tabl. powl., 850 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990705726	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,35	5,54	5,54	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2074	Metforminum	Metformin Bluefish, tabl. powl., 1000 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990705894	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,27	6,77	6,77	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2075	Metforminum	Metformin Galena, tabl., 500 mg	30 tabl.	5909990462018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,81	4,14	4,01	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,33
2076	Metforminum	Metformin Galena, tabl., 850 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990928019	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,75	7,01	6,82	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,39
2077	Metforminum	Metifor, tabl., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990495115	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,81	4,14	4,01	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,33
2078	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powl., 1000 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990220984	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,71	8,29	8,02	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,47
2079	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powl., 1000 mg	60 tabl. (4 blist.po 15 szt.)	5909990220991	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,43	15,88	15,88	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2080	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powl., 1000 mg	90 tabl. (6 blist.po 15 szt.)	5909990221004	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	17,14	23,07	23,07	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,80
2081	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powl., 1000 mg	120 tabl. (8 blist.po 15 szt.)	5909990221028	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	22,85	30,06	30,06	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	6,40
2082	Metforminum	Siofor 500, tabl. powl., 500 mg	90 tabl.	4013054024331	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,58	12,19	12,04	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,35
2083	Metforminum	Siofor 500, tabl. powl., 500 mg	30 tabl.	5909990457212	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,24	4,59	4,01	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,78
2084	Metforminum	Siofor 500, tabl. powl., 500 mg	60 tabl.	5909990457229	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,71	8,29	8,02	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,47
2085	Metforminum	Siofor 500, tabl. powl., 500 mg	120 tabl.	5909990457236	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,44	15,89	15,89	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2086	Metforminum	Siofor 850, tabl. powl., 850 mg	90 tabl.	4013054024348	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	14,58	19,85	19,85	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,08
2087	Metforminum	Siofor 850, tabl. powl., 850 mg	30 tabl.	5909990457311	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,86	7,12	6,82	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,50
2088	Metforminum	Siofor 850, tabl. powl., 850 mg	60 tabl.	5909990457328	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,45	13,45	13,45	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2089	Metforminum	Siofor 850, tabl. powl., 850 mg	120 tabl.	5909990457335	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	19,44	25,95	25,95	Cukrzyca	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	ryczałt	5,44
2090	Methadonum	Methadone Hydrochloride Molteni, Syrop, 1 mg/ml	20 ml (but.)	5909990718917	2014-01-01	2 lata	150.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - metadon	5,13	6,97	5,02	Nowotwory złośliwe		ryczałt	5,15
2091	Methadonum	Methadone Hydrochloride Molteni, Syrop, 1 mg/ml	10 ml (but.)	5909990719013	2014-01-01	2 lata	150.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - metadon	4,81	5,84	2,51	Nowotwory złośliwe		ryczałt	5,84

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2092	Methadonum	Methadone Hydrochloride Molteni, Syrop, 1 mg/ml	100 ml	5909990792016	2014-01-01	2 lata	150.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - metadon	18,74	25,12	25,12	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2093	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz.a 0,375 ml	5907626701852	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	20,15	26,83	26,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2094	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.a 0,375 ml	5907626701869	2015-05-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	80,63	97,39	97,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2095	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5907626701913	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	26,89	34,96	34,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2096	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.a 0,5 ml	5907626701920	2015-05-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	107,51	127,03	127,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2097	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz.a 0,75 ml	5907626702033	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	40,33	51,08	51,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2098	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.a 0,75 ml	5907626702040	2015-05-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	161,28	186,07	186,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2099	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz.a 1 ml	5909990735235	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	53,77	66,60	66,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2100	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.a 1 ml	5909990735242	2015-05-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	215,04	243,92	243,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
2101	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz.a 1,25 ml	5909990735266	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	67,23	82,14	82,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2102	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.a 1,25 ml	5909990735273	2015-05-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	268,79	301,78	301,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,27

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2103	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz.a 1,5 ml	5909990735297	2015-07-01 – dla kolumny 12 , 2015-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	80,67	97,43	97,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2104	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	4 amp.-strz.a 1,5 ml	5909990735303	2015-05-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	322,55	359,64	359,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,12
2105	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,15 ml	5909990791286	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	241,92	272,87	272,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,84
2106	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,2 ml	5909990791347	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	322,56	359,65	359,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	5,12
2107	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,3 ml	5909990791392	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	483,84	533,22	533,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	7,68
2108	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,4 ml	5909990791477	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	645,12	706,81	706,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	10,24
2109	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,5 ml	5909990791521	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	806,40	880,38	880,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	12,80
2110	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,25 ml	5909990922741	2015-07-01	3 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	402,85	446,07	446,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
2111	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,35 ml	5909990922758	2015-07-01	3 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	564,00	619,51	619,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,96
2112	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,45 ml	5909990922765	2015-07-01	3 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	725,13	792,93	792,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,52
2113	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz.po 0,55 ml	5909990922772	2015-07-01	3 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	886,27	966,35	966,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,08
2114	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,6 ml	5909990928125	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	967,68	1 053,95	1 053,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	15,36

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2115	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 2,5 mg	50 tabl.	5909990453726	2014-03-01	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	8,09	11,54	11,54	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2116	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 2,5 mg	50 tabl.	5909990453726	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	8,09	11,54	11,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	5,33
2117	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 5 mg	50 tabl.	5909990453825	2014-03-01	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	16,18	21,89	21,89	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2118	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 5 mg	50 tabl.	5909990453825	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	16,18	21,89	21,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	10,67
2119	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 10 mg	50 tabl.	5909990453924	2014-03-01	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	32,36	41,57	41,57	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2120	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 10 mg	50 tabl.	5909990453924	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	32,36	41,57	41,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	21,33
2121	Methotrexatum	Metotab, tabl., 2,5 mg	100 tabl.	5909991064228	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	15,76	21,45	21,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	10,67
2122	Methotrexatum	Metotab, tabl., 7,5 mg	100 tabl.	5909991064266	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	47,27	59,22	59,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	32,00
2123	Methotrexatum	Metotab, tabl., 10 mg	100 tabl.	5909991064303	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	63,03	77,47	77,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	42,67
2124	Methotrexatum	Trexan, tabl., 2,5 mg	100 tabl. (but.)	5909990111619	2014-01-01	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	16,19	21,90	21,90	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2125	Methotrexatum	Trexan, tabl., 2,5 mg	100 tabl. (but.)	5909990111619	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	16,19	21,90	21,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	10,67
2126	Methotrexatum	Trexan, tabl., 10 mg	100 tabl. (1 poj.po100 szt)	5909990730346	2014-01-01	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	64,80	79,33	79,33	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2127	Methotrexatum	Trexan, tabl., 10 mg	100 tabl. (1 poj.po100 szt)	5909990730346	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	64,80	79,33	79,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	42,67

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2128	Methoxsalenum	Oxsoralen, kaps. miękkie, 10 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990244713	2014-01-01	2 lata	52.0, Leki przeciwłuszczycowe do stosowania ogólnego - psoraleny - metoksalen	12,79	17,63	17,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,29
2129	Methylphenidatum	Concerta, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 18 mg	30 tabl. (but.)	5909990655021	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	68,04	80,97	57,97	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	26,20
2130	Methylphenidatum	Concerta, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 36 mg	30 tabl. (but.)	5909990655038	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	136,08	156,41	115,94	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	44,31
2131	Methylphenidatum	Medikinet 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652198	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	22,68	30,51	30,51	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,20
2132	Methylphenidatum	Medikinet 20 mg, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652204	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	45,36	57,72	57,72	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,20
2133	Methylphenidatum	Medikinet 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652181	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	11,34	16,21	16,10	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,31
2134	Methylphenidatum	Medikinet CR 10 mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 10 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652235	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	41,04	49,79	32,21	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	20,78
2135	Methylphenidatum	Medikinet CR 20 mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 20 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652242	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	87,48	101,94	64,41	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	40,73

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2136	Methylphenidatum	Medikinet CR 30 mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 30 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652259	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	79,92	96,62	96,62	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,20
2137	Methylphenidatum	Medikinet CR 40 mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 40 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990652266	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	105,84	125,22	125,22	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	4,27
2138	Methylprednisolonum	Depo-Medrol, zawiesina do wstrzykiwań, 40 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990154814	2014-01-01	2 lata	82.2, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon - postacie o przedłużonym uwalnianiu	10,53	14,77	14,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,39
2139	Methylprednisolonum	Medrol, tabl., 4 mg	30 tabl. (blist.)	5909990683123	2014-01-01	2 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	6,50	9,26	8,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,43
2140	Methylprednisolonum	Medrol, tabl., 16 mg	50 tabl. (blist.)	5909990683215	2014-01-01	2 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	33,48	43,94	43,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,38
2141	Methylprednisolonum	Meprelon, tabl., 8 mg	30 szt.	5909990834464	2015-05-01	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
2142	Methylprednisolonum	Meprelon, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990834501	2014-03-01	2 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	5,51	8,22	8,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,39
2143	Methylprednisolonum	Meprelon, tabl., 16 mg	30 tabl.	5909990835539	2014-03-01	2 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	22,03	29,49	29,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,83
2144	Methylprednisolonum	Meprelon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań/infuzji, 1000 mg	1 fiol. z prosz. i 1 amp. z rozp.	5909990939220	2013-11-01	2 lata	82.1, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon	52,57	65,22	65,22	Zaostrzenie w przebiegu stwardnienia rozsianego		ryczałt	3,20
2145	Methylprednisolonum	Metypred, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990316519	2014-01-01	2 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
2146	Methylprednisolonum	Metypred, tabl., 16 mg	30 tabl.	5909990316618	2014-01-01	2 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
2147	Methylprednisolonum	Solu-Medrol, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 mg	1 fiol. (+1 rozp.)	5909990236718	2014-07-01	2 lata	82.1, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon	35,05	43,44	32,61	Zaostrzenie w przebiegu stwardnienia rozsianego		ryczałt	14,03
2148	Methylprednisolonum	Solu-Medrol, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 mg	1 fiol. (+1 rozp.)	5909990236817	2014-07-01	2 lata	82.1, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon	84,49	98,73	65,22	Zaostrzenie w przebiegu stwardnienia rozsianego		ryczałt	36,71

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2149	Methylprednisolonum + Lidocainum	Depo-Medrol z Lidokainą, zawiesina do wstrzykiwań, 40+10 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990236312	2014-01-01	2 lata	82.2, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glikokortykoidy - metyloprednisolon - postacie o przedłużonym uwalnianiu	10,85	15,10	14,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,72
2150	Metildigoxinum	Bemecor, tabl., 0,1 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990174614	2014-01-01	2 lata	28.0, Glikozydy naparstnicy	4,47	4,95	0,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,95
2151	Metoprololum	Metocard, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990034420	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	3,95	5,15	3,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 roku życia; niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,84
2152	Metoprololum	Metocard, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990034529	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	6,38	8,70	7,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 roku życia; niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,88
2153	Metoprololum	Selmet, tabl. powl., 50 mg	30 tabl.	5909991073541	2014-09-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	2,39	3,51	3,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2154	Metoprololum	Selmet, tabl. powl., 100 mg	30 tabl.	5909991073640	2014-09-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	4,78	7,02	7,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2155	Mianserinum	Deprexolet, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909991120948	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	6,53	9,47	8,92	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,23
2156	Mianserinum	Deprexolet, tabl. powl., 10 mg	90 tabl.	5909991120962	2015-03-01	3 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	19,55	26,19	26,19	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,86
2157	Mianserinum	Deprexolet, tabl. powl., 30 mg	30 tabl. (blist.)	5909991121051	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	21,71	28,46	26,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,74
2158	Mianserinum	Lerivon, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990157716	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	8,80	11,85	8,92	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,61
2159	Mianserinum	Lerivon, tabl. powl., 30 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990157822	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	25,67	32,61	26,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	13,89
2160	Mianserinum	Lerivon, tabl. powl., 60 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990157914	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	46,20	57,23	53,50	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	19,78
2161	Mianserinum	Miansec, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990796618	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	6,80	9,75	8,92	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,51
2162	Mianserinum	Miansec, tabl. powl., 10 mg	90 tabl.	5909990796625	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	20,41	27,09	26,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,37
2163	Mianserinum	Miansec 30, tabl. powl., 30 mg	20 tabl. (1 blist.po 20 szt.)	5909991124311	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	14,04	19,05	17,83	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,57
2164	Mianserinum	Miansegen, tabl. powl., 30 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990764242	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	20,09	26,75	26,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,03
2165	Mianserinum	Miansegen, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909990883813	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	6,70	9,65	8,92	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,41
2166	Mianserinum	Miansegen, tabl. powl., 10 mg	90 tabl.	5909990883820	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	20,09	26,75	26,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,03
2167	Mianserinum	Miansegen, tabl. powl., 30 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990883929	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	13,39	18,37	17,83	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,89
2168	Mianserinum	Miansegen, tabl. powl., 60 mg	30 tabl.	5909991064525	2014-03-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	37,91	48,53	48,53	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,56
2169	Miconazolum	Gyno-Femidazol, tabl. dopochwowe, 100 mg	15 tabl.	5909990281312	2014-01-01	2 lata	59.0, Leki antyseptyczne i dezynfekcyjne do stosowania dopochwowego - pochodne imidazolu o działaniu przeciwgrzybiczym	15,12	20,56	20,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,28

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2170	Miconazolum + Mazipredonum	Mycosolon, maść, 20+2,5 mg/g	15 g	5909990129812	2014-01-01	2 lata	49.0, Mikonazol w skojarzeniu z mazipredonem - do stosowania na skórę	16,74	22,60	22,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,30
2171	Mieszanki wyciągów alergenowych (pochodzenia roślinnego, zwierzęcego, roztoczy, grzybów)	Phostal, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie: 0,01 IR/ml; 0,1 IR/ml; 1 IR/ml; 10 IR/ml lub stężenie 0,01 IC/ml; 0,1 IC/ml; 1 IC/ml; 10 IC/ml	4 fiol.a 5 ml	5909990820511	2014-01-01	2 lata	214.5, Alergeny różne mieszane - produkty do leczenia podstawowego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2172	Mieszanki wyciągów alergenowych (pochodzenia roślinnego, zwierzęcego, roztoczy, grzybów)	Phostal, zawiesina do wstrzykiwań, stężenie 10 IR/ml lub 10 IC/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990820528	2014-01-01	2 lata	214.6, Alergeny różne mieszane - produkty do leczenia podtrzymującego	133,56	155,75	155,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2173	Moclobemidum	Aurorix, tabl. powl., 150 mg	30 tabl.	5909990094813	2014-01-01	2 lata	227.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory MAO -moklobemid	18,68	23,72	17,15	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	11,72
2174	Moclobemidum	Aurorix, tabl. powl., 300 mg	30 tabl.	5909990419814	2014-01-01	2 lata	227.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory MAO -moklobemid	42,34	50,87	34,30	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	26,86
2175	Moclobemidum	Mobemid, tabl. powl., 150 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990966813	2014-01-01	2 lata	227.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory MAO -moklobemid	12,42	17,15	17,15	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,15
2176	Moclobemidum	Moklar, tabl. powl., 150 mg	30 tabl.	5909990953714	2014-01-01	2 lata	227.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory MAO -moklobemid	12,42	17,15	17,15	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,15
2177	Mometasonum	Asmanex Twisthaler, proszek do inhalacji, 400 µg/dawkę	1 poj.a 60 daw.	5909991106638	2014-01-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	86,29	101,96	76,29	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	32,07
2178	Montelukastum	ApoMontessan, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990933648	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	17,60	24,18	24,18	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,25
2179	Montelukastum	Astmodil, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990881734	2014-05-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	20,52	27,25	27,25	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,18
2180	Montelukastum	Astmodil, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl.	5909990881758	2014-07-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	11,88	15,53	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,53
2181	Montelukastum	Astmodil, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl.	5909990881772	2014-07-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	14,04	18,37	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,37
2182	Montelukastum	Milukante, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990668120	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	15,12	19,51	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,51
2183	Montelukastum	Milukante, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990668137	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	22,68	29,51	28,58	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,50
2184	Montelukastum	Milukante, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 szt.	5909990668144	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	13,99	17,75	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2185	Montelukastum	Monkasta, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990662647	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	14,58	18,94	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,94
2186	Montelukastum	Monkasta, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990662685	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	13,99	17,75	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,75
2187	Montelukastum	Monkasta, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990671243	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	21,60	28,38	28,38	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,51
2188	Montelukastum	Montelukast Aurobindo, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909991088255	2015-03-01	3 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	17,60	24,18	24,18	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,25
2189	Montelukastum	Montelukast Bluefish, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl.	5909990871650	2014-09-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	8,21	11,68	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,68
2190	Montelukastum	Montelukast Bluefish, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl.	5909990871766	2014-09-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	10,15	14,29	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	4,29
2191	Montelukastum	Montelukast Bluefish, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990871858	2014-09-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	17,28	23,84	23,84	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,15
2192	Montelukastum	Montelukast Sandoz, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990780266	2014-05-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	25,92	32,92	28,58	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	12,91
2193	Montelukastum	Montelukast Sandoz, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl.	5909990803743	2014-03-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	14,47	18,24	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	10,24
2194	Montelukastum	Montelukast Sandoz, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl.	5909990803767	2014-03-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	16,20	20,64	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	10,64
2195	Montelukastum	Promonta, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl. (blist.)	5909990671052	2014-05-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	16,20	20,07	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	12,07
2196	Montelukastum	Promonta, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl. (blist.)	5909990671076	2014-05-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	16,42	20,87	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	10,87
2197	Montelukastum	Promonta, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (blist.)	5909990671090	2014-05-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	21,55	28,33	28,33	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2198	Montelukastum	Romilast, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl.	5909991007263	2014-09-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	7,13	10,56	10,56	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,17
2199	Montelukastum	Romilast, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl.	5909991007270	2014-09-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	8,91	12,99	12,99	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,90
2200	Montelukastum	Romilast, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909991007300	2014-09-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	17,82	24,41	24,41	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,32
2201	Montelukastum	Symlukast 10, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990697939	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	18,36	24,98	24,98	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,49
2202	Montelukastum	Symlukast 4, tabl. do rozgryzania i żucia, 4 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990697762	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	8,10	11,57	11,43	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,57
2203	Montelukastum	Symlukast 5, tabl. do rozgryzania i żucia, 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990697892	2014-01-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	10,15	14,29	14,29	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	4,29
2204	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990724819	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	8,96	11,18	5,81	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,37
2205	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990724819	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	8,96	11,18	5,81	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	8,57
2206	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990724918	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	12,64	17,42	17,42	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2207	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990724918	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	12,64	17,42	17,42	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2208	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990725014	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	23,33	30,99	30,99	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2209	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990725014	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	23,33	30,99	30,99	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2210	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990725113	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	47,63	58,93	58,07	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,86
2211	Morphinum	Doltard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990725113	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	47,63	58,93	58,07	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	4,06
2212	Morphinum	MST Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl.	5909990476237	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	25,92	31,37	17,42	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	13,95
2213	Morphinum	MST Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl.	5909990476237	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	25,92	31,37	17,42	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	17,15
2214	Morphinum	MST Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl.	5909990476336	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	47,52	58,37	52,26	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	6,11
2215	Morphinum	MST Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 tabl.	5909990476336	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	47,52	58,37	52,26	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	9,31
2216	Morphinum	MST Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 tabl.	5909990476435	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	103,14	120,76	104,52	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	16,24
2217	Morphinum	MST Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 tabl.	5909990476435	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	103,14	120,76	104,52	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	20,08
2218	Morphinum	MST Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 100 mg	60 tabl.	5909990476534	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	162,65	185,92	174,20	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	11,72
2219	Morphinum	MST Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 100 mg	60 tabl.	5909990476534	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	162,65	185,92	174,20	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	18,12
2220	Morphinum	MST Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg	60 tabl.	5909990476633	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	325,30	360,71	348,40	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	12,31

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2221	Morphinum	MST Continus, tabl. powl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 200 mg	60 tabl.	5909990476633	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	325,30	360,71	348,40	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	25,11
2222	Morphinum	Morphini sulfas WZF, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990404919	2014-01-01	2 lata	149.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania pozajelitowego	11,83	15,45	10,88	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,57
2223	Morphinum	Morphini sulfas WZF, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990404919	2014-01-01	2 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
2224	Morphinum	Morphini sulfas WZF, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990405015	2014-01-01	2 lata	149.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania pozajelitowego	16,09	21,77	21,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2225	Morphinum	Morphini sulfas WZF, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990405015	2014-01-01	2 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
2226	Morphinum	Sevredol, tabl. powl., 20 mg	60 tabl.	5909990336425	2014-01-01	2 lata	149.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o niemodyfikowanym uwalnianiu	63,40	77,73	77,73	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2227	Morphinum	Sevredol, tabl. powl., 20 mg	60 tabl.	5909990336425	2014-01-01	2 lata	149.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o niemodyfikowanym uwalnianiu	63,40	77,73	77,73	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2228	Morphinum	Vendal retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990743827	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	16,20	19,50	8,71	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	10,79
2229	Morphinum	Vendal retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990743827	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	16,20	19,50	8,71	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	13,99
2230	Morphinum	Vendal retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990743926	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	17,82	24,19	24,19	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2231	Morphinum	Vendal retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 30 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990743926	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	17,82	24,19	24,19	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2232	Morphinum	Vendal retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990744022	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	30,24	40,22	40,22	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2233	Morphinum	Vendal retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 60 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990744022	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	30,24	40,22	40,22	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2234	Morphinum	Vendal retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990744121	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	54,00	67,84	67,84	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2235	Morphinum	Vendal retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990744121	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	54,00	67,84	67,84	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2236	Morphinum	Vendal retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990744220	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	90,72	110,40	110,40	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2237	Morphinum	Vendal retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990744220	2014-01-01	2 lata	149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	90,72	110,40	110,40	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	6,40
2238	Mycophenolas mofetil	CellCept, tabl., 500 mg	50 tabl.	5909990707515	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	275,40	308,90	308,90	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; 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
2239	Mycophenolas mofetil	CellCept, kaps. twarde, 250 mg	100 kaps.	5909990707614	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	275,40	308,90	308,90	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2240	Mycophenolas mofetil	CellCept, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 1 g/5 ml	110 g (175 ml)	5909990980918	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	385,50	427,40	427,40	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; 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
2241	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate Mofetil Accord, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990750993	2015-07-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	108,00	133,13	133,13	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2242	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate Mofetil Accord, kaps. twarde, 250 mg	100 szt.	5909990754472	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	108,00	133,13	133,13	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; 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
2243	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Apotex, kaps., 250 mg	100 kaps.	5909990718375	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	275,40	308,90	308,90	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2244	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Apotex, tabl. powl., 500 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990718405	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	275,40	308,90	308,90	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; 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
2245	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Sandoz 500, tabl. powl., 500 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990715268	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	140,40	167,15	167,15	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2246	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Stada, kaps., 250 mg	100 kaps.	5909990807703	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	137,16	163,75	163,75	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; 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
2247	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Stada, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990807741	2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	137,16	163,75	163,75	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2248	Mycophenolas mofetil	Myfenax, kaps. twarde, 250 mg	100 kaps.	5909990638185	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	275,40	308,90	308,90	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; 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
2249	Mycophenolas mofetil	Myfenax, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990638208	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	275,40	308,90	308,90	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	ryczałt	3,20
2250	Nabumetonum	Nabuton VP, tabl., 0,5 g	20 tabl.	5909990962419	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	16,25	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,67
2251	Nabumetonum	Nabuton VP, tabl., 0,5 g	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990962426	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	47,99	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	40,26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2252	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 2850 j.m. Axa/0,3 ml	10 amp.-strz.a 0,3 ml	5909990075621	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	47,97	59,61	52,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	10,17

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2253	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 5700 j.m. Axa/0,6 ml	10 amp.-strz.a 0,6 ml	5909990075720	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	103,47	121,88	105,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	19,79

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2254	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 9500 j.m. Axa/ml	10 amp.-strz.a 1 ml	5909990075829	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	160,54	184,98	175,48	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	13,06

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2255	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 3800 j.m. Axa/0,4 ml	10 amp.-strz.a 0,4 ml	5909990716821	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	64,39	78,43	70,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	11,44

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2256	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 7600 j.m. Axa/0,8 ml	10 amp.-strz.a 0,8 ml	5909990716920	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	128,00	149,23	140,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	12,05

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2257	Nadroparinum calcicum	Fraxodi, roztwór do wstrzykiwań, 11400 j.m. Axa/0,6 ml	10 amp.-strz.a 0,6 ml	5909990836932	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	183,88	210,31	210,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	4,27

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2258	Nadroparinum calcicum	Fraxodi, roztwór do wstrzykiwań, 15200 j.m. AXa/0,8 ml	10 amp.-strz.a 0,8 ml	5909990837038	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	263,00	294,98	280,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	19,91

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2259	Nadroparinum calcicum	Fraxodi, roztwór do wstrzykiwań, 19000 j.m. Axa/ml	10 amp.-strz.a 1 ml	5909990837137	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	307,17	342,94	342,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe 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 jest nie 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 żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; 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	ryczałt	7,11

												związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej 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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2260	Naproxenum	Anapran, tabl. powl., 275 mg	20 szt.	5909990615438	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	9,61	11,75	5,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,92
2261	Naproxenum	Anapran, tabl. powl., 550 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990624515	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	17,71	21,59	11,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,92
2262	Naproxenum	Anapran, tabl. powl., 275 mg	60 tabl.	5909990948536	2014-11-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	16,90	21,75	17,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,25
2263	Naproxenum	Anapran, tabl. powl., 550 mg	60 tabl.	5909990948543	2014-11-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	33,80	41,73	34,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,72
2264	Naproxenum	Anapran EC, tabl. dojel., 250 mg	60 tabl.	5909991054991	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	15,12	19,64	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,91
2265	Naproxenum	Anapran EC, tabl. dojel., 500 mg	60 tabl.	5909991055066	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	30,24	37,65	30,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,19
2266	Naproxenum	Apo-Napro, tabl., 250 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990661404	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,53	11,16	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,30
2267	Naproxenum	Apo-Napro, tabl., 250 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990661435	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	25,60	31,78	23,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,18
2268	Naproxenum	Apo-Napro, tabl., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990661442	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	17,06	21,67	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,94
2269	Naproxenum	Apo-Napro, tabl., 500 mg	30 tabl.	5909997213224	2015-05-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,77	16,12	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,39
2270	Naproxenum	Nalgesin Forte, tabl. powl., 550 mg	10 tabl.	5909991023782	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,54	7,48	5,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,65

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2271	Naproxenum	Nalgesin Forte, tabl. powl., 550 mg	20 tabl.	5909991023799	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	11,08	14,62	11,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,95
2272	Naproxenum	Nalgesin Forte, tabl. powl., 550 mg	30 tabl.	5909991023805	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	16,62	21,44	17,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,94
2273	Naproxenum	Nalgesin Forte, tabl. powl., 550 mg	60 tabl.	5909991023836	2014-07-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	33,24	41,13	34,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,12
2274	Naproxenum	Naproxen 250 Hasco, tabl., 250 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991040529	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,73	11,37	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,51
2275	Naproxenum	Naproxen 250 Hasco, tabl., 250 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909991040536	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	14,44	18,49	12,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,05
2276	Naproxenum	Naproxen 500 Hasco, tabl., 500 mg	15 tabl. (blist.)	5909990644179	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,56	11,19	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,33
2277	Naproxenum	Naproxen 500 Hasco, tabl., 500 mg	30 tabl.	5909990644186	2015-01-01	3 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	15,20	19,72	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,99
2278	Naproxenum	Naproxen Hasco, czopki, 250 mg	10 czop.	5909990914319	2014-01-01	2 lata	141.2, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doodbytniczego	6,48	7,57	2,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,23
2279	Naproxenum	Naproxen Hasco, czopki, 500 mg	10 czop.	5909990914418	2014-01-01	2 lata	141.2, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doodbytniczego	9,72	11,75	5,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,06
2280	Naproxenum	Naproxen Polfarmex, tabl., 250 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990466726	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	14,31	18,36	12,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,92
2281	Naproxenum	Naproxen Polfarmex, tabl., 500 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990466818	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	12,53	15,93	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,78

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2282	Naproxenum	Naproxen Polfarmex, tabl., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990860685	2014-09-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	15,22	19,74	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,01
2283	Naproxenum	Naproxen Polfarmex, tabl., 250 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990860692	2014-09-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	8,48	11,10	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,24
2284	Naproxenum	Pabi-Naproxen, tabl., 250 mg	50 tabl.	5909990133215	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	14,90	18,98	12,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,54
2285	Naproxenum	Pabi-Naproxen, tabl., 500 mg	20 tabl.	5909990133314	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	12,53	15,93	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,78
2286	Natrii chloridum	Injectio Natrii Chlorati Isotonica Polpharma, roztwór do wstrzykiwań, 9 mg/ml	100 amp.a 5 ml (tworz.)	5909990248452	2014-01-01	2 lata	218.1, Płyny i rozcieńczalniki do wstrzykiwań - fizjologiczny roztwór chlorku sodu	25,11	31,02	19,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,33
2287	Natrii chloridum	Injectio Natrii Chlorati Isotonica Polpharma, roztwór do wstrzykiwań, 9 mg/ml	100 amp.a 10 ml (tworz.)	5909990248469	2014-01-01	2 lata	218.1, Płyny i rozcieńczalniki do wstrzykiwań - fizjologiczny roztwór chlorku sodu	30,02	38,76	38,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,38
2288	Natrii cromoglicas	Cromoxal, roztwór do nebulizacji, 0,01 g/ml	50 amp.a 2 ml	5909990375318	2014-01-01	2 lata	202.0, Wziewne kromony	32,40	41,62	41,62	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
2289	Natrii valproas	Absenor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	100 tabl.	5909990042364	2014-01-01	2 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	0,00
2290	Natrii valproas	Absenor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	100 tabl.	5909990042364	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	56,16	69,37	69,37	Padaczka		ryczałt	3,56
2291	Natrii valproas	Absenor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	100 tabl.	5909990042371	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	32,40	41,83	41,62	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,21
2292	Natrii valproas	Absenor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	100 tabl.	5909990042371	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	32,40	41,83	41,62	Padaczka		ryczałt	3,41
2293	Natrii valproas	Convival Chrono, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg	50 tabl.	5909990930142	2013-09-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	28,08	36,40	34,69	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	1,71
2294	Natrii valproas	Convival Chrono, tabl. o przedł. uwalnianiu, 500 mg	50 tabl.	5909990930142	2013-09-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	28,08	36,40	34,69	Padaczka		ryczałt	4,91

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2295	Natrii valproas	Convulex, syrop, 50 mg/ml	100 ml	5909990023912	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	8,48	10,37	4,65	Padaczka		ryczałt	8,92
2296	Natrii valproas	Depakine, syrop, 288,2 mg/5 ml	150 ml	5909990307418	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	12,84	15,89	8,05	Padaczka		ryczałt	11,04
2297	Nebivololum	Daneb, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990750290	2014-07-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,32	12,39	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,76
2298	Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990662401	2014-03-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,86	12,96	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,33
2299	Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990662425	2013-11-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,65	14,99	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,66
2300	Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	30 szt.	5909997222974	2013-11-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,83	13,08	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,75
2301	Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	30 szt.	5909997226989	2014-03-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,99	13,25	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,92
2302	Nebivololum	Emzok, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990743872	2013-11-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,80	18,30	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,97
2303	Nebivololum	Ivineb, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990805495	2015-07-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,27	12,34	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,71
2304	Nebivololum	Nebicard, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990685189	2015-07-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,28	16,55	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,92
2305	Nebivololum	Nebicard, tabl., 5 mg	56 szt.	5909990685202	2015-07-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	18,47	23,70	19,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,01
2306	Nebivololum	Nebilenin, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990689774	2014-05-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,04	17,35	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,72
2307	Nebivololum	Nebilet, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990670185	2015-05-01	3 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,61	16,90	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,27
2308	Nebivololum	Nebinad, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990648719	2013-11-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	13,87	17,17	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,54
2309	Nebivololum	Nebispes, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990673865	2014-05-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,15	17,47	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,84

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2310	Nebivololum	NebivoLEK, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990653300	2015-03-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	9,77	12,87	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,24
2311	Nebivololum	Nedal, tabl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990642809	2014-11-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,26	17,58	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,95
2312	Nicotinamidum	Vitaminum PP Omega Pharma, tabl., 200 mg	20 szt.	5909990150717	2015-07-01	3 lata	19.0, Witaminy - nikotynamid	1,62	2,38	2,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	1,19
2313	Nimesulidum	Aulin, tabl., 100 mg	15 tabl.	5909990411320	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	6,64	8,10	3,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,17
2314	Nimesulidum	Aulin, tabl., 100 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990411337	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	13,23	16,09	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,23
2315	Nimesulidum	Aulin, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg	30 szt.	5909990411436	2015-07-01	3 lata	141.4, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,96	17,88	17,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,94
2316	Nimesulidum	Minesulin, tabl., 100 mg	10 szt.	5909990997114	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	4,64	5,63	2,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,34
2317	Nimesulidum	Minesulin, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990997138	2014-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	13,12	15,98	7,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,12
2318	Nimesulidum	Minesulin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg	30 sasz.a 2 g	5909990997220	2014-01-01	2 lata	141.4, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	12,74	17,65	17,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,83
2319	Nimesulidum	Nimesil, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg	30 sasz.a 2g	5909991040338	2014-01-01	2 lata	141.4, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	13,18	18,10	18,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,05
2320	Nitrendipinum	Nitrendypina EGIS, tabl., 20 mg	60 tabl. (4 blist.po 15 szt.)	5909990694754	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	11,32	15,54	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	ryczałt	7,52
2321	Nitrendipinum	Nitrendypina EGIS, tabl., 20 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990694761	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	5,62	8,01	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	ryczałt	4,00
2322	Nitrendipinum	Nitrendypina EGIS, tabl., 10 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990694778	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,83	5,10	3,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	ryczałt	4,69

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2323	Nitrendipinum	Nitrendypina EGIS, tabl., 10 mg	60 tabl. (4 blist.po 15 szt.)	5909990694785	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	7,67	10,16	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	ryczałt	6,15
2324	Norfloxacinum	Nolicin, tabl. powl., 400 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990085323	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	10,57	14,82	14,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,41
2325	Norfloxacinum	Norsept, tabl. powl., 400 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909991102838	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	10,58	14,83	14,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,42
2326	Octreotidum	Sandostatin, roztwór do wstrzykiwań, 50 µg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990042715	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	79.1, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotyd	32,40	44,19	44,19	Akromegalia	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekrecji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2327	Octreotidum	Sandostatin, roztwór do wstrzykiwań, 100 µg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990042913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	79.1, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotyd	43,20	59,53	59,53	Akromegalia	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekrecji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
2328	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 30 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459513	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	79.1, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotyd	6 480,00	6 917,55	6 917,55	Akromegalia; Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowalająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnie: 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	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekrecji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	4,57

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2329	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 20 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459612	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	79.1, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotyd	4 320,00	4 621,20	4 611,70	Akromegalia; Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowalająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnie: 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	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekrecji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	12,70
2330	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459711	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	79.1, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu - oktreotyd	2 160,00	2 324,85	2 305,85	Akromegalia; Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowalająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnie: 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	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekrecji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	ryczałt	22,20
2331	Ofloxacinum	Tarivid 200, tabl. powl., 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990111213	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	12,95	15,77	7,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,07
2332	Ofloxacinum	Tarivid 200, tabl. powl., 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990111213	2014-01-01	2 lata	105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	12,95	15,77	7,41	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	8,36
2333	Olanzapinum	Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990806751	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,16	39,58	39,58	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2334	Olanzapinum	Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990806799	2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	58,32	74,21	74,21	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2335	Olanzapinum	Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl.	5909990806843	2014-03-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	87,48	107,05	107,05	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48
2336	Olanzapinum	Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl.	5909990806881	2014-03-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	116,64	139,44	139,44	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2337	Olanzapinum	Egolanza, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909990824076	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	41,28	52,30	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,36
2338	Olanzapinum	Egolanza, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990824106	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,40	103,69	102,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,61
2339	Olanzapinum	Egolanza, tabl. powl., 10 mg	56 tabl.	5909990827343	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	162,00	187,07	187,07	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,97
2340	Olanzapinum	Egolanza, tabl. powl., 5 mg	56 tabl.	5909991095666	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	81,00	98,02	98,02	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2341	Olanzapinum	Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990710454	2015-01-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,29	51,26	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,32
2342	Olanzapinum	Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990711161	2015-01-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	84,67	101,86	101,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2343	Olanzapinum	Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl.	5909990711277	2015-01-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	127,01	148,56	148,56	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48
2344	Olanzapinum	Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl.	5909990711444	2015-01-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	169,34	194,78	194,78	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2345	Olanzapinum	Olanzapina Mylan, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (blist.)	5909990697526	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	41,02	52,03	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,09
2346	Olanzapinum	Olanzapina Mylan, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990697649	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,38	103,67	102,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,59

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2347	Olanzapinum	Olanzapina STADA, tabl. powl., 5 mg	28 szt.	5909990896738	2015-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	36,72	47,52	47,52	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2348	Olanzapinum	Olanzapina STADA, tabl. powl., 10 mg	28 szt.	5909990896745	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,60	92,35	92,35	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2349	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909990793341	2014-05-01/2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,18	51,14	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2350	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990793365	2014-05-01/2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	85,32	102,56	102,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,48
2351	Olanzapinum	Olanzapine Apotex, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990793389	2014-05-01/2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	85,10	102,33	102,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,25
2352	Olanzapinum	Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	5909990865901	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	22,68	32,77	32,77	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2353	Olanzapinum	Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	5909990865956	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	45,36	60,60	60,60	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2354	Olanzapinum	Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	5909990866021	2014-11-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	68,04	86,64	86,64	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48
2355	Olanzapinum	Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 szt.	5909990866045	2014-11-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	90,72	112,23	112,23	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2356	Olanzapinum	Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt. (4 blist.po 7)	5909990763443	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,19	51,16	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,22
2357	Olanzapinum	Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7 szt.)	5909990763467	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	85,07	102,29	102,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,21

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2358	Olanzapinum	Olanzaran, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990766895	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	28,62	39,01	39,01	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2359	Olanzapinum	Olanzaran, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990766901	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	57,24	73,07	73,07	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2360	Olanzapinum	Olanzaran, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990767045	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	28,62	39,01	39,01	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2361	Olanzapinum	Olanzaran, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990767052	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	57,24	73,07	73,07	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2362	Olanzapinum	Olanzin, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990637126	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,29	51,26	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,32
2363	Olanzapinum	Olanzin, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990637218	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	85,08	102,30	102,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,22
2364	Olanzapinum	Olazax, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990782239	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	53,19	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,25
2365	Olanzapinum	Olazax, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990782246	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	84,24	101,42	101,42	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2366	Olanzapinum	Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990782253	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	53,19	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,25
2367	Olanzapinum	Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990782260	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	84,24	101,42	101,42	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2368	Olanzapinum	Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl.	5909990925186	2014-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	168,48	193,87	193,87	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2369	Olanzapinum	Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl.	5909991094539	2014-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	126,36	147,88	147,88	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48
2370	Olanzapinum	Olpinat, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909990781782	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,96	50,92	50,92	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2371	Olanzapinum	Olpinat, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990781805	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	81,00	98,02	98,02	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2372	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990335343	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	45,36	56,59	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,65
2373	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powl., 5 mg	56 tabl. (8 blist.po 7)	5909990335350	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	85,10	102,33	102,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,25
2374	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990335367	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	91,26	108,79	102,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,71
2375	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powl., 10 mg	56 tabl. (8 blist.po 7)	5909990335374	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	178,69	204,59	204,56	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,00
2376	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powl., 5 mg	90 tabl.	5909991065942	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	141,48	164,23	164,23	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,80
2377	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powl., 10 mg	90 tabl.	5909991066000	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	289,44	323,59	323,59	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,60
2378	Olanzapinum	Olzin, tabl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990729081	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	89,96	107,43	102,28	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	8,35
2379	Olanzapinum	Olzin, tabl., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990729159	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	41,28	52,30	51,14	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	4,36
2380	Olanzapinum	Ranofren, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990640287	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	85,06	102,28	102,28	Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2381	Olanzapinum	Synza 10 mg, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990704866	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	91,80	109,36	102,28	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,28

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2382	Olanzapinum	Synza 5 mg, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990704750	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	54,32	51,14	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,38
2383	Olanzapinum	Zalasta, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5901878600123	2015-01-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	73,44	90,08	90,08	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2384	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 10 mg	28 szt.	5903792743061	2015-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	71,06	87,58	87,58	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2385	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 5 mg	28 szt.	5903792743078	2015-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,93	51,94	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,00
2386	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 5 mg	35 szt.	5909990069279	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	53,11	65,85	63,93	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,12
2387	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 5 mg	70 szt.	5909990069293	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	106,29	125,68	125,68	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,73
2388	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 10 mg	35 szt.	5909990069347	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	106,29	125,68	125,68	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,73
2389	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 10 mg	70 szt.	5909990069361	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	212,59	241,31	241,31	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	7,47
2390	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990069705	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	47,52	58,86	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,92
2391	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	35 szt.	5909990069736	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	53,11	65,85	63,93	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,12
2392	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	70 szt.	5909990069750	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	106,29	125,68	125,68	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,73

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2393	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990069866	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	95,04	112,76	102,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	13,68
2394	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	35 szt.	5909990069873	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	106,29	125,68	125,68	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,73
2395	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	70 szt.	5909990069897	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	212,59	241,31	241,31	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	7,47
2396	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl. (blist.)	5909990069958	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	142,56	164,89	153,42	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	15,95
2397	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	70 szt.	5909990069989	2015-05-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	318,88	355,69	355,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,20
2398	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl. (blist.)	5909990070008	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	190,08	216,55	204,56	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	17,96
2399	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	70 szt.	5909990070046	2015-05-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	425,17	470,09	470,09	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	14,93
2400	Olanzapinum	Zalasta, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909991081812	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	47,52	58,86	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,92
2401	Olanzapinum	Zalasta, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909991081911	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	95,04	112,76	102,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	13,68
2402	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990916917	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	49,76	61,53	54,79	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	9,94
2403	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990917013	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	99,51	117,77	109,59	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	11,38
2404	Olanzapinum	Zolafren, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909991064518	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	49,76	61,53	54,79	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	9,94

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2405	Olanzapinum	Zolafren, kaps. twarde, 7,5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909991064617	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	74,64	90,04	82,19	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	11,05
2406	Olanzapinum	Zolafren, kaps. twarde, 10 mg	30 szt.	5909991064716	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	99,51	117,77	109,59	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	11,38
2407	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powl., 5 mg	90 szt.	5909991191177	2015-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	136,72	159,24	159,24	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
2408	Olanzapinum	Zolafren, tabl. powl., 10 mg	90 szt.	5909991191184	2015-07-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	273,43	306,78	306,78	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	9,60
2409	Olanzapinum	Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990775675	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	46,44	57,72	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,78
2410	Olanzapinum	Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990775682	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	92,88	110,49	102,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	11,41
2411	Olanzapinum	Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl.	5909990775712	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	138,24	160,35	153,42	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,41
2412	Olanzapinum	Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl.	5909990775729	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	184,14	210,32	204,56	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,73
2413	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powl., 15 mg	30 tabl.	5909990849581	2014-11-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	141,80	164,57	164,38	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,99
2414	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990849635	2014-11-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	192,35	219,25	219,17	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,48
2415	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (5 blist.po 6 szt.)	5909991096816	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	46,44	58,04	54,79	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,45
2416	Olanzapinum	Zolaxa, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (5 blist.po 6 szt.)	5909991097011	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	92,88	110,80	109,59	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,41
2417	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990892082	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	54,32	51,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,38

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2418	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990892129	2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,40	103,69	102,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,61
2419	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 tabl.	5909990892150	2014-03-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	132,08	153,88	153,42	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,94
2420	Olanzapinum	Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 tabl.	5909990892303	2014-03-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	179,28	205,21	204,56	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,62
2421	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	5909990914630	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,32	41,85	41,85	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2422	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	5909990914647	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	63,18	79,31	79,31	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2423	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	5909990914654	2015-03-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	104,76	125,20	125,20	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48
2424	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 szt.	5909990914661	2015-03-01	3 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	121,24	144,27	144,27	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2425	Olanzapinum	ZypAdhera, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 210 mg	1 fiol.pr.a 0,21 g (+1 fiol.roz.3 ml)	5909990686803	2014-01-01	2 lata	178.4, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	583,20	640,17	634,15	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	9,22
2426	Olanzapinum	ZypAdhera, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	1 fiol.pr.a 0,3 g (+1 fiol.roz.3 ml)	5909990686827	2014-01-01	2 lata	178.4, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	833,14	909,17	905,93	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	6,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2427	Olanzapinum	ZypAdhera, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu, 405 mg	1 fiol.pr.a 0,405 g (+1fiol.roz.3 ml)	5909990686834	2014-01-01	2 lata	178.4, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania pozajelitowego - postacie o przedłużonym uwalnianiu	1 124,74	1 223,00	1 223,00	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
2428	Omeprazolum	Agastin, kaps. dojel. twarde, 20 mg	14 kaps. (2 blist.po 7 szt.)	5909990068401	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	5,83	8,06	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,73
2429	Omeprazolum	Agastin, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990068425	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,51	12,35	12,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,18
2430	Omeprazolum	Bioprazol, kaps. twarde, 20 mg	14 kaps. (pojem.)	5909990880218	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,26	12,71	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,38
2431	Omeprazolum	Bioprazol, kaps. twarde, 20 mg	28 kaps. (pojem.)	5909990880225	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	16,74	20,99	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,32
2432	Omeprazolum	Bioprazol, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 kaps.	5909991140779	2014-11-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	19,87	26,23	26,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,12
2433	Omeprazolum	Gasec - 20 Gastrocaps, kaps., 20 mg	14 szt.	5909990420520	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,91	15,50	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,17
2434	Omeprazolum	Gasec - 20 Gastrocaps, kaps., 20 mg	28 kaps.	5909990420537	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	17,28	21,55	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,88
2435	Omeprazolum	Gasec - 20 Gastrocaps, kaps., 20 mg	56 kaps.	5909990420544	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	28,08	34,86	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	21,51
2436	Omeprazolum	Goprazol 20mg, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990077663	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,16	13,03	13,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,52
2437	Omeprazolum	Helicid 20, kaps., 20 mg	14 kaps. (but.)	5909990420612	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,12	17,82	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,49
2438	Omeprazolum	Helicid 20, kaps., 20 mg	28 kaps. (but.)	5909990420629	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	17,50	21,79	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,12

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2439	Omeprazolum	Helicid 20, kaps., 20 mg	90 kaps. (but.)	5909990422654	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	40,19	49,37	42,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	27,92
2440	Omeprazolum	Helicid 20, kaps. dojel., 20 mg	28 kaps.	5909997014852	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	16,20	20,42	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	13,75
2441	Omeprazolum	Helicid Forte, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 szt.	5909990921324	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	23,32	29,87	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	16,52
2442	Omeprazolum	Heligen, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 tabl.	5909990889600	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,18	13,05	13,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,53
2443	Omeprazolum	Heligen, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 tabl.	5909990891351	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	21,38	27,83	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,48
2444	Omeprazolum	Loseprazol, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909991100926	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,00	13,91	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,24
2445	Omeprazolum	Omeprazol Aurobindo, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990920747	2014-09-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,59	12,43	12,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,22
2446	Omeprazolum	Omeprazole Genoptim, kaps., 20 mg	28 szt.	5909990668779	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,77	13,67	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,00
2447	Omeprazolum	Omeprazolum 123ratio, Tulzol, kaps. dojel. twarde, 20 mg	14 kaps.	5909990659449	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,17	8,42	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,09
2448	Omeprazolum	Omeprazolum 123ratio, Tulzol, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990659456	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,63	12,47	12,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,24
2449	Omeprazolum	Ortanol 20 Plus, kaps., 20 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990613205	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	17,01	21,27	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,60
2450	Omeprazolum	Ortanol 20 Plus, kaps., 20 mg	56 kaps. (8 blist.po 7 szt.)	5909990615230	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	30,24	37,13	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	23,78
2451	Omeprazolum	Ortanol 20 Plus, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 szt.	5909997231129	2014-07-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,64	16,68	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,01

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2452	Omeprazolum	Ortanol 40 Plus, kaps., 40 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990613359	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	30,24	37,13	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	23,78
2453	Omeprazolum	Polprazol, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990772667	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	23,11	27,68	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	21,01
2454	Omeprazolum	Polprazol PPH, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990077731	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	34,29	41,38	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	28,03
2455	Omeprazolum	Prazol, kaps., 20 mg	14 kaps.	5909990772919	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	11,56	14,08	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,75
2456	Omeprazolum	Prazol, kaps., 20 mg	7 kaps.	5909990772926	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,16	7,44	3,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,77
2457	Omeprazolum	Prazol, kaps., 20 mg	28 kaps.	5909990772933	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	14,74	18,89	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,22
2458	Omeprazolum	Progastim, kaps. dojel., 20 mg	28 kaps. (but.)	5909990635450	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	11,34	15,32	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,65
2459	Omeprazolum	Ultop, kaps. dojel. twarde, 10 mg	28 kaps.	5909990796205	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,64	11,01	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,68
2460	Omeprazolum	Ultop, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990796298	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,64	16,68	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,01
2461	Omeprazolum	Ultop, kaps. dojel., 20 mg	56 tabl.	5909990796359	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	23,98	30,55	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	17,20
2462	Omeprazolum	Ultop, kaps. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990796533	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	23,98	30,55	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	17,20
2463	Ondansetronum	Atossa, tabl. powl., 8 mg	10 tabl.	5909990744510	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	35,64	45,53	45,53	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2464	Ondansetronum	Ondansetron Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4 mg	10 tabl.	5909990777044	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	14,90	20,89	20,89	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2465	Ondansetronum	Ondansetron Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 8 mg	10 tabl.	5909990777150	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	19,98	29,09	29,09	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2466	Ondansetronum	Setronon, tabl. powl., 8 mg	10 szt.	5909990994717	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	35,64	45,53	45,53	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2467	Ondansetronum	Zofran, tabl. powl., 4 mg	10 tabl.	5909990001811	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	31,86	38,69	22,77	Nowotwory złośliwe		ryczałt	19,12
2468	Ondansetronum	Zofran, tabl. powl., 8 mg	10 tabl.	5909990001910	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	60,48	71,61	45,53	Nowotwory złośliwe		ryczałt	29,28
2469	Ondansetronum	Zofran, czopki, 16 mg	2 czop.	5909990810529	2014-01-01	2 lata	7.2, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doodbytniczego	55,08	68,11	68,11	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
2470	Ondansetronum	Zofran, syrop, 4 mg/5 ml	50 ml	5909990810611	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	37,80	44,93	22,77	Nowotwory złośliwe		ryczałt	25,36
2471	Ondansetronum	Zofran Zydis, liofilizat doustny, 4 mg	10 szt.	5909990887910	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	31,86	38,69	22,77	Nowotwory złośliwe		ryczałt	19,12
2472	Ondansetronum	Zofran Zydis, liofilizat doustny, 8 mg	10 szt.	5909990888016	2014-01-01	2 lata	7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postacie do podawania doustnego	64,80	76,15	45,53	Nowotwory złośliwe		ryczałt	33,82
2473	Oxcarbazepinum	Karbagen, tabl. powl., 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990048809	2014-01-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	25,38	33,27	31,00	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,47
2474	Oxcarbazepinum	Karbagen, tabl. powl., 300 mg	50 tabl.	5909990048823	2014-01-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	51,03	63,58	62,00	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,78
2475	Oxcarbazepinum	Karbagen, tabl. powl., 600 mg	50 tabl.	5909990048854	2014-01-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	102,06	121,16	121,16	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2476	Oxcarbazepinum	Oxepilax, tabl., 300 mg	50 szt.	5909991057480	2015-07-01	3 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	51,84	64,43	62,00	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,63
2477	Oxcarbazepinum	Oxepilax, tabl., 600 mg	50 szt.	5909991057497	2015-07-01	3 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	103,68	122,86	122,86	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2478	Oxcarbazepinum	Trileptal, zawiesina doustna, 60 mg/ml	250 ml	5909990747115	2014-01-01	2 lata	160.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - płynne postacie farmaceutyczne	74,52	90,57	90,57	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2479	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl. powl., 150 mg	50 tabl.	5909990825516	2014-01-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	27,54	35,54	31,00	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	7,74

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2480	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl. powl., 300 mg	50 tabl.	5909990825615	2014-01-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	54,92	67,67	62,00	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	8,87
2481	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl. powl., 600 mg	50 tabl.	5909990825714	2014-01-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	110,07	129,57	124,00	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	8,77
2482	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl., 300 mg	50 tabl.	5909997223681	2015-01-01	3 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	51,79	64,38	62,00	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,58
2483	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl. powl., 300 mg	50 szt.	5909997228495	2014-07-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	52,38	65,00	62,00	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	6,20
2484	Oxcarbazepinum	Trileptal, tabl. powl., 600 mg	50 szt.	5909997229157	2014-07-01	2 lata	160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykarbazepina - stałe postacie farmaceutyczne	104,76	124,00	124,00	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2485	Oxybutyninum	Ditropan, tabl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990163519	2014-01-01	2 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	11,34	15,40	12,72	Stwardnienie rozsiane		30%	6,50
2486	Oxybutyninum	Ditropan, tabl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909997013947	2014-11-01	2 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	10,42	14,43	12,72	Stwardnienie rozsiane		30%	5,53
2487	Oxybutyninum	Driptane, tabl., 5 mg	60 tabl.	5902023772696	2015-05-01	3 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	18,41	24,82	24,82	Stwardnienie rozsiane		30%	7,45
2488	Oxybutyninum	Driptane, tabl., 5 mg	60 tabl.	5909990783816	2014-01-01	2 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	18,99	25,43	25,43	Stwardnienie rozsiane		30%	7,63
2489	Oxybutyninum	Driptane, tabl., 5 mg	60 tabl.	5909997065892	2014-11-01	2 lata	75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	18,47	24,88	24,88	Stwardnienie rozsiane		30%	7,46
2490	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Targin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10+5 mg	30 tabl.	5909990741359	2014-11-01	2 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	74,39	90,42	90,42	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny	0,00
2491	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Targin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20+10 mg	30 tabl.	5909990741465	2014-11-01	2 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	148,82	172,58	172,58	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny	0,00
2492	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum	Targin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5+2,5 mg	30 tabl.	5909990741861	2014-11-01	2 lata	150.4, Opioidowe leki przeciwbólowe – oksykodon w połączeniach	37,20	47,42	45,21	Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopioidowe		bezpłatny	2,21
2493	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990643905	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	44,47	53,74	33,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,00
2494	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990643905	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	44,47	53,74	33,94	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	23,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2495	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990643943	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	74,40	88,68	67,88	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	24,00
2496	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990643943	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	74,40	88,68	67,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,00
2497	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990644001	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	136,09	157,45	135,75	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	24,90
2498	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990644001	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	136,09	157,45	135,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,90
2499	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990644025	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	261,82	293,47	271,50	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	25,38
2500	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990644025	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	261,82	293,47	271,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	25,38
2501	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990644049	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	505,96	555,88	543,00	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	19,71
2502	Oxycodonum	OxyContin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990644049	2014-01-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	505,96	555,88	543,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	19,71
2503	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990839469	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	28,86	37,35	33,94	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	6,61
2504	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990839469	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	28,86	37,35	33,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2505	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990839643	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	57,72	71,17	67,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,49
2506	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990839643	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	57,72	71,17	67,88	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	6,49
2507	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990839780	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	115,42	135,75	135,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2508	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990839780	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	115,42	135,75	135,75	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2509	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990840038	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	230,85	260,96	260,96	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,41
2510	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990840038	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	230,85	260,96	260,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
2511	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990840182	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	461,70	509,41	509,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,83
2512	Oxycodonum	Oxydolor, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	5909990840182	2013-11-01	2 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	461,70	509,41	509,41	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	6,83
2513	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl.	5909991184742	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	27,86	36,30	33,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,56
2514	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 5 mg	60 tabl.	5909991184742	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	27,86	36,30	33,94	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	5,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2515	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl.	5909991184827	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	56,16	69,53	67,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	4,85
2516	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 10 mg	60 tabl.	5909991184827	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	56,16	69,53	67,88	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	4,85
2517	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl.	5909991184865	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	115,42	135,75	135,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2518	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 20 mg	60 tabl.	5909991184865	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	115,42	135,75	135,75	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2519	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl.	5909991184902	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	230,82	260,92	260,92	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,41
2520	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 40 mg	60 tabl.	5909991184902	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	230,82	260,92	260,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
2521	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl.	5909991184940	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	461,64	509,33	509,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,83
2522	Oxycodonum	Reltebon, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 80 mg	60 tabl.	5909991184940	2015-01-01	3 lata	150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	461,64	509,33	509,33	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	6,83
2523	Pantoprazolum	Anesteloc, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	5909990621026	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,83	12,26	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,93
2524	Pantoprazolum	Anesteloc, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	5909990621040	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,12	19,29	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2525	Pantoprazolum	Contix, tabl. dojel., 40 mg	14 tabl. (blist.)	5909991128418	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,91	9,20	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,87
2526	Pantoprazolum	Contix, tabl. dojel., 20 mg	14 tabl. (blist.)	5909991128814	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	3,46	4,60	3,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	2,93
2527	Pantoprazolum	Contracid, tabl. powl. dojelitowe, 20 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990736706	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,02	11,41	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,08
2528	Pantoprazolum	Contracid, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990736720	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	18,09	22,40	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,73
2529	Pantoprazolum	Controloc 20, tabl. dojel., 20 mg	14 tabl. (blist.)	5909990478767	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,75	5,96	3,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,29
2530	Pantoprazolum	Controloc 20, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990478774	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,50	11,92	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,59
2531	Pantoprazolum	Controloc 40, tabl. dojel., 40 mg	14 tabl. (blist.)	5909990689842	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,75	11,13	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,80
2532	Pantoprazolum	Controloc 40, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990689859	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	17,50	21,79	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,12
2533	Pantoprazolum	Gastrostad, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990653409	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,02	9,31	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,98
2534	Pantoprazolum	Gastrostad, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990653539	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,42	16,45	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,78
2535	Pantoprazolum	IPP 20, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl. (blist.)	5909990085033	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,47	11,88	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,55
2536	Pantoprazolum	IPP 40, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (blist.)	5909990082643	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	17,45	21,73	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,06
2537	Pantoprazolum	Noacid, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990645640	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,81	9,09	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,76

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2538	Pantoprazolum	Noacid, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990645732	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,62	17,71	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	11,04
2539	Pantoprazolum	Nolpaza, tabl. dojel., 20 mg	90 szt.	5909990845521	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	20,90	26,56	21,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,83
2540	Pantoprazolum	Nolpaza, tabl. dojel., 40 mg	90 szt.	5909990845552	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	41,80	51,06	42,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	29,61
2541	Pantoprazolum	Nolpaza 20, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990075003	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,56	9,88	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,55
2542	Pantoprazolum	Nolpaza 20, tabl. dojel., 20 mg	56 tabl.	5909990075041	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,12	17,19	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,52
2543	Pantoprazolum	Nolpaza 40, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990075089	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,12	19,29	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,62
2544	Pantoprazolum	Nolpaza 40, tabl. dojel., 40 mg	56 tabl.	5909990075126	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	26,24	32,93	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	19,58
2545	Pantoprazolum	Ozzion, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990892761	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,32	8,58	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,25
2546	Pantoprazolum	Ozzion, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990892853	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	12,96	17,02	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,35
2547	Pantoprazolum	Ozzion, tabl. dojel., 20 mg	56 tabl.	5909991186371	2015-01-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,49	13,37	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,70
2548	Pantoprazolum	Ozzion, tabl. dojel., 40 mg	56 tabl.	5909991186418	2015-01-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	19,00	25,33	25,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,67
2549	Pantoprazolum	Pamyl 20 mg, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909991046897	2014-11-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,75	6,93	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,60
2550	Pantoprazolum	Pamyl 40 mg, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909991046941	2015-03-01	3 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,18	13,05	13,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,53

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2551	Pantoprazolum	Panprazox, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990817184	2014-11-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,80	6,98	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,65
2552	Pantoprazolum	Panprazox, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990817320	2014-11-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,61	13,50	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,83
2553	Pantoprazolum	Panrazol, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990698974	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,17	8,42	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,09
2554	Pantoprazolum	Panrazol, tabl. dojelitowe, 20 mg	56 tabl.	5909990698981	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,45	13,34	13,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,67
2555	Pantoprazolum	Panrazol, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990699209	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,13	17,20	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,53
2556	Pantoprazolum	Pantogen 20, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990780549	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	5,83	8,06	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,73
2557	Pantoprazolum	Pantogen 40, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990780587	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,18	13,05	13,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,53
2558	Pantoprazolum	Pantopraz 40 mg, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990889167	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	15,12	19,29	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,62
2559	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	5909990943890	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,50	8,77	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,44
2560	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 20 mg	56 szt.	5909990943944	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,00	17,06	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,39
2561	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	5909990944095	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,00	17,06	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,39
2562	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 40 mg	56 szt.	5909990944125	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	26,01	32,69	26,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	19,34

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2563	Pantoprazolum	Pantoprazole Arrow, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990867066	2014-07-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,37	14,30	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,63
2564	Pantoprazolum	Pantoprazole Bluefish, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990793907	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,48	6,64	6,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	3,32
2565	Pantoprazolum	Pantoprazole Bluefish, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990794188	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,07	12,92	12,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,46
2566	Pantoprazolum	Pantoprazole Genoptim, tabl. dojelitowe, 40 mg	28 tabl.	5909991035631	2014-03-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	10,27	14,19	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,52
2567	Pantoprazolum	Panzol, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990652334	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,36	10,72	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,39
2568	Pantoprazolum	Panzol, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990652372	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	16,85	21,10	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,43
2569	Pantoprazolum	Panzol, tabl. dojelitowe, 20 mg	56 tabl.	5909991069681	2014-07-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,72	13,62	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,95
2570	Pantoprazolum	Ranloc, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	5909990730100	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,85	9,13	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,80
2571	Pantoprazolum	Ranloc, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	5909990730179	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,69	17,78	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	11,11
2572	Pantoprazolum	Xotepic, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990059546	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,10	10,45	6,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,12
2573	Pantoprazolum	Xotepic, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990059591	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	16,20	20,42	13,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	13,75
2574	Paroxetinum	Arketis tabletki 20 mg, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990047109	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	18,90	23,39	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,30
2575	Paroxetinum	Parogen, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5902023772368	2015-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	9,05	13,04	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,95
2576	Paroxetinum	Parogen, tabl. powl., 20 mg	60 tabl.	5902023772375	2015-01-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	18,10	24,57	24,57	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,37
2577	Paroxetinum	Parogen, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990425877	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	17,28	21,68	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,59

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2578	Paroxetinum	Parogen, tabl. powl., 20 mg	60 tabl.	5909990425884	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	34,56	41,85	25,97	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	23,67
2579	Paroxetinum	Parogen, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909997225579	2015-03-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	8,86	12,84	12,84	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,85
2580	Paroxetinum	Paroxetine Aurobindo, tabl. powl., 20 mg	30 szt.	5909990655724	2014-09-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	9,07	13,05	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,96
2581	Paroxetinum	Paroxinor, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990798346	2014-05-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	9,18	13,18	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,09
2582	Paroxetinum	Paxtin 20, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990010189	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	18,36	22,82	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	13,73
2583	Paroxetinum	Paxtin 20, tabl. powl., 20 mg	30 szt.	5909991210861	2015-07-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	8,75	12,73	12,73	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,82
2584	Paroxetinum	Paxtin 40, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990010202	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	36,72	44,12	25,97	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	25,94
2585	Paroxetinum	Rexetin, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991006310	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	19,85	24,38	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	15,29
2586	Paroxetinum	Xetanor 20 mg, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990570515	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	18,90	23,39	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,30
2587	Pegfilgrastimum	Neulasta, roztwór do wstrzykiwań, 6 mg/0,6 ml	1 amp.-strz.a 0,6 ml (z zab.igły)	5909990007523	2014-01-01	2 lata	133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	3 170,88	3 398,92	3 398,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2588	Penicillaminum	Cuprenil, tabl. powl., 250 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990126217	2015-03-01	2 lata	239.0, Leki chelatujące miedź - penicylamina	28,08	36,40	36,40	Choroba Wilsona		ryczałt	3,20
2589	Perazinum	Peragal, tabl., 25 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990826018	2014-01-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyna	1,43	1,83	1,17	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,66
2590	Perazinum	Peragal, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990826117	2014-01-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyna	4,75	6,99	6,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2591	Perazinum	Perazin 100 mg, tabl., 100 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990858514	2014-01-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyna	4,75	6,99	6,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2592	Perazinum	Perazin 200mg, tabl., 200 mg	30 szt.	5909991033453	2015-03-01	3 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyna	9,50	13,47	13,47	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2593	Perazinum	Perazin 25 mg, tabl., 25 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990858415	2014-01-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyna	1,43	1,83	1,17	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,66
2594	Perazinum	Perazin 25mg, tabl., 25 mg	50 tabl.	5909990914838	2015-01-01	3 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyna	1,99	2,93	2,91	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,02
2595	Perazinum	Perazin 50mg, tabl., 50 mg	30 szt.	5909991033422	2015-03-01	3 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyna	2,38	3,49	3,49	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2596	Perazinum	Pernazinum, tabl., 100 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990199518	2014-01-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyna	4,75	6,99	6,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2597	Perazinum	Pernazinum, tabl., 25 mg	20 tabl. (1 blist.po 20 szt.)	5909990202614	2014-01-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyna	1,43	1,83	1,17	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,66
2598	Perindoprilum	Erbugen, tabl., 4 mg	30 szt.	5909990984954	2015-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,13	9,15	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,70
2599	Perindoprilum	Prenessa, tabl., 4 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990569311	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,66	13,89	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2600	Perindoprilum	Prenessa, tabl., 8 mg	30 tabl.	5909990662494	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	25,66	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	20,77
2601	Perindoprilum	Prestarium 10mg, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909990336081	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	35,08	40,40	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	34,28
2602	Perindoprilum	Prestarium 5mg, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909990337774	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,82	22,86	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	19,80
2603	Perindoprilum	Vidotin, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990653614	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,56	9,59	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,14
2604	Perindoprilum	Vidotin, tabl., 8 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990653621	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,82	17,50	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,61
2605	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+5 mg	30 tabl.	5909990908134	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,55	17,98	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,53
2606	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+5 mg	90 tabl.	5909990908158	2015-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,70	42,53	16,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	35,19
2607	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+10 mg	30 tabl.	5909990908165	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,55	17,98	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,53
2608	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 4+10 mg	90 tabl.	5909990908189	2015-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,70	42,53	16,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	35,19
2609	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+5 mg	30 tabl.	5909990908196	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,49	28,69	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,80
2610	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+5 mg	90 tabl.	5909990908233	2015-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	73,29	83,17	33,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	68,49
2611	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+10 mg	30 tabl.	5909990908240	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,49	28,69	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,80
2612	Perindoprilum + Amlodipinum	Amlessa, tabl., 8+10 mg	90 tabl.	5909990908264	2015-01-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	73,29	83,17	33,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	68,49
2613	Perindoprilum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 5+5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990669301	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,17	27,43	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,37
2614	Perindoprilum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 10+5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990669332	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,70	42,12	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	36,00
2615	Perindoprilum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 5+10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990669387	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,17	27,43	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,37

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2616	Perindoprilum + Amlodipinum	Co-Prestarium, tabl., 10+10 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990669400	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,70	42,12	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	36,00
2617	Perindoprilum + Amlodipinum	Indix Plus, tabl., 5+5 mg	30 tabl.	5909991137212	2014-11-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,30	18,12	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,06
2618	Perindoprilum + Amlodipinum	Indix Plus, tabl., 5+10 mg	30 tabl.	5909991137472	2014-11-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,30	18,12	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,06
2619	Perindoprilum + Amlodipinum	Indix Plus, tabl., 10+5 mg	30 tabl.	5909991137526	2014-11-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,09	29,91	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,79
2620	Perindoprilum + Amlodipinum	Indix Plus, tabl., 10+10 mg	30 tabl.	5909991137571	2014-11-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,09	29,91	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,79
2621	Perindoprilum + Indapamidum	Co-Indipam, tabl., 4+1,25 mg	30 szt.	5909990733668	2014-03-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,88	13,07	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,62
2622	Perindoprilum + Indapamidum	Co-Prenessa, tabl., 8+2,5 mg	30 tabl.	5909990850167	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,01	26,09	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	21,20
2623	Perindoprilum + Indapamidum	Co-Prenessa 4 mg / 1,25 mg, tabl., 4+1,25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990641086	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,09	18,54	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	16,09
2624	Perindoprilum + Indapamidum	Co-Prenessa 4 mg / 1,25 mg, tabl., 4+1,25 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990746569	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,09	18,54	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	16,09
2625	Perindoprilum + Indapamidum	Indix Combi, tabl. powl., 2,5+0,625 mg	30 tabl.	5909991050290	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,80	8,18	3,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,85
2626	Perindoprilum + Indapamidum	Indix Combi, tabl. powl., 5+1,25 mg	30 tabl.	5909991050344	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,61	16,34	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,28
2627	Perindoprilum + Indapamidum	Noliprel Bi-Forte, tabl. powl., 10+2,5 mg	30 tabl. (pojem.)	5909990707782	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,70	42,12	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	36,00
2628	Perindoprilum + Indapamidum	Noliprel Forte, tabl. powl., 5+1,25 mg	30 tabl. (pojem.)	5909990055029	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,17	27,43	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,37
2629	Perindoprilum + Indapamidum	Tertensif Bi-Kombi, tabl. powl., 10+2,5 mg	30 tabl. (pojem.)	5909990715206	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	36,70	42,12	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	36,00
2630	Perindoprilum + Indapamidum	Tertensif Kombi, tabl. powl., 5+1,25 mg	30 tabl. (pojem.)	5909990055678	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,17	27,43	7,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,37
2631	Phenobarbitalum	Luminalum, czopki, 15 mg	10 czop. (2 blist.po 5 szt.)	5909990148813	2014-01-01	2 lata	155.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doodbytniczego - fenobarbital - postacie do podawania doodbytniczego	6,45	9,30	9,30	Padaczka		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2632	Phenobarbitalum	Luminalum, tabl., 100 mg	10 tabl.	5909990260614	2014-01-01	2 lata	155.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - fenobarbital - postacie do podawania doustnego	4,32	6,35	6,35	Padaczka		ryczałt	3,20
2633	Phenobarbitalum	Luminalum UNIA, tabl., 100 mg	10 tabl.	5909990812615	2014-01-01	2 lata	155.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - fenobarbital - postacie do podawania doustnego	4,38	6,41	6,35	Padaczka		ryczałt	3,26
2634	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 1000, tabl. powl., 1000000 j.m.	12 tabl.	5909990070916	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	5,94	8,61	7,84	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	3,97
2635	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 1000, tabl. powl., 1000000 j.m.	30 tabl.	5909990070923	2015-05-01	3 lata	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	14,85	20,36	20,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2636	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 1500, tabl. powl., 1500000 j.m.	12 tabl.	5909990071012	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	9,07	12,82	11,76	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	4,26
2637	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 1500, tabl. powl., 1500000 j.m.	30 tabl.	5909990071029	2015-01-01	3 lata	88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	22,27	29,39	29,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2638	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 750, zawiesina doustna, 750000 j.m./5 ml	60 ml (but.)	5909990363216	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.4, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - płynne postacie farmaceutyczne	10,37	14,57	13,52	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	4,25
2639	Phenoxymethylpenicillinum	Ospen 750, zawiesina doustna, 750000 j.m./5 ml	150 ml	5909990363223	2015-01-01	3 lata	88.4, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - płynne postacie farmaceutyczne	25,92	33,80	33,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2640	Phenytoinum	Phenytoinum WZF, tabl., 100 mg	60 tabl. (4 blist.po 15 szt.)	5909990093519	2014-01-01	2 lata	156.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - fenytoina	10,80	15,11	15,11	Padaczka		ryczałt	3,20
2641	Phytomenadionum (vit. K1)	Vitacon, tabl. drażowane, 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990772810	2014-01-01	2 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
2642	Pilocarpinum	Pilocarpinum WZF 2%, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml	10 ml (2x5 ml)	5909990237524	2014-01-01	2 lata	211.0, Leki przeciwjaskrowe - parasympatykomimetyki - pilokarpina	6,06	8,77	8,77	Jaskra		30%	2,63

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2643	Piribedilum	Pronoran, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990846320	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	21,60	29,01	29,01	Choroba i zespół Parkinsona		30%	8,70
2644	Posaconazolum	Noxafil, zawiesina doustna, 40 mg/ml	105 ml	5909990335244	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	112.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - pochodne triazolu - posaconazol	2 539,47	2 728,27	2 728,27	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	zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 roku życia przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych u dzieci poniżej 18 roku życia; 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	ryczałt	3,20
2645	Prednisolonum	Encortolon, tabl., 5 mg	20 tabl.	5909990170715	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	82.4, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednisolon	9,72	13,75	13,75	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	3,20
2646	Prednisonum	Encorton, tabl., 1 mg	20 tabl.	5909990170616	2014-01-01	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	7,56	8,32	1,18	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	7,14
2647	Prednisonum	Encorton, tabl., 1 mg	20 tabl.	5909990170616	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	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	eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); 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	ryczałt	8,32
2648	Prednisonum	Encorton, tabl., 5 mg	20 tabl.	5909990297016	2014-01-01	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	9,72	12,10	5,92	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	6,18

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2649	Prednisonum	Encorton, tabl., 5 mg	20 tabl.	5909990297016	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-09-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	9,72	12,10	5,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); 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	ryczałt	9,38
2650	Prednisonum	Encorton, tabl., 5 mg	100 tabl.	5909990297023	2014-01-01	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	22,46	29,62	29,62	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2651	Prednisonum	Encorton, tabl., 5 mg	100 tabl.	5909990297023	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	22,46	29,62	29,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); 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	ryczałt	5,33
2652	Prednisonum	Encorton, tabl., 10 mg	20 szt.	5909990405329	2014-01-01	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	16,20	20,34	11,85	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	8,49
2653	Prednisonum	Encorton, tabl., 10 mg	20 szt.	5909990405329	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	16,20	20,34	11,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); 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	ryczałt	11,69
2654	Prednisonum	Encorton, tabl., 20 mg	20 szt.	5909990405428	2014-01-01	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	21,60	27,95	23,70	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2655	Prednisonum	Encorton, tabl., 20 mg	20 szt.	5909990405428	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-09-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - prednison	21,60	27,95	23,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego); 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	ryczałt	8,52
2656	Pregabalinum	Lyrica, kaps. twarde, 75 mg	14 szt.	5909990009282	2014-01-01	2 lata	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	40,18	50,16	39,01	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym		ryczałt	14,35
2657	Pregabalinum	Lyrica, kaps. twarde, 75 mg	56 szt. (4 blistr. po 14)	5909990009299	2014-01-01	2 lata	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	160,70	184,55	156,06	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym		ryczałt	31,69
2658	Pregabalinum	Lyrica, kaps. twarde, 150 mg	14 szt.	5909990009350	2014-01-01	2 lata	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	69,60	84,89	78,03	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym		ryczałt	10,06
2659	Pregabalinum	Lyrica, kaps. twarde, 150 mg	56 szt. (4 blistr. po 14)	5909990009367	2014-01-01	2 lata	242.0, Leki działające na układ nerwowy - pregabalina	278,38	312,11	312,11	Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym		ryczałt	3,20
2660	Primidonum	Mizodin, tabl., 250 mg	60 tabl.	5909990274413	2014-01-01	2 lata	155.3, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - primidon	15,88	21,52	21,52	Padaczka		ryczałt	3,20
2661	Progesteronum	Luteina, tabl. dopochwowe, 50 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990569380	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	65.1, Hormony płciowe - progestageny - progesteron stosowane doustnie i dopochwowo	21,60	28,58	28,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka i leczenie ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym	ryczałt	3,20
2662	Progesteronum	Luteina, tabl. dopochwowe, 100 mg	30 tabl.	5909991076207	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	65.1, Hormony płciowe - progestageny - progesteron stosowane doustnie i dopochwowo	43,20	54,40	54,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	profilaktyka i leczenie ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym	ryczałt	3,56
2663	Progesteronum	Luteina, tabl. dopochwowe, 100 mg	60 tabl.	5909991103231	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2015-07-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 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
2664	Progesteronum	Luteina 50, tabl. podjęzykowe, 50 mg	30 tabl.	5909990267422	2014-01-01	2 lata	65.1, Hormony płciowe - progestageny - progesteron stosowane doustnie i dopochwowo	11,58	14,70	8,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	9,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2665	Propafenonum	Polfenon, tabl. powl., 150 mg	20 szt.	5909990034123	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	30.0, Leki przeciwarytmiczne klasy I C - propafenon	5,29	7,72	7,72	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
2666	Propranololum	Propranolol WZF, tabl., 10 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990112111	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	3,25	3,94	1,86	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	3,94
2667	Propranololum	Propranolol WZF, tabl., 40 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990112210	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	5,09	7,44	7,44	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
2668	Pyrantelum	Pyrantelum Medana, zawiesina doustna, 250 mg/5 ml	15 ml	5909990276417	2014-01-01	2 lata	194.3, Leki przeciwrobacze - pyrantel - płynne postacie farmaceutyczne	4,91	7,21	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2669	Pyrantelum	Pyrantelum Polpharma, tabl., 250 mg	3 tabl. (blist.)	5909990206414	2014-01-01	2 lata	194.2, Leki przeciwrobacze - pyrantel - stałe postacie farmaceutyczne	5,13	7,51	7,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2670	Pyrazinamidum	Pyrazinamid Farmapol, tabl., 500 mg	250 tabl.	5909990263516	2014-01-01	2 lata	113.0, Leki przeciwprątkowe - inne - pyrazynamid	61,02	74,98	74,98	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	0,00
2671	Pyridostigmini bromidum	Mestinon, tabl. drażowane, 60 mg	150 tabl.	5909991014421	2014-01-01	2 lata	188.0, Leki parasympatykomimetyczne - bromek pirydostygminy	102,60	121,62	121,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	36,49
2672	Pyridostigmini bromidum	Mestinon, tabl. drażowane, 60 mg	150 tabl.	5909991014421	2014-01-01	2 lata	188.0, Leki parasympatykomimetyczne - bromek pirydostygminy	102,60	121,62	121,62	Miastenia		ryczałt	5,33
2673	Quetiapinum	ApoTiapina, tabl. powl., 25 mg	30 tabl.	5909990897780	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,16	8,54	6,33	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	5,41
2674	Quetiapinum	ApoTiapina, tabl. powl., 100 mg	60 tabl.	5909990910762	2014-09-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,74	54,63	50,66	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,17
2675	Quetiapinum	ApoTiapina, tabl. powl., 200 mg	60 tabl.	5909990910779	2014-09-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	87,48	104,55	101,32	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,43

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2676	Quetiapinum	Bonogren, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990719389	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,21	10,69	6,33	Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	7,56
2677	Quetiapinum	Bonogren, tabl. powl., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990719853	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	54,06	50,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,60
2678	Quetiapinum	Bonogren, tabl. powl., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990720163	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,40	103,42	101,32	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,30
2679	Quetiapinum	Bonogren, tabl. powl., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990720309	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	129,60	150,87	150,87	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
2680	Quetiapinum	Etiagen, tabl. powl., 25 mg	30 tabl.	5909990806355	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,91	9,33	6,33	Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	6,20
2681	Quetiapinum	Etiagen, tabl. powl., 100 mg	60 tabl.	5909990806362	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,66	53,49	50,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,03
2682	Quetiapinum	Etiagen, tabl. powl., 200 mg	60 tabl.	5909990806386	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	81,54	98,32	98,32	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2683	Quetiapinum	Kefrenex, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990722198	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,43	8,82	6,33	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	5,69
2684	Quetiapinum	Kefrenex, tabl. powl., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990722327	2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	129,60	150,87	150,87	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
2685	Quetiapinum	Kefrenex, tabl. powl., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990722365	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	54,06	50,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,60
2686	Quetiapinum	Kefrenex, tabl. powl., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990722426	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,40	103,42	101,32	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,30
2687	Quetiapinum	Ketilept, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990055531	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,02	9,44	6,33	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	6,31
2688	Quetiapinum	Ketilept, tabl. powl., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990055562	2014-01-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,96	50,66	50,66	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia		ryczałt	3,20
2689	Quetiapinum	Ketilept, tabl. powl., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990055593	2014-01-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	82,08	98,88	98,88	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia		ryczałt	3,20
2690	Quetiapinum	Ketilept, tabl. powl., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990055630	2014-01-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	123,12	144,07	144,07	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia		ryczałt	4,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2691	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powl., 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990058754	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	54,06	50,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,60
2692	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powl., 200 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909990058761	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	151,20	174,25	168,87	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	10,71
2693	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990058778	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	22,68	29,46	25,33	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,33
2694	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powl., 100 mg	10 blist. po 10 szt.	5909990058785	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,60	90,87	84,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	9,64
2695	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powl., 25 mg	100 szt.	5909990058808	2014-01-01/2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,11	27,17	21,11	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	9,26
2696	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powl., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990081196	2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	90,72	107,96	101,32	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	9,84
2697	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powl., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990081233	2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	45,36	56,33	50,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,87
2698	Quetiapinum	Ketipinor, tabl. powl., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990779062	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	136,08	157,67	151,98	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	10,49
2699	Quetiapinum	Ketrel, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. (pojem.)	5909990430840	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,64	11,14	6,33	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	8,01
2700	Quetiapinum	Ketrel, tabl. powl., 100 mg	60 tabl. (pojem.)	5909990430857	2014-01-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	44,28	55,19	50,66	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	7,73
2701	Quetiapinum	Ketrel, tabl. powl., 200 mg	60 tabl. (pojem.)	5909990430888	2014-01-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	88,56	105,69	101,32	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	7,57
2702	Quetiapinum	Kventiax 100, tabl. powl., 100 mg	60 tabl.	5909990074143	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	44,28	55,19	50,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,73
2703	Quetiapinum	Kventiax 200, tabl. powl., 200 mg	60 tabl.	5909990074235	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	88,56	105,69	101,32	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,57
2704	Quetiapinum	Kventiax 25, tabl. powl., 25 mg	30 tabl.	5909990074068	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,53	7,88	6,33	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	4,75
2705	Quetiapinum	Kventiax 300, tabl. powl., 300 mg	60 tabl.	5909990074280	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	132,84	154,27	151,98	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,09

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2706	Quetiapinum	Kventiax SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	60 tabl.	5909991205591	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	56,62	70,24	70,24	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2707	Quetiapinum	Kventiax SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	60 tabl.	5909991205676	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,49	91,96	91,96	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2708	Quetiapinum	Kventiax SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	60 tabl.	5909991205737	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,24	133,69	133,69	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
2709	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powl., 100 mg	60 tabl.	5909990688234	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,20	54,06	50,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,60
2710	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990688241	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,65	9,05	6,33	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	5,92
2711	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powl., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990688265	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	129,60	150,87	150,87	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
2712	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5909990688272	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	78,83	75,99	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,04
2713	Quetiapinum	Kwetaplex, tabl. powl., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990688296	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,40	103,42	101,32	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,30
2714	Quetiapinum	Kwetaplex XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	60 tabl.	5909990965373	2014-11-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	75,60	92,08	92,08	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2715	Quetiapinum	Kwetaplex XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	60 tabl.	5909990965403	2014-11-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,40	133,86	133,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
2716	Quetiapinum	Kwetaplex XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 400 mg	60 tabl.	5909990965441	2014-11-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	151,20	175,46	175,46	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,40
2717	Quetiapinum	Pinexet 100 mg, tabl. powl., 100 mg	60 tabl.	5909990788590	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,18	50,88	50,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,42
2718	Quetiapinum	Pinexet 200 mg, tabl. powl., 200 mg	60 tabl.	5909990788651	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	83,92	100,82	100,82	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2719	Quetiapinum	Pinexet 25 mg, tabl. powl., 25 mg	30 tabl.	5909990788583	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,64	7,99	6,33	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	4,86
2720	Quetiapinum	Pinexet 300 mg, tabl. powl., 300 mg	60 tabl.	5909990788675	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	127,98	149,17	149,17	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2721	Quetiapinum	Quentapil, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990717705	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,53	7,88	6,33	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	4,75
2722	Quetiapinum	Quentapil, tabl. powl., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990717903	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	95,04	112,49	101,32	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	14,37
2723	Quetiapinum	Quentapil, tabl. powl., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990718009	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	46,55	57,58	50,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	10,12
2724	Quetiapinum	Quentapil, tabl. powl., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990718108	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	145,80	167,88	151,98	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	20,70
2725	Quetiapinum	Quetiapin NeuroPharma, tabl. powl., 25 mg	30 szt.	5901384806057	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,12	7,45	6,33	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,32
2726	Quetiapinum	Quetiapin NeuroPharma, tabl. powl., 100 mg	60 szt.	5909990938544	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,95	50,65	50,65	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2727	Quetiapinum	Quetiapin NeuroPharma, tabl. powl., 200 mg	60 szt.	5909990938704	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	80,64	97,37	97,37	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2728	Quetiapinum	Quetiapin NeuroPharma, tabl. powl., 300 mg	60 szt.	5909990938766	2015-05-01	3 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	120,96	141,80	141,80	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
2729	Quetiapinum	Setinin, tabl. powl., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990736393	2014-03-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	39,96	50,66	50,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2730	Quetiapinum	Setinin, tabl. powl., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990736461	2014-03-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	84,24	101,15	101,15	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2731	Quetiapinum	Setinin, tabl. powl., 300 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990736492	2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	124,20	145,20	145,20	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
2732	Quetiapinum	Symquel, tabl. powl., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990635429	2014-01-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	95,04	112,49	101,32	Schizofrenia		ryczałt	14,37
2733	Quetiapinum	Symquel XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	60 tabl.	5909990925599	2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,44	26,06	25,33	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,93
2734	Quetiapinum	Symquel XR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 300 mg	60 szt.	5909990925698	2013-11-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	113,38	133,84	133,84	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2735	Quinaprilum	Accupro 10, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909990707010	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,39	15,17	3,76	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	14,61
2736	Quinaprilum	Accupro 20, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5902023772139	2015-05-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,66	15,45	7,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,19
2737	Quinaprilum	Accupro 20, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990707119	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,17	20,19	7,53	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	16,93
2738	Quinaprilum	Accupro 40, tabl. powl., 40 mg	28 tabl.	5909991080129	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,30	31,18	14,05	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	25,09
2739	Quinaprilum	Accupro 5, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909990706914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,02	12,12	1,88	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	12,12
2740	Quinaprilum	Acurenal, tabl. powl., 40 mg	30 tabl.	5909990953882	2014-09-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	30,93	15,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	24,40
2741	Quinaprilum	Acurenal, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991125417	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,59	9,57	1,88	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	9,57
2742	Quinaprilum	Acurenal, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991125516	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	13,02	3,76	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	12,46

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2743	Quinaprilum	Acurenal, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991125615	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,77	18,72	7,53	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	15,46
2744	Quinaprilum	Aprilgen 10mg, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990014439	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	12,45	3,76	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	11,89
2745	Quinaprilum	Aprilgen 20mg, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990014460	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,64	15,43	7,53	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	12,17
2746	Quinaprilum	Aprilgen 40mg, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990014507	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,38	30,36	15,06	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	23,83
2747	Quinaprilum	Aprilgen 5mg, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990014354	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,10	9,06	1,88	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	9,06
2748	Quinaprilum	Pulsaren 20, tabl. powl., 20 mg	30 szt.	5909991165710	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,84	15,64	7,53	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	12,38
2749	Quinaprilum	Quinaprilum 123ratio, Quinapril Teva, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990215805	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	12,45	3,76	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	11,89

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2750	Quinaprilum	Quinaprilum 123ratio, Quinapril Teva, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990215898	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,58	17,47	7,53	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	14,21
2751	Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990571468	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	17,85	17,85	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
2752	Ramiprilum	Ampril 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	60 tabl.	5909990571475	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,84	33,54	33,54	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	25,60
2753	Ramiprilum	Ampril 5 mg tabletki, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990571499	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,21	9,50	9,50	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
2754	Ramiprilum	Ampril 5 mg tabletki, tabl., 5 mg	60 tabl.	5909990571505	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,96	18,42	18,42	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
2755	Ramiprilum	Apo-Rami, tabl., 2,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990653355	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,60	5,32	5,27	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	3,25
2756	Ramiprilum	Apo-Rami, tabl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990653362	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,19	10,37	10,37	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
2757	Ramiprilum	Apo-Rami, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990653379	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,29	19,59	19,59	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2758	Ramiprilum	Axtil, tabl., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990337958	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	4,00	5,85	5,65	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	3,40
2759	Ramiprilum	Axtil, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990337972	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,99	11,37	11,29	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	6,48
2760	Ramiprilum	Axtil, tabl., 10 mg	30 szt.	5909990337989	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,08	21,69	21,69	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
2761	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 2,5 mg	28 tabl.	5909990961955	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,46	5,17	5,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2762	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 2,5 mg	30 tabl.	5909990961962	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,67	5,49	5,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2763	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990961986	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,02	10,19	10,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,97
2764	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990961993	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,45	10,80	10,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
2765	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990962020	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,93	19,22	19,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,95
2766	Ramiprilum	Ivipril, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990962037	2014-05-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,01	20,57	20,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,80
2767	Ramiprilum	Piramil 10 mg, tabl., 10 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990661756	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,36	19,67	19,67	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
2768	Ramiprilum	Piramil 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990212170	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,94	7,89	5,65	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	5,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2769	Ramiprilum	Piramil 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990212248	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,99	11,37	11,29	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	6,48
2770	Ramiprilum	Polpril, kaps. twarde, 5 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990694631	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,88	11,09	10,54	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	6,52
2771	Ramiprilum	Polpril, kaps. twarde, 10 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990694655	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,98	21,37	21,08	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	12,24
2772	Ramiprilum	Polpril, tabl., 2,5 mg	28 szt.	5909990924608	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,67	5,38	5,27	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	3,31
2773	Ramiprilum	Polpril, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990924646	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,35	10,54	10,54	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	5,97
2774	Ramiprilum	Polpril, tabl., 10 mg	28 szt.	5909990924653	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,71	20,04	20,04	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
2775	Ramiprilum	Ramicor, kaps. twarde, 5 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990763542	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,35	8,44	8,44	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
2776	Ramiprilum	Ramicor, kaps. twarde, 10 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990763559	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,18	15,28	15,28	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	11,95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2777	Ramiprilum	Ramicor, tabl. powl., 2,5 mg	28 tabl.	5909991093280	2015-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,75	4,43	4,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2778	Ramiprilum	Ramicor, tabl. powl., 5 mg	28 tabl.	5909991093303	2015-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,18	8,26	8,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,97
2779	Ramiprilum	Ramicor, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909991093334	2015-03-01	3 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,21	15,31	15,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,95
2780	Ramiprilum	Ramipril Billev, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909991070441	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,34	10,53	10,53	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
2781	Ramiprilum	Ramipril Billev, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909991070540	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,69	20,01	20,01	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
2782	Ramiprilum	Ramiprilum 123ratio, tabl., 2,5 mg	30 szt.	5909991065966	2014-07-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,89	5,73	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,28
2783	Ramiprilum	Ramiprilum 123ratio, tabl., 5 mg	30 szt.	5909991066031	2014-07-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,56	10,92	10,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
2784	Ramiprilum	Ramiprilum 123ratio, tabl., 10 mg	28 szt.	5909991066079	2014-07-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,25	15,35	15,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,95
2785	Ramiprilum	Ramistad 10, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990017461	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	15,36	15,36	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	11,95
2786	Ramiprilum	Ramistad 2,5, tabl., 2,5 mg	28 tabl.	5909990017447	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	2,92	4,61	4,61	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
2787	Ramiprilum	Ramistad 5, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990017454	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	5,83	8,94	8,94	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2788	Ramiprilum	Ramve 10 mg, kaps. twarde, 10 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990047987	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,01	20,35	20,35	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
2789	Ramiprilum	Ramve 2,5 mg, kaps. twarde, 2,5 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990047949	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,46	5,17	5,17	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
2790	Ramiprilum	Ramve 5 mg, kaps. twarde, 5 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990047963	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,51	10,71	10,54	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	6,14
2791	Ramiprilum	Tritace 10, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990916016	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,98	21,37	21,08	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	12,24
2792	Ramiprilum	Tritace 2,5, tabl., 2,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990478217	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,48	12,55	5,27	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	10,48
2793	Ramiprilum	Tritace 5, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990478316	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	14,73	10,54	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	10,16
2794	Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990610525	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,71	20,04	20,04	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
2795	Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990610532	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,88	21,49	21,49	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	12,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2796	Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909997203416	2014-03-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	17,85	17,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,80
2797	Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909997211992	2014-07-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,74	18,19	18,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,80
2798	Ramiprilum	Vivace 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	28 tabl.	5909990610433	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,67	5,38	5,27	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	3,31
2799	Ramiprilum	Vivace 2,5 mg, tabl., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990610440	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	3,94	5,79	5,65	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	3,34
2800	Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990610488	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,35	10,54	10,54	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	5,97
2801	Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990610495	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,78	11,14	11,14	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	6,40
2802	Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909997203300	2014-03-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,61	9,92	9,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
2803	Ramiprilum	Vivace 5 mg, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909997212296	2014-07-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	6,58	9,89	9,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	6,40
2804	Ramiprilum + Amlodipinum	Egiramlon, kaps. twarde, 5+5 mg	30 kapsułek	5909990936779	2014-11-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	10,80	13,45	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,40
2805	Ramiprilum + Amlodipinum	Egiramlon, kaps. twarde, 5+10 mg	30 kapsułek	5909990936809	2014-11-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	16,20	20,66	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,57
2806	Ramiprilum + Amlodipinum	Egiramlon, kaps. twarde, 10+5 mg	30 kapsułek	5909990936854	2014-11-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	16,20	19,12	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,07
2807	Ramiprilum + Amlodipinum	Egiramlon, kaps. twarde, 10+10 mg	30 kapsułek	5909990936885	2014-11-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	21,60	26,33	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2808	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek, kaps., 5+5 mg	30 kaps.	5909991142520	2015-03-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,05	8,46	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,41
2809	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek, kaps., 10+5 mg	30 kaps.	5909991142636	2015-03-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,05	8,46	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,41
2810	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek, kaps., 5+10 mg	30 kaps.	5909991142681	2015-03-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,10	16,36	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,27
2811	Ramiprilum + Amlodipinum	Ramizek, kaps., 10+10 mg	30 kaps.	5909991142759	2015-03-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,10	16,36	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,27
2812	Ramiprilum + Amlodipinum	Sumilar, kaps. twarde, 5+5 mg	30 kaps.	5909990988259	2015-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,07	8,48	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,43
2813	Ramiprilum + Amlodipinum	Sumilar, kaps. twarde, 5+10 mg	30 kaps.	5909990988273	2015-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,15	16,40	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,31
2814	Ramiprilum + Amlodipinum	Sumilar, kaps. twarde, 10+5 mg	30 kaps.	5909990988297	2015-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	6,07	8,48	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,43
2815	Ramiprilum + Amlodipinum	Sumilar, kaps. twarde, 10+10 mg	30 kaps.	5909990988334	2015-01-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	12,15	16,40	14,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,31
2816	Ramiprilum + Felodipinum	Delmuno 2,5, tabl. powl., 2,5+2,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990973118	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,23	14,38	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,31
2817	Ramiprilum + Felodipinum	Delmuno 5, tabl. powl., 5+5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990973217	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,70	19,31	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,74
2818	Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Ampril HD, tabl., 5+25 mg	30 tabl.	5909990573233	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,96	16,59	11,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,70
2819	Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Ampril HL, tabl., 2,5+12,5 mg	30 tabl.	5909990573226	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	12,99	5,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,54
2820	Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Tritace 2,5 Comb, tabl., 2,5+12,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990885312	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,45	13,56	5,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,49
2821	Ramiprilum + Hydrochlorothiazidum	Tritace 5 Comb, tabl., 5+25 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990885411	2014-01-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,80	18,36	10,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	13,79
2822	Ranitidinum	Ranigast, tabl. powl., 150 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990206728	2014-01-01	2 lata	1.0, Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	8,15	11,63	11,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2823	Rifampicinum	Rifampicyna TZF, kaps. twarde, 300 mg	100 kaps.	5909990084913	2014-01-01	2 lata	111.1, Leki przeciwprątkowe - antybiotyki - ryfampicyna	75,60	91,82	91,82	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2824	Rifampicinum	Rifampicyna TZF, kaps. twarde, 150 mg	100 kaps.	5909990085019	2014-01-01	2 lata	111.1, Leki przeciwprątkowe - antybiotyki - ryfampicyna	45,36	56,08	45,91	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	10,17
2825	Rifampicinum + Isoniazidum	Rifamazid, kaps. twarde, 0,15+0,1 g	100 kaps.	5909990086115	2014-01-01	2 lata	111.2, Leki przeciwprątkowe - produkty złożone - izoniazyd z ryfampicyną	48,60	60,07	51,88	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	8,19
2826	Rifampicinum + Isoniazidum	Rifamazid, kaps. twarde, 0,3+0,15 g	100 kaps.	5909990086214	2014-01-01	2 lata	111.2, Leki przeciwprątkowe - produkty złożone - izoniazyd z ryfampicyną	86,40	103,76	103,76	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	0,00
2827	Riluzolum	Riluzol PMCS, tabl., 50 mg	56 tabl.	5909990928156	2015-01-01	3 lata	191.0, Leki stosowane w leczeniu stwardnienia zanikowego-bocznego - riluzol	156,60	181,04	181,04	Stwardnienie zanikowe boczne		ryczałt	3,20
2828	Riluzolum	Zolerilis, tabl. powl., 50 mg	56 szt.	5909990845705	2015-03-01	3 lata	191.0, Leki stosowane w leczeniu stwardnienia zanikowego-bocznego - riluzol	159,84	184,44	181,04	Stwardnienie zanikowe boczne		ryczałt	6,60
2829	Risedronatum natricum	Risendros 35, tabl. powl., 35 mg	4 tabl.	5909990082599	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	14,68	18,29	10,82	Osteoporoza	osteoporoza posterydowa - profilaktyka	30%	10,72
2830	Risedronatum natricum	Risendros 35, tabl. powl., 35 mg	12 tabl.	5909990082629	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	44,03	52,30	32,46	Osteoporoza	osteoporoza posterydowa - profilaktyka	30%	29,58
2831	Risperidonum	Apo-Risperid, tabl. powl., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990637515	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	7,56	10,78	9,79	Schizofrenia		ryczałt	4,19
2832	Risperidonum	Apo-Risperid, tabl. powl., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990637577	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	13,50	18,79	18,79	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2833	Risperidonum	Apo-Risperid, tabl. powl., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990637690	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	24,30	32,69	32,69	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2834	Risperidonum	Apo-Risperid, tabl. powl., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990637713	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	19,98	26,98	26,98	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2835	Risperidonum	Orizon, roztwór doustny, 1 mg/ml	100 ml (but.)	5909990690138	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	32,40	42,36	42,36	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2836	Risperidonum	Orizon, tabl. powl., 1 mg	20 tabl.	5909990831258	2014-03-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	6,48	9,64	9,64	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2837	Risperidonum	Orizon, tabl. powl., 1 mg	60 tabl.	5909990831265	2014-03-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	16,20	23,01	23,01	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2838	Risperidonum	Orizon, tabl. powl., 2 mg	60 tabl.	5909990831272	2014-03-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	32,40	43,19	43,19	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2839	Risperidonum	Orizon, tabl. powl., 3 mg	60 tabl.	5909990831289	2014-03-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	48,60	62,54	62,54	Schizofrenia		ryczałt	3,84
2840	Risperidonum	Orizon, tabl. powl., 4 mg	60 tabl.	5909990831296	2014-03-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	64,80	81,21	81,21	Schizofrenia		ryczałt	5,12
2841	Risperidonum	Ranperidon, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1 mg	30 tabl.	5909990075157	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	10,69	15,05	14,68	Schizofrenia		ryczałt	3,57
2842	Risperidonum	Ranperidon, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 2 mg	30 tabl.	5909990075164	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	21,38	28,45	28,45	Schizofrenia		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2843	Risperidonum	Ranperidon, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 3 mg	30 tabl.	5909990075171	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	32,08	41,45	41,45	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2844	Risperidonum	Ranperidon, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4 mg	30 tabl.	5909990075188	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	42,77	54,08	54,08	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2845	Risperidonum	Risperidon Vipharm, tabl. powl., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990044146	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	30,67	39,36	39,15	Schizofrenia		ryczałt	3,41
2846	Risperidonum	Risperidon Vipharm, tabl. powl., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990044252	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	23,04	30,19	29,36	Schizofrenia		ryczałt	4,03
2847	Risperidonum	Risperidon Vipharm, tabl. powl., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990044344	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	14,85	20,21	19,57	Schizofrenia		ryczałt	3,84
2848	Risperidonum	Risperidon Vipharm, tabl. powl., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990044481	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	7,13	10,34	9,79	Schizofrenia		ryczałt	3,75
2849	Risperidonum	Risperon, tabl. powl., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990336487	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	15,33	20,71	19,57	Schizofrenia		ryczałt	4,34
2850	Risperidonum	Risperon, tabl. powl., 2 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990336500	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	46,29	57,77	57,77	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2851	Risperidonum	Risperon, tabl. powl., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990336524	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	7,33	10,54	9,79	Schizofrenia		ryczałt	3,95
2852	Risperidonum	Risperon, tabl. powl., 1 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990336548	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	22,00	29,10	29,10	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2853	Risperidonum	Risperon, tabl. powl., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990336555	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	22,99	30,14	29,36	Schizofrenia		ryczałt	3,98
2854	Risperidonum	Risperon, tabl. powl., 3 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990336579	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	72,90	88,06	88,06	Schizofrenia		ryczałt	3,84
2855	Risperidonum	Risperon, tabl. powl., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990336586	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	30,66	39,36	39,15	Schizofrenia		ryczałt	3,41
2856	Risperidonum	Risperon, tabl. powl., 4 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990336609	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	97,74	115,80	115,80	Schizofrenia		ryczałt	5,12
2857	Risperidonum	Rispolept, roztwór doustny, 1 mg/ml	100 ml	5909990423828	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	38,56	48,83	48,83	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2858	Risperidonum	Rispolept, tabl. powl., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990670413	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	7,67	10,89	9,79	Schizofrenia		ryczałt	4,30
2859	Risperidonum	Rispolept, tabl. powl., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990670512	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	15,34	20,72	19,57	Schizofrenia		ryczałt	4,35
2860	Risperidonum	Rispolept, tabl. powl., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990670611	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	23,00	30,15	29,36	Schizofrenia		ryczałt	3,99
2861	Risperidonum	Rispolept, tabl. powl., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990670710	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	30,67	39,36	39,15	Schizofrenia		ryczałt	3,41

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2862	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	5909991058029	2014-01-01	2 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania pozajelitowego - postacie 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
2863	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	5909991058128	2014-01-01	2 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania pozajelitowego - postacie 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
2864	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	5909991058227	2014-01-01	2 lata	178.6, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania pozajelitowego - postacie 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
2865	Risperidonum	Risset 1 mg, tabl. powl., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990996414	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	6,87	10,05	9,79	Schizofrenia		ryczałt	3,46
2866	Risperidonum	Risset 1 mg, tabl. powl., 1 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990996421	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	22,25	29,36	29,36	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2867	Risperidonum	Risset 2 mg, tabl. powl., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990996513	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	14,81	20,16	19,57	Schizofrenia		ryczałt	3,79
2868	Risperidonum	Risset 2 mg, tabl. powl., 2 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990996520	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	45,30	56,74	56,74	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2869	Risperidonum	Risset 3 mg, tabl. powl., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990996612	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	22,25	29,36	29,36	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2870	Risperidonum	Risset 3 mg, tabl. powl., 3 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990996629	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	67,94	82,85	82,85	Schizofrenia		ryczałt	3,84
2871	Risperidonum	Risset 4 mg, tabl. powl., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990996711	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	30,20	38,88	38,88	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2872	Risperidonum	Risset 4 mg, tabl. powl., 4 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990996728	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	90,59	108,29	108,29	Schizofrenia		ryczałt	5,12
2873	Risperidonum	Ryspolit, tabl. powl., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990567683	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	7,18	10,38	9,79	Schizofrenia		ryczałt	3,79
2874	Risperidonum	Ryspolit, tabl. powl., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990567737	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	15,43	20,81	19,57	Schizofrenia		ryczałt	4,44
2875	Risperidonum	Ryspolit, tabl. powl., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990567935	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	23,22	30,38	29,36	Schizofrenia		ryczałt	4,22
2876	Risperidonum	Ryspolit, tabl. powl., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990568031	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	31,32	40,06	39,15	Schizofrenia		ryczałt	4,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2877	Risperidonum	Ryspolit, roztwór doustny, 1 mg/ml	30 ml (but.)	5909990721399	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	10,69	15,05	14,68	Schizofrenia		ryczałt	3,57
2878	Risperidonum	Ryspolit, roztwór doustny, 1 mg/ml	100 ml (but.)	5909990721405	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	36,86	47,04	47,04	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2879	Risperidonum	Speridan, tabl. powl., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990567836	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	5,40	8,51	8,51	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2880	Risperidonum	Speridan, tabl. powl., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990567881	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	10,80	15,95	15,95	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2881	Risperidonum	Speridan, tabl. powl., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990567980	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	16,20	23,01	23,01	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2882	Risperidonum	Speridan, tabl. powl., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990568147	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	21,60	29,85	29,85	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2883	Risperidonum	Torendo Q-Tab 1, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990034932	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	6,05	9,19	9,19	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2884	Risperidonum	Torendo Q-Tab 1 mg, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990680849	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	13,39	19,45	19,45	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2885	Risperidonum	Torendo Q-Tab 2, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990034994	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	12,10	17,32	17,32	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2886	Risperidonum	Torendo Q-Tab 2 mg, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 2 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990680863	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	26,78	36,46	36,46	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2887	Risperidonum	Ziperid, tabl. powl., 1 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990016952	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	6,59	9,76	9,76	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2888	Risperidonum	Ziperid, tabl. powl., 2 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990016983	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	14,04	19,35	19,35	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2889	Risperidonum	Ziperid, tabl. powl., 3 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990017003	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	22,14	29,25	29,25	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2890	Risperidonum	Ziperid, tabl. powl., 4 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990017041	2014-01-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	27,97	36,54	36,54	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2891	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl., 10 mg	10 szt.	5909990658145	2014-01-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	91,99	105,84	52,64	Żylne powikłania zakrzepowo-zatorowe 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	56,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2892	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl. powl., 15 mg	14 szt.	5909990910601	2015-03-01/2014-05-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	128,82	148,74	110,55	Leczenie zakrzepicy żył głębokich oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych		30%	71,36
2893	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl. powl., 15 mg	42 szt.	5909990910663	2015-03-01/2014-05-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	386,47	425,76	331,65	Leczenie zakrzepicy żył głębokich oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych		30%	193,61
2894	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl. powl., 20 mg	14 szt.	5909990910700	2015-03-01/2014-05-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	128,82	150,40	147,40	Leczenie zakrzepicy żył głębokich oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób powyżej 18 roku życia; Leczenie zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych		30%	47,22
2895	Rivastigminum	Evertas, system transdermalny, plaster, 4,6 mg/24h	30 szt.	5909991078386	2014-07-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	64,80	72,01	16,00	Choroba Alzheimera		30%	60,81
2896	Rivastigminum	Evertas, system transdermalny, plaster, 9,5 mg/24h	30 szt.	5909991078454	2014-07-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	140,40	153,75	33,04	Choroba Alzheimera		30%	130,62
2897	Rivastigminum	Exelon, system transdermalny, 4,6 mg/24h	30 sasz.	5909990066704	2014-01-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	240,88	256,90	16,00	Choroba Alzheimera		30%	245,70
2898	Rivastigminum	Exelon, system transdermalny, 9,5 mg/24h	30 sasz.	5909990066766	2014-01-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	240,88	259,26	33,04	Choroba Alzheimera		30%	236,13
2899	Rivastigminum	Exelon, roztwór doustny, 2 mg/ml	120 ml	5909990454310	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	193,74	209,33	29,37	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	188,77
2900	Rivastigminum	Exelon, system transdermalny, 13,3 mg/24h	30 sasz.	5909991032609	2014-01-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	267,65	288,89	46,26	Choroba Alzheimera		30%	256,51

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2901	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 1,5 mg	28 kaps.	5909990700646	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	18,36	20,87	5,14	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,27
2902	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 1,5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990700660	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	18,36	20,87	5,14	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,27
2903	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps.	5909990700684	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	22,68	26,69	10,28	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	19,49
2904	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 3 mg	28 tabl.	5909990700691	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	22,68	26,69	10,28	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	19,49
2905	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 3 mg	56 kaps.	5909990700707	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	45,36	52,31	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	37,92
2906	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 3 mg	56 tabl.	5909990700721	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	40,93	47,66	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	33,27
2907	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps.	5909990700738	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	33,48	39,03	15,42	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	28,24
2908	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4,5 mg	28 tabl.	5909990700745	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	33,48	39,03	15,42	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	28,24
2909	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 4,5 mg	56 kaps.	5909990700752	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	66,96	76,38	30,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	54,79
2910	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 4,5 mg	56 tabl.	5909990700769	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	61,45	70,59	30,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	49,00
2911	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990700790	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	45,36	52,31	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	37,92
2912	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 6 mg	28 tabl.	5909990700806	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	45,36	52,31	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	37,92
2913	Rivastigminum	Nimvastid, kaps. twarde, 6 mg	56 kaps.	5909990700844	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	90,72	102,52	41,12	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	73,74

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2914	Rivastigminum	Nimvastid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 6 mg	56 tabl.	5909990700851	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	81,97	93,33	41,12	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	64,55
2915	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 1,5 mg	28 kaps.	5909990782048	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	11,50	13,68	5,14	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	10,08
2916	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 1,5 mg	56 kaps.	5909990782055	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	23,00	27,03	10,28	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	19,83
2917	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps.	5909990782079	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	23,00	27,03	10,28	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	19,83
2918	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 3 mg	56 kaps.	5909990782086	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	46,01	52,99	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	38,60
2919	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps.	5909990782147	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	34,45	40,05	15,42	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	29,26
2920	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 4,5 mg	56 kaps.	5909990782154	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	68,90	78,42	30,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	56,83
2921	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990782178	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	46,01	52,99	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	38,60
2922	Rivastigminum	Ristidic, kaps. twarde, 6 mg	56 kaps.	5909990782185	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	92,02	103,88	41,12	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	75,10
2923	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 3 mg	56 kaps.	5909990816255	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	42,12	48,91	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	34,52
2924	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps.	5909990816262	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	31,59	37,05	15,42	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	26,26
2925	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 4,5 mg	56 kaps.	5909990816279	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	63,18	72,41	30,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	50,82
2926	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990816286	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	42,12	48,91	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	34,52

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2927	Rivastigminum	Rivaldo, kaps. twarde, 6 mg	56 kaps.	5909990816293	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	84,24	95,71	41,12	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	66,93
2928	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 1,5 mg	28 szt.	5909990982981	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	7,55	9,52	5,14	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	5,92
2929	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 3 mg	28 szt.	5909990983162	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	15,11	18,75	10,28	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	11,55
2930	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 3 mg	56 szt.	5909990983179	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	30,23	36,42	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,03
2931	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 4,5 mg	28 szt.	5909990983308	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	22,67	27,68	15,42	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	16,89
2932	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 4,5 mg	56 szt.	5909990983322	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	45,35	53,69	30,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	32,10
2933	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 6 mg	28 szt.	5909990983506	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	30,23	36,42	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,03
2934	Rivastigminum	Rivastigmin NeuroPharma, kaps. twarde, 6 mg	56 szt.	5909990983544	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	60,47	70,75	41,12	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	41,97
2935	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 1,5 mg	28 kaps.	5909990778898	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	11,56	13,73	5,14	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	10,13
2936	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps.	5909990778935	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	23,11	27,15	10,28	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	19,95
2937	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 3 mg	56 kaps.	5909990778942	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	46,22	53,22	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	38,83
2938	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps.	5909990778966	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	34,67	40,28	15,42	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	29,49
2939	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 4,5 mg	56 kaps.	5909990778973	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	69,34	78,88	30,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	57,29

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2940	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990778997	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	46,22	53,22	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	38,83
2941	Rivastigminum	Rivastigmin Orion, kaps. twarde, 6 mg	56 kaps.	5909990779000	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	92,45	104,33	41,12	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	75,55
2942	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 1,5 mg	28 kaps.	5909990886258	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	11,56	13,73	5,14	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	10,13
2943	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps.	5909990886296	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	23,11	27,15	10,28	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	19,95
2944	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 3 mg	56 kaps.	5909990886302	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	46,22	53,22	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	38,83
2945	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps.	5909990886364	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	34,67	40,28	15,42	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	29,49
2946	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 4,5 mg	56 kaps.	5909990886371	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	69,34	78,88	30,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	57,29
2947	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990886401	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	46,22	53,22	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	38,83
2948	Rivastigminum	Rivastigmine Actavis, kaps. twarde, 6 mg	56 kaps.	5909990886425	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	92,44	104,32	41,12	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	75,54
2949	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 1,5 mg	28 kaps. (blist.)	5909990803156	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	10,26	12,36	5,14	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	8,76
2950	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps. (blist.)	5909990803545	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	15,12	18,76	10,28	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	11,56
2951	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 3 mg	56 kaps. (blist.)	5909990803569	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	30,24	36,43	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,04
2952	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps. (blist.)	5909990803781	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	22,68	27,69	15,42	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	16,90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2953	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 4,5 mg	56 kaps. (blist.)	5909990803804	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	45,36	53,70	30,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	32,11
2954	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps. (blist.)	5909990804085	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	30,24	36,43	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,04
2955	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, kaps. twarde, 6 mg	56 kaps. (blist.)	5909990804108	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	60,48	70,76	41,12	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	41,98
2956	Rivastigminum	Rivastigmine Teva, system transdermalny, plaster, 4,6 mg/24h	30 szt.	5909991078232	2015-01-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	64,80	72,01	16,00	Choroba Alzheimera		30%	60,81
2957	Rivastigminum	Rivastigmine Teva, system transdermalny, plaster, 9,5 mg/24h	30 szt.	5909991078263	2015-01-01	3 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	133,38	146,38	33,04	Choroba Alzheimera		30%	123,25
2958	Rivastigminum	Rivastigmine Teva Pharma, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps.	5909990866304	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	23,11	27,15	10,28	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	19,95
2959	Rivastigminum	Rivastigmine Teva Pharma, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990866458	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	42,66	49,47	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	35,08
2960	Rivastigminum	Rywastygmina Apotex, system transdermalny, plaster, 9,5 mg/24h	30 szt.	5909991067632	2014-03-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	143,36	156,86	33,04	Choroba Alzheimera		30%	133,73
2961	Rivastigminum	Symelon, kaps. twarde, 1,5 mg	28 kaps.	5909990808199	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	14,23	16,53	5,14	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	12,93
2962	Rivastigminum	Symelon, kaps. twarde, 3 mg	28 kaps.	5909990808397	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	20,52	24,43	10,28	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,23
2963	Rivastigminum	Symelon, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps.	5909990808427	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	22,57	27,58	15,42	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	16,79
2964	Rivastigminum	Symelon, kaps. twarde, 6 mg	28 kaps.	5909990808441	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	30,13	36,32	20,56	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	21,93
2965	Ropinirolum	Aparxon PR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 tabl.	5909990877683	2014-05-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	32,39	41,27	39,01	Choroba i zespół Parkinsona		30%	13,96
2966	Ropinirolum	Aparxon PR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 tabl.	5909990878000	2014-05-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	64,80	78,89	78,02	Choroba i zespół Parkinsona		30%	24,28

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2967	Ropinirolum	Aparxon PR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 tabl.	5909990878086	2014-05-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	129,60	150,93	150,93	Choroba i zespół Parkinsona		30%	45,28
2968	Ropinirolum	ApoRopin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 tabl.	5909990992607	2014-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	32,40	41,28	39,01	Choroba i zespół Parkinsona		30%	13,97
2969	Ropinirolum	ApoRopin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 tabl.	5909990992683	2014-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	64,80	78,89	78,02	Choroba i zespół Parkinsona		30%	24,28
2970	Ropinirolum	ApoRopin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 tabl.	5909990992775	2014-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	129,60	150,93	150,93	Choroba i zespół Parkinsona		30%	45,28
2971	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powl., 0,25 mg	210 tabl. (10 blist.po 21szt.)	5909990731954	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	34,56	43,25	36,57	Choroba i zespół Parkinsona		30%	17,65
2972	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powl., 0,5 mg	21 tabl. (1 blist.a 21 szt.)	5909990731985	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	7,94	10,63	7,31	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,51
2973	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powl., 1 mg	21 tabl. (1 blist.a 21 szt.)	5909990732074	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	12,96	17,49	14,63	Choroba i zespół Parkinsona		30%	7,25
2974	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powl., 2 mg	21 tabl. (1 blist.a 21 szt.)	5909990732227	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	24,84	32,15	29,26	Choroba i zespół Parkinsona		30%	11,67
2975	Ropinirolum	Aropilo, tabl. powl., 5 mg	21 tabl. (1 blist.a 21 szt.)	5909990732333	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	63,72	77,36	73,14	Choroba i zespół Parkinsona		30%	26,16
2976	Ropinirolum	Aropilo SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	5909990998586	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	30,24	39,01	39,01	Choroba i zespół Parkinsona		30%	11,70
2977	Ropinirolum	Aropilo SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909990998982	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	60,48	74,35	74,35	Choroba i zespół Parkinsona		30%	22,31
2978	Ropinirolum	Aropilo SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909990999156	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	124,20	145,26	145,26	Choroba i zespół Parkinsona		30%	43,58
2979	Ropinirolum	Ceurolex SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	5909991049294	2014-05-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	23,76	32,21	32,21	Choroba i zespół Parkinsona		30%	9,66
2980	Ropinirolum	Ceurolex SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909991049355	2014-05-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	57,24	70,95	70,95	Choroba i zespół Parkinsona		30%	21,29
2981	Ropinirolum	Ceurolex SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909991049393	2014-05-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	114,48	135,05	135,05	Choroba i zespół Parkinsona		30%	40,52
2982	Ropinirolum	Nironovo SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	5909990990085	2015-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	32,40	41,28	39,01	Choroba i zespół Parkinsona		30%	13,97
2983	Ropinirolum	Nironovo SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909990990092	2015-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	64,80	78,89	78,02	Choroba i zespół Parkinsona		30%	24,28
2984	Ropinirolum	Nironovo SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909990990108	2015-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	129,60	150,93	150,93	Choroba i zespół Parkinsona		30%	45,28
2985	Ropinirolum	Polpix SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2 mg	28 tabl.	5909990988198	2013-09-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	33,11	42,03	39,01	Choroba i zespół Parkinsona		30%	14,72
2986	Ropinirolum	Polpix SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg	28 tabl.	5909990988204	2013-09-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	66,23	80,39	78,02	Choroba i zespół Parkinsona		30%	25,78

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2987	Ropinirolum	Polpix SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg	28 tabl.	5909990988242	2013-09-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	132,45	153,92	153,92	Choroba i zespół Parkinsona		30%	46,18
2988	Ropinirolum	Raponer, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 tabl.	5909990984268	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	24,66	33,15	33,15	Choroba i zespół Parkinsona		30%	9,95
2989	Ropinirolum	Raponer, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909990984299	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	62,50	76,48	76,48	Choroba i zespół Parkinsona		30%	22,94
2990	Ropinirolum	Raponer, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909990984398	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	124,98	146,08	146,08	Choroba i zespół Parkinsona		30%	43,82
2991	Ropinirolum	Repirol SR, tabl. doustne o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	5909990983582	2014-11-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	32,17	41,04	39,01	Choroba i zespół Parkinsona		30%	13,73
2992	Ropinirolum	Repirol SR, tabl. doustne o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909990983803	2014-11-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	64,26	78,32	78,02	Choroba i zespół Parkinsona		30%	23,71
2993	Ropinirolum	Repirol SR, tabl. doustne o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909990983971	2014-11-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	129,06	150,36	150,36	Choroba i zespół Parkinsona		30%	45,11
2994	Ropinirolum	Requip, tabl. powl., 2 mg	21 tabl. (blist.)	5909990013586	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	24,83	32,14	29,26	Choroba i zespół Parkinsona		30%	11,66
2995	Ropinirolum	Requip, tabl. powl., 0,5 mg	21 tabl. (blist.)	5909990013685	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	6,20	8,80	7,31	Choroba i zespół Parkinsona		30%	3,68
2996	Ropinirolum	Requip, tabl. powl., 1 mg	21 tabl. (blist.)	5909990013890	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	12,41	16,90	14,63	Choroba i zespół Parkinsona		30%	6,66
2997	Ropinirolum	Requip, tabl. powl., 5 mg	21 tabl. (1 blist.a 21 szt.)	5909990013968	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	62,07	75,62	73,14	Choroba i zespół Parkinsona		30%	24,42
2998	Ropinirolum	Requip Modutab, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990644612	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	86,77	101,96	78,02	Choroba i zespół Parkinsona		30%	47,35
2999	Ropinirolum	Requip Modutab, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990644636	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	173,50	197,04	156,04	Choroba i zespół Parkinsona		30%	87,81
3000	Ropinirolum	Requip Modutab, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990644728	2014-01-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	44,01	53,47	39,01	Choroba i zespół Parkinsona		30%	26,16
3001	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 tabl.	5909990855766	2014-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	33,07	41,98	39,01	Choroba i zespół Parkinsona		30%	14,67
3002	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 tabl.	5909990855773	2014-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	66,18	80,34	78,02	Choroba i zespół Parkinsona		30%	25,73
3003	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 tabl.	5909990855780	2014-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	132,36	153,84	153,84	Choroba i zespół Parkinsona		30%	46,15
3004	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2 mg	84 szt.	5909991033781	2015-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	93,74	111,69	111,69	Choroba i zespół Parkinsona		30%	33,51
3005	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg	84 szt.	5909991033798	2015-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	187,49	214,12	214,12	Choroba i zespół Parkinsona		30%	64,24
3006	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg	84 szt.	5909991033804	2015-03-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	374,98	415,75	415,75	Choroba i zespół Parkinsona		30%	124,73

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3007	Ropinirolum	Ropodrin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 tabl.	5909990963874	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	31,32	40,15	39,01	Choroba i zespół Parkinsona		30%	12,84
3008	Ropinirolum	Ropodrin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 tabl.	5909990964239	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	62,64	76,62	76,62	Choroba i zespół Parkinsona		30%	22,99
3009	Ropinirolum	Ropodrin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 tabl.	5909990964321	2015-07-01	3 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	125,28	146,39	146,39	Choroba i zespół Parkinsona		30%	43,92
3010	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powl., 5 mg	28 szt.	5909991000103	2015-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,75	6,21	3,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,54
3011	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powl., 10 mg	28 szt.	5909991000141	2015-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,08	10,81	7,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,46
3012	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powl., 20 mg	28 szt.	5909991000158	2015-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,75	20,47	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,78
3013	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powl., 40 mg	28 szt.	5909991000165	2015-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,22	30,54	30,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,16
3014	Rosuvastatinum	Romazic, tabl. powl., 20 mg	30 szt.	5909990919659	2015-05-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	12,42	17,15	16,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,70
3015	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909991085674	2015-01-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,80	8,42	7,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,07
3016	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powl., 20 mg	28 tabl.	5909991085759	2015-01-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,61	16,13	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,44
3017	Rosuvastatinum	Rosutrox, tabl. powl., 40 mg	28 tabl.	5909991085841	2015-01-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,22	30,54	30,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,16
3018	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990895106	2014-03-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	9,18	10,86	3,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,19
3019	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990895250	2014-03-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,28	17,32	7,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,97
3020	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 15 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990895380	2014-03-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,99	18,98	11,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,97
3021	Rosuvastatinum	Roswera, tabl. powl., 15 mg	56 szt.	5909990895403	2015-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	27,00	33,51	22,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,47
3022	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990895533	2014-03-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	20,68	25,65	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,96

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3023	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 30 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990895663	2014-03-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	26,89	33,39	22,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,35
3024	Rosuvastatinum	Roswera, tabl. powl., 30 mg	56 szt.	5909990895687	2015-03-01	3 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	54,00	64,68	45,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	32,61
3025	Rosuvastatinum	Roswera, tabl., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990895786	2014-03-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	41,58	49,82	30,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	28,44
3026	Rosuvastatinum	Suvardio, tabl. powl., 10 mg	28 szt.	5909990791743	2014-03-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,81	8,43	7,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,08
3027	Rosuvastatinum	Suvardio, tabl. powl., 20 mg	28 szt.	5909990791873	2014-03-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,61	16,13	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,44
3028	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powl., 20 mg	28 tabl.	5909990802685	2013-09-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,45	18,06	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,37
3029	Rosuvastatinum	Zahron, tabl. powl., 40 mg	28 tabl.	5909990802753	2015-01-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	22,68	29,97	29,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,99
3030	Rosuvastatinum	Zaranta, tabl. powl., 10 mg	28 tabl (4 blistr. po 7)	5909990777785	2014-01-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,74	9,41	7,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,06
3031	Rosuvastatinum	Zaranta, tabl. powl., 20 mg	28 tabl (4 blistr. po 7)	5909990777839	2014-01-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,45	18,06	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,37
3032	Roxithromycinum	Renicin, tabl. powl., 0,15 g	10 tabl. (1 blist.po 10)	5909990467419	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,74	18,12	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,57
3033	Roxithromycinum	Rolicyn, tabl. powl., 50 mg	10 tabl. (blist.)	5909990847815	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,56	15,20	3,04	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,68
3034	Roxithromycinum	Rolicyn, tabl. powl., 100 mg	10 tabl. (blist.)	5909990847914	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,02	18,73	6,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,70
3035	Roxithromycinum	Rolicyn, tabl. powl., 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990848010	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,44	20,95	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,40
3036	Roxithromycinum	Rulid, tabl. powl., 150 mg	10 tabl.	5909990085910	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,92	25,65	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,10
3037	Roxithromycinum	Rulid, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 50 mg	10 tabl. (blist.)	5909990785919	2014-01-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	11,88	15,35	9,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,43
3038	Roxithromycinum	Xitrocin, tabl. powl., 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990971718	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,28	20,78	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,23

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3039	Salbutamolum	Aspulmo, aerozol wziewny, zawiesina, 100 µg	1 poj.a 200 dawek	5909990848065	2015-03-01	3 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	8,75	12,78	12,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3040	Salbutamolum	Buventol Easyhaler, proszek do inhalacji, 100 µg	1 poj.a 200 daw. (+poj.ochron.)	5909991106928	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	22,24	26,94	14,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	16,11
3041	Salbutamolum	Buventol Easyhaler, proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (+poj.ochron.)	5909991107826	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	37,30	44,80	28,06	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	22,07
3042	Salbutamolum	Sabumalin, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 100 µg	1 poj. (200 dawek)	5909990764150	2014-05-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	8,82	12,85	12,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3043	Salbutamolum	Salbutamol Hasco, syrop, 2 mg/5 ml	100 ml	5909990317516	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	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
3044	Salbutamolum	Steri-Neb Salamol, roztwór do nebulizacji, 1 mg/ml	20 poj.po 2,5 ml	5909990727414	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	21,60	23,52	2,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	23,52
3045	Salbutamolum	Steri-Neb Salamol, roztwór do nebulizacji, 2 mg/ml	20 poj.po 2,5 ml	5909990727513	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	32,40	35,69	5,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	33,28
3046	Salbutamolum	Ventolin, aerozol wziewny, zawiesina, 100 µg/dawkę	1 poj.a 200 daw.	5909990442010	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	9,94	14,03	14,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3047	Salbutamolum	Ventolin, Płyn do inhalacji z nebulizatora, 1 mg/ml	20 amp.a 2,5 ml	5909990454013	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	14,04	15,58	2,81	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,58
3048	Salbutamolum	Ventolin, Płyn do inhalacji z nebulizatora, 2 mg/ml	20 amp.a 2,5 ml	5909990454112	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	17,25	19,78	5,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,37
3049	Salbutamolum	Ventolin Dysk, proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 60 daw.	5909990911912	2014-01-01	2 lata	197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	16,30	19,50	8,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	14,28
3050	Salmeterolum	Pulmoterol, proszek do inhalacji w kaps., 0,05 mg	60 kaps. (+ inh.)	5909991109424	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	49,03	61,03	60,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	4,22
3051	Salmeterolum	Pulmoterol, proszek do inhalacji w kaps., 0,05 mg	90 kaps. (+ inh.)	5909991109431	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	73,55	89,30	89,30	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	4,80
3052	Salmeterolum	Pulmoterol, proszek do inhalacji w kapsułkach twardych, 50 µg	120 szt. (12 blist.po 10 szt. + inhalator)	5909991206390	2015-07-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	97,20	115,61	115,61	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,40
3053	Salmeterolum	Pulveril, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 25 µg/dawkę	120 dawek	5909990867653	2015-01-01	3 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	52,02	64,17	60,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	7,36

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3054	Salmeterolum	Serevent, aerozol wziewny, zawiesina, 25 µg	1 szt. (120 daw.)	5909990623099	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	69,36	82,39	60,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	25,58
3055	Salmeterolum	Serevent Dysk, proszek do inhalacji, 50 µg	1 szt. (60 daw.)	5909990437825	2014-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	71,32	84,44	60,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	27,63
3056	Selegilinum	Segan, tabl., 5 mg	60 szt.	5909990746026	2014-01-01	2 lata	171.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - selegilina	15,98	21,64	21,64	Choroba i zespół Parkinsona		ryczałt	6,40
3057	Selegilinum	Selgres, tabl. powl., 5 mg	50 tabl. (2 blist.po 25 szt.)	5909990404315	2014-01-01	2 lata	171.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - selegilina	13,54	18,52	18,03	Choroba i zespół Parkinsona		ryczałt	5,82
3058	Sertindolum	Serdolect, tabl. powl., 4 mg	30 tabl.	5909991089214	2014-01-01	2 lata	178.8, Leki przeciwpsychotyczne - sertindol	82,08	98,99	98,99	Schizofrenia		ryczałt	3,20
3059	Sertindolum	Serdolect, tabl. powl., 0,012 g	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991089313	2014-01-01	2 lata	178.8, Leki przeciwpsychotyczne - sertindol	246,24	277,08	277,08	Schizofrenia		ryczałt	3,20
3060	Sertindolum	Serdolect, tabl. powl., 16 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991089412	2014-01-01	2 lata	178.8, Leki przeciwpsychotyczne - sertindol	328,32	365,28	365,28	Schizofrenia		ryczałt	3,20
3061	Sertralinum	ApoSerta, tabl. powl., 50 mg	30 tabl.	5909991106898	2014-11-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	9,72	13,75	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,66
3062	Sertralinum	ApoSerta, tabl. powl., 100 mg	30 tabl.	5909991106904	2014-11-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	19,44	25,97	25,97	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,79
3063	Sertralinum	Asentra, tabl. powl., 50 mg	28 tabl.	5909990963218	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	15,77	19,92	12,12	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	11,44
3064	Sertralinum	Asentra, tabl. powl., 100 mg	28 tabl.	5909990963317	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	28,08	34,79	24,24	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	17,82
3065	Sertralinum	Asertin 100, tabl. powl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990422685	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	22,14	28,81	25,97	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,63
3066	Sertralinum	Asertin 50, tabl. powl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990422692	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	9,72	13,75	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,66
3067	Sertralinum	Miravil, tabl. powl., 50 mg	30 tabl.	5909990804344	2014-05-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	9,18	13,18	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,09
3068	Sertralinum	Miravil, tabl. powl., 100 mg	30 tabl.	5909990804368	2014-05-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	18,36	24,84	24,84	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,45
3069	Sertralinum	Sertagen, tabl. powl., 100 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990046621	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	16,20	22,32	22,32	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,70
3070	Sertralinum	Sertagen, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990046690	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	8,10	11,87	11,87	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,56
3071	Sertralinum	Sertralina KRKA, tabl. powl., 50 mg	30 szt.	5909990919888	2015-03-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	8,10	12,05	12,05	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,62
3072	Sertralinum	Sertralina KRKA, tabl. powl., 100 mg	30 szt.	5909990919987	2015-03-01	3 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	16,20	22,57	22,57	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,77
3073	Sertralinum	Sertraline Aurobindo, tabl. powl., 50 mg	28 tabl.	5909990636129	2014-09-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	7,98	11,74	11,74	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,52
3074	Sertralinum	Sertraline Bluefish, tabl. powl., 50 mg	30 tabl.	5909991041106	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	7,45	11,36	11,36	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,41

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3075	Sertralinum	Sertraline Bluefish, tabl. powl., 100 mg	30 tabl.	5909991041199	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	14,90	21,21	21,21	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,36
3076	Sertralinum	Sertralinum 123ratio, tabl. powl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990049943	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	10,04	14,08	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,99
3077	Sertralinum	Sertralinum 123ratio, tabl. powl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990049981	2014-05-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	18,36	24,84	24,84	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	7,45
3078	Sertralinum	Sertranorm, tabl. powl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990663040	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	9,61	13,63	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,54
3079	Sertralinum	Sertranorm, tabl. powl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990663163	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	20,30	26,88	25,97	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,70
3080	Sertralinum	Setaloft, tabl. powl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990571925	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	9,72	13,75	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,66
3081	Sertralinum	Setaloft, tabl. powl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990571963	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	22,14	28,81	25,97	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,63
3082	Sertralinum	Stimuloton, tabl. powl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990994816	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	18,90	23,39	12,99	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,30
3083	Sertralinum	Zoloft, tabl. powl., 50 mg	28 tabl.	5909990753116	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	24,79	29,39	12,12	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	20,91
3084	Sertralinum	Zoloft, tabl. powl., 100 mg	28 tabl.	5909990753215	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	42,81	50,26	24,24	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	33,29
3085	Sertralinum	Zotral, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990013982	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	15,77	19,92	12,12	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	11,44
3086	Sertralinum	Zotral, tabl. powl., 100 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990569472	2014-01-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	28,08	34,79	24,24	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	17,82
3087	Simvastatinum	Apo-Simva 10, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990618279	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,66	7,86	2,73	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%	5,95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3088	Simvastatinum	Apo-Simva 20, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990618286	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,66	13,98	5,45	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%	10,17
3089	Simvastatinum	Apo-Simva 40, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990618293	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	19,44	23,52	10,91	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%	15,88
3090	Simvastatinum	Simcovas, tabl. powl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990649532	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,86	8,82	5,09	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%	5,26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3091	Simvastatinum	Simcovas, tabl. powl., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990649655	2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,25	17,90	10,18	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%	10,77
3092	Simvastatinum	Simcovas, tabl. powl., 20 mg	30 szt.	5909991048488	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	2,38	4,23	4,23	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%	1,27
3093	Simvastatinum	Simcovas, tabl. powl., 40 mg	30 szt.	5909991048495	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,75	8,10	8,10	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%	2,43

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3094	Simvastatinum	Simgal, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990860210	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,86	10,11	2,54	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%	8,33
3095	Simvastatinum	Simgal, tabl. powl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990860319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,99	16,31	5,09	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%	12,75
3096	Simvastatinum	Simgal, tabl. powl., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990860418	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,81	30,04	10,18	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%	22,91

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3097	Simvastatinum	Simorion, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990793853	2014-07-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,62	4,61	2,54	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%	2,83
3098	Simvastatinum	Simorion, tabl. powl., 40 mg	28 tabl.	5909990794089	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,47	18,12	10,18	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%	10,99
3099	Simvastatinum	Simorion, tabl. powl., 40 mg	98 tabl.	5909990794096	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	50,76	60,07	35,63	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%	35,13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3100	Simvastatinum	Simorion, tabl. powl., 20 mg	28 tabl.	5909990794140	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,26	9,24	5,09	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%	5,68
3101	Simvastatinum	Simorion, tabl. powl., 20 mg	98 tabl.	5909990794157	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,38	30,99	17,81	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%	18,52
3102	Simvastatinum	Simratio 10, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991019723	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,86	10,11	2,54	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%	8,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3103	Simvastatinum	Simratio 20, tabl. powl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991019822	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,99	16,31	5,09	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%	12,75
3104	Simvastatinum	Simratio 40, tabl. powl., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991019945	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,81	30,04	10,18	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%	22,91
3105	Simvastatinum	SimvaHEXAL 10, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990623273	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,45	8,69	2,73	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%	6,78

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3106	Simvastatinum	SimvaHEXAL 20, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990623297	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,88	18,42	5,45	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%	14,61
3107	Simvastatinum	SimvaHEXAL 40, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990623334	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	23,76	28,06	10,91	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%	20,42
3108	Simvastatinum	Simvacard 10, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990940110	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,10	9,32	2,54	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%	7,54

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3109	Simvastatinum	Simvacard 20, tabl. powl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990940219	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	13,50	15,80	5,09	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%	12,24
3110	Simvastatinum	Simvacard 40, tabl. powl., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990940318	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	25,92	30,16	10,18	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%	23,03
3111	Simvastatinum	Simvachol, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990941025	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,40	6,48	2,54	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%	4,70

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3112	Simvastatinum	Simvachol, tabl. powl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990941124	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,64	10,69	5,09	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%	7,13
3113	Simvastatinum	Simvachol, tabl. powl., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990941223	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,28	21,08	10,18	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%	13,95
3114	Simvastatinum	Simvacor, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990336623	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,48	7,67	2,73	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%	5,76

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3115	Simvastatinum	Simvacor, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990336630	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,34	13,65	5,45	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%	9,84
3116	Simvastatinum	Simvagamma 10, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909991146016	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,10	5,18	2,73	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%	3,27
3117	Simvastatinum	Simvagamma 20, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909991146115	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,10	10,25	5,45	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3118	Simvastatinum	Simvagamma 40, tabl. powl., 40 mg	30 tabl.	5909991146214	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	17,82	21,82	10,91	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%	14,18
3119	Simvastatinum	Simvagen 10, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990743575	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,63	4,62	2,54	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%	2,84
3120	Simvastatinum	Simvagen 20, tabl. powl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990743650	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,35	7,24	5,09	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%	3,68

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3121	Simvastatinum	Simvagen 40, tabl. powl., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990743667	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,69	14,16	10,18	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%	7,03
3122	Simvastatinum	Simvastatin 20, tabl. powl., 20 mg	28 tabl.	5909990037698	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,48	8,42	5,09	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%	4,86
3123	Simvastatinum	Simvastatin 40, tabl. powl., 40 mg	30 tabl.	5909990037582	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	14,15	17,97	10,91	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%	10,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3124	Simvastatinum	Simvastatin Bluefish, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990723591	2014-09-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,19	4,16	2,54	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%	2,38
3125	Simvastatinum	Simvastatin Bluefish, tabl. powl., 20 mg	28 tabl.	5909990723812	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,86	6,72	5,09	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%	3,16
3126	Simvastatinum	Simvastatin Bluefish, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990723829	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,18	7,18	5,45	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%	3,37

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3127	Simvastatinum	Simvastatin Bluefish, tabl. powl., 40 mg	28 tabl.	5909990724031	2014-09-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	9,61	13,03	10,18	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%	5,90
3128	Simvastatinum	Simvastatin Genoptim, tabl. powl., 20 mg	28 szt.	5907553016012	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,40	7,29	5,09	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
3129	Simvastatinum	Simvastatin Genoptim, tabl. powl., 40 mg	28 szt.	5907553016029	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,85	14,33	10,18	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%	7,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3130	Simvastatinum	Simvastatin Krka (Vasilip), tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990436316	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,26	7,38	2,54	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%	5,60
3131	Simvastatinum	Simvastatin Krka (Vasilip), tabl. powl., 20 mg	28 tabl.	5909990436415	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,88	14,09	5,09	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%	10,53
3132	Simvastatinum	Simvastatinum 123ratio, tabl. powl., 20 mg	28 szt.	5909990635597	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,34	7,23	5,09	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%	3,67

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3133	Simvastatinum	Simvastatinum 123ratio, tabl. powl., 40 mg	28 szt.	5909990635658	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,68	14,15	10,18	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
3134	Simvastatinum	Simvastatinum Accord, tabl. powl., 10 mg	28 szt.	5909990706396	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	1,57	2,46	2,46	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%	0,74
3135	Simvastatinum	Simvastatinum Accord, tabl. powl., 20 mg	28 szt.	5909990706532	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,24	5,02	5,02	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%	1,51

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3136	Simvastatinum	Simvastatinum Accord, tabl. powl., 40 mg	28 szt.	5909990706631	2015-07-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,32	7,48	7,48	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%	2,24
3137	Simvastatinum	Simvasterol, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990927616	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	9,72	11,02	2,54	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%	9,24
3138	Simvastatinum	Simvasterol, tabl. powl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990927715	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,20	18,63	5,09	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%	15,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3139	Simvastatinum	Simvasterol, tabl. powl., 40 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990927838	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	29,38	33,78	10,18	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%	26,65
3140	Simvastatinum	Vasilip, tabl. powl., 10 mg	28 tabl.	5909990914012	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	6,26	7,38	2,54	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%	5,60
3141	Simvastatinum	Vasilip, tabl. powl., 20 mg	28 tabl.	5909990914111	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,88	14,09	5,09	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%	10,53

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3142	Simvastatinum	Vasilip, tabl. powl., 40 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990982714	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	18,36	22,22	10,18	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%	15,09
3143	Simvastatinum	Vastan, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991073114	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,40	6,48	2,54	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%	4,70
3144	Simvastatinum	Vastan, tabl. powl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991073213	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,80	12,96	5,09	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%	9,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3145	Simvastatinum	Ximve, tabl. powl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990055722	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,96	13,13	5,09	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%	9,57
3146	Simvastatinum	Ximve, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990935116	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,94	7,11	2,73	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%	5,20
3147	Simvastatinum	Ximve, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990935215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	11,56	13,88	5,45	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%	10,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3148	Simvastatinum	Ximve, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990935314	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	19,12	23,19	10,91	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%	15,55
3149	Simvastatinum	Zocor 10, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990365913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	9,72	11,02	2,54	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%	9,24
3150	Simvastatinum	Zocor 20, tabl. powl., 20 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990366026	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,74	19,20	5,09	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%	15,64

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3151	Simvastatinum	Zocor 40, tabl. powl., 40 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990769124	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	24,84	29,02	10,18	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%	21,89
3152	Sirolimusum	Rapamune, roztwór doustny, 1 mg/ml	60 ml (but.+30 strzyk.)	5909990893645	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	135.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - sirolimus	937,18	1 020,77	1 018,30	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; stwardnienie guzowate; limfangioleiomiomatoza; nowotwór z epitelioidnych komórek przynaczyniowych; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego - oporne na stosowanie steroidów lub przy zbyt nasilonych objawach niepożądanych przewlekłej steroidoterapii w wysokich dawkach	ryczałt	5,67
3153	Sirolimusum	Rapamune, tabl. powl., 1 mg	30 tabl.	5909990985210	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	135.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - sirolimus	461,47	509,15	509,15	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; stwardnienie guzowate; limfangioleiomiomatoza; nowotwór z epitelioidnych komórek przynaczyniowych; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego - oporne na stosowanie steroidów lub przy zbyt nasilonych objawach niepożądanych przewlekłej steroidoterapii w wysokich dawkach	ryczałt	3,20
3154	Solifenacinum	Vesicare 10 mg, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990215584	2014-01-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	111,63	128,03	78,00	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	73,43
3155	Solifenacinum	Vesicare 5 mg, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990215553	2014-01-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	111,63	124,45	39,00	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	97,15

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3156	Sotalolum	Biosotal 40, tabl., 40 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990365715	2014-01-01	2 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	7,58	10,38	8,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,13
3157	Sotalolum	Biosotal 80, tabl., 80 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990365616	2014-01-01	2 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	7,27	10,04	8,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,79
3158	Sotalolum	SotaHEXAL 160, tabl., 160 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990309115	2014-01-01	2 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	11,88	15,53	11,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,20
3159	Sotalolum	SotaHEXAL 40, tabl., 40 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909991014711	2014-01-01	2 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	2,43	3,40	2,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,31
3160	Sotalolum	SotaHEXAL 80, tabl., 80 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990309016	2014-01-01	2 lata	39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	6,48	8,51	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,35
3161	Spiramycinum	Rovamycine, tabl. powl., 1,5 mln j.m.	16 tabl. (2 blist.po 8 szt.)	5909990098613	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	15,09	19,63	14,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,34
3162	Spiramycinum	Rovamycine, tabl. powl., 3 mln j.m.	10 tabl. (2 blist.po 5 szt.)	5909990692118	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,47	23,75	18,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,64
3163	Spiramycinum	Rovamycine, tabl. powl., 1,5 mln j.m.	16 tabl.	5909997197821	2014-07-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,07	15,41	14,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,12
3164	Spironolactonum	Finospir, tabl., 25 mg	30 tabl.	5909990965854	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	7,02	8,95	5,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	5,23
3165	Spironolactonum	Finospir, tabl., 25 mg	100 tabl.	5909990965861	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	15,12	20,02	17,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	7,64
3166	Spironolactonum	Finospir, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990965878	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	9,18	12,51	10,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	5,08
3167	Spironolactonum	Finospir, tabl., 50 mg	100 tabl.	5909990965885	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	27,54	35,37	35,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	10,61
3168	Spironolactonum	Finospir, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990965977	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	16,74	22,24	21,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	7,39

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3169	Spironolactonum	Spironol, tabl., 25 mg	20 tabl. (1 blist.po 20 szt.)	5909990110216	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	5,35	6,67	3,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,19
3170	Spironolactonum	Spironol, tabl., 25 mg	100 tabl.	5909990110223	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	18,68	23,75	17,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	11,37
3171	Spironolactonum	Spironol, tabl., 100 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990673124	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	10,04	14,15	14,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,25
3172	Spironolactonum	Verospiron, tabl., 25 mg	20 tabl.	5909990117215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	5,89	7,23	3,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,75
3173	Spironolactonum	Verospiron, kaps. twarde, 50 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990488414	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	10,80	14,21	10,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,78
3174	Spironolactonum	Verospiron, kaps. twarde, 100 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990488513	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	16,20	21,67	21,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,82
3175	Sucralfatum	Ulgastran, zawiesina doustna, 1 g/5 ml	250 ml	5909990164615	2014-01-01	2 lata	3.2, Leki działające ochronnie na śluzówkę żołądka - sukralfat - płynne postacie farmaceutyczne	15,12	20,56	20,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,28
3176	Sucralfatum	Venter, tabl. powl., 1 g	50 tabl.	5909990242818	2014-01-01	2 lata	3.1, Leki działające ochronnie na śluzówkę żołądka - sukralfat - stałe postacie farmaceutyczne	15,57	21,12	21,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,56
3177	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Bactrim, syrop, 200+40 mg/5 ml	100 ml	5909990312610	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	100.2, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie płynne	9,18	12,96	12,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	6,61
3178	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol, zawiesina doustna, 200+40 mg/5 ml	100 ml	5909990117819	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	100.2, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie płynne	8,93	12,71	12,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	6,36

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3179	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 120, tabl., 100+20 mg	20 tabl. (blist.)	5909990117529	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	8,64	10,26	3,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	8,29
3180	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 480, tabl., 400+80 mg	20 tabl.	5909990117611	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	15,12	19,76	15,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	11,87
3181	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 480, tabl., 400+80 mg	20 szt.	5909991197605	2015-07-01	3 lata	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	10,79	15,21	15,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,61
3182	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 480, tabl., 400+80 mg	20 tabl.	5909997231563	2015-01-01	3 lata	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	11,34	15,79	15,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,90
3183	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 960, tabl., 800+160 mg	10 tabl. (blist.)	5909990117710	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	15,12	19,76	15,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	50%	11,87
3184	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	50 tabl.	5909990864416	2014-01-01	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	24,41	31,96	30,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,70
3185	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	50 tabl.	5909990864416	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	24,41	31,96	30,37	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	4,79
3186	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	100 tabl.	5909990864423	2014-01-01	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	45,36	57,24	57,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,17
3187	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	100 tabl.	5909990864423	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	45,36	57,24	57,24	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
3188	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	100 szt.	5909997012759	2015-01-01	3 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	38,83	50,38	50,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3189	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	100 szt.	5909997012759	2015-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	38,83	50,38	50,38	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
3190	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	50 tabl.	5909990283316	2014-01-01	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	24,34	31,89	30,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,63
3191	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	50 tabl.	5909990283316	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	24,34	31,89	30,37	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	4,72
3192	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	100 tabl.	5909990283323	2014-01-01	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	48,69	60,73	60,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,22
3193	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	100 tabl.	5909990283323	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	48,69	60,73	60,73	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
3194	Sulfasalazinum	Sulfasalazin Krka, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990283217	2014-01-01	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	22,68	30,14	30,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,04
3195	Sulfasalazinum	Sulfasalazin Krka, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990283217	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	22,68	30,14	30,14	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	ryczałt	3,20
3196	Sulpiridum	Sulpiryd Teva, kaps. twarde, 100 mg	24 kaps. (blist.)	5909990159314	2014-01-01	2 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	4,48	6,58	6,58	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
3197	Sulpiridum	Sulpiryd Teva, tabl., 200 mg	12 tabl. (1 blist.a 12 szt.)	5909990159413	2014-01-01	2 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,89	5,96	5,96	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
3198	Sulpiridum	Sulpiryd Teva, tabl., 200 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990159437	2014-01-01	2 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,32	12,59	12,59	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
3199	Sulpiridum	Sulpiryd Teva, kaps. twarde, 50 mg	24 kaps. (2 blist.po 12 szt.)	5909990159512	2014-01-01	2 lata	178.1, Leki przeciwpsychotyczne - klozapina i sulpiryd do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,46	4,57	3,29	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	1,28
3200	Sultamicillinum	Unasyn, tabl. powl., 375 mg	12 tabl.	5909990065110	2014-01-01	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	29,16	32,74	6,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	29,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3201	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,5 mg	30 kaps.	5909990051052	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	74,41	90,31	84,85	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	8,66
3202	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 1 mg	30 kaps.	5909990051076	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	146,20	169,69	169,69	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; 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
3203	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 5 mg	30 kaps.	5909990051137	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	743,64	812,51	812,51	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; 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
3204	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 3 mg	30 kaps.	5909990699957	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	438,60	484,54	484,54	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3205	Tacrolimusum	Cidimus, kaps. twarde, 0,5 mg	30 kaps.	5909990783489	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	74,41	90,31	84,85	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	8,66
3206	Tacrolimusum	Cidimus, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps.	5909990783533	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	729,00	797,14	797,14	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; 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
3207	Tacrolimusum	Cidimus, kaps. twarde, 1 mg	30 kaps.	5909990783571	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	140,40	163,60	163,60	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; 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
3208	Tacrolimusum	Prograf, kaps. twarde, 1 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990447213	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	146,20	169,69	169,69	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3209	Tacrolimusum	Prograf, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990447312	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	743,64	812,51	812,51	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; 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
3210	Tacrolimusum	Prograf, kaps. twarde, 0,5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909991148713	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	74,41	90,31	84,85	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	ryczałt	8,66
3211	Tacrolimusum	Tacni, kaps. twarde, 0,5 mg	30 kaps.	5909990821006	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	66,96	82,49	82,49	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; 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
3212	Tacrolimusum	Tacni, kaps. twarde, 1 mg	30 kaps.	5909990821228	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	133,92	156,80	156,80	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3213	Tacrolimusum	Tacni, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps.	5909990821280	2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	669,60	734,77	734,77	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; 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
3214	Tacrolimusum	Taliximun, kaps. twarde, 0,5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990836857	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	58,86	73,98	73,98	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; 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
3215	Tacrolimusum	Taliximun, kaps. twarde, 1 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990836888	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	111,78	133,55	133,55	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; 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
3216	Tacrolimusum	Taliximun, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990836949	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2015-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	538,92	597,56	597,56	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3217	Tafluprostum	Taflotan, krople do oczu, roztwór, 0,015 mg/ml	30 szt.	5909990675944	2014-07-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	54,00	64,66	41,62	Obniżanie podwyższonego ciśnienia śródgałkowego w leczeniu jaskry z otwartym kątem przesączania lub nadciśnienia ocznego: 1) w monoterapii u pacjentów, którzy: a) mogą odnieść korzyść ze stosowania kropli do oczu bez środka konserwującego, b) niewystarczająco reagują na leczenie pierwszego rzutu, c) nie tolerują lub nie mogą stosować leczenia pierwszego z uwagi na przeciwwskazania; 2) jako leczenie wspomagające do terapii beta-adrenolitykami u pacjentów, którzy: a) mogą odnieść korzyść ze stosowania kropli do oczu bez środka konserwującego, b) niewystarczająco reagują na leczenie pierwszego rzutu, c) nie tolerują lub nie mogą stosować leczenia pierwszego z uwagi na przeciwwskazania.		30%	35,53
3218	Tamoxifenum	Nolvadex D, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990127412	2014-01-01	2 lata	130.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyestrogeny - tamoksyfen	17,28	21,74	14,10	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	7,64
3219	Tamoxifenum	Tamoxifen Sandoz, tabl. powl., 0,02 g	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990331017	2014-01-01	2 lata	130.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyestrogeny - tamoksyfen	10,00	14,10	14,10	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3220	Tamoxifenum	Tamoxifen-EGIS, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990775316	2014-01-01	2 lata	130.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyestrogeny - tamoksyfen	10,00	14,10	14,10	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3221	Tamoxifenum	Tamoxifen-Ebewe 20, tabl., 20 mg	30 tabl.	5909990722419	2014-03-01	2 lata	130.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyestrogeny - tamoksyfen	10,00	14,10	14,10	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3222	Tamsulosinum	Apo-Tamis, kaps., 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990045006	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,39	25,87	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,48
3223	Tamsulosinum	Apo-Tamis, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	90 kaps.	5909990900794	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	57,89	71,30	71,30	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
3224	Tamsulosinum	Bazetham, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990565894	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,29	25,76	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,37
3225	Tamsulosinum	Bazetham Retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 tabl.	5909990894598	2014-05-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,22	25,70	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,31

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3226	Tamsulosinum	Fokusin, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990573585	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,44	25,92	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,53
3227	Tamsulosinum	Fokusin, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	90 kaps. (9 blist.po 10 szt.)	5909990573592	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	62,64	76,29	76,29	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
3228	Tamsulosinum	Omnic 0,4, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990716418	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	22,98	29,64	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	7,25
3229	Tamsulosinum	Omnic Ocas 0,4, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990219070	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	33,24	40,40	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	18,01
3230	Tamsulosinum	Omsal 0,4 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990586196	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,36	24,79	24,79	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3231	Tamsulosinum	Prostamnic, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990573257	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,44	25,92	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,53
3232	Tamsulosinum	Ranlosin, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990048007	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,33	25,81	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,42
3233	Tamsulosinum	Symlosin SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990044382	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,93	24,35	24,35	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3234	Tamsulosinum	Symlosin SR, kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	90 kaps.	5909991136321	2014-11-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	38,88	51,34	51,34	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
3235	Tamsulosinum	TamisPras, tabl. o przedłużonym działaniu, 0,4 mg	30 szt.	5909990980451	2015-07-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,53	26,02	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,63
3236	Tamsulosinum	TamsuLEK, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570386	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,22	25,70	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,31
3237	Tamsulosinum	Tamsudil, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990565948	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,29	25,76	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,37
3238	Tamsulosinum	Tamsudil, kaps. twarde o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	90 kaps. (9 blist.po 10)	5909990565962	2014-03-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	56,65	70,00	70,00	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,60
3239	Tamsulosinum	Tamsugen 0,4mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	30 kaps.	5909990570690	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,93	24,35	24,35	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3240	Tamsulosinum	Tamsugen 0,4mg, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	60 kaps.	5909990570706	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	35,86	46,17	46,17	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40
3241	Tamsulosinum	Tamsunorm, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 kaps.	5909990843602	2014-03-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,47	24,90	24,90	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3242	Tamsulosinum	Tanyz, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	30 kaps.	5909990430895	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,69	26,18	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,79
3243	Tamsulosinum	Tanyz ERAS, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	30 tabl.	5909990847808	2014-05-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	18,36	24,79	24,79	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3244	Tamsulosinum	Tanyz Eras, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	60 szt.	5909990847822	2015-05-01	3 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	38,23	48,66	48,66	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40
3245	Tamsulosinum	Uprox, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990566068	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,63	27,17	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	4,78
3246	Tamsulosinum	Uprox, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 0,4 mg	60 kaps. (6 blist.po 10 szt.)	5909990566075	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	40,61	51,16	51,16	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40
3247	Tamsulosinum	Urostad, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 tabl.	5909990566280	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	17,82	24,22	24,22	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3248	Tamsulosinum	Urostad, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 kaps.	5909997216393	2014-03-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	12,64	18,78	18,78	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3249	Tamsulosinum	Urostad, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 0,4 mg	30 tabl.	5909997226293	2014-07-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	12,96	19,12	19,12	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3250	Telmisartanum	Actelsar, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990891832	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,22	14,38	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,88
3251	Telmisartanum	Actelsar, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990891863	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,47	27,20	27,14	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%	8,20
3252	Telmisartanum	Micardis, tabl., 80 mg	14 tabl.	5901878600147	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,22	14,38	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,88
3253	Telmisartanum	Micardis, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990440726	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,46	38,77	13,57	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%	29,27
3254	Telmisartanum	Micardis, tabl., 80 mg	14 tabl.	5909990440818	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,13	26,88	13,57	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%	17,38

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3255	Telmisartanum	Micardis, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990440825	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	46,42	54,45	27,14	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%	35,45
3256	Telmisartanum	Polsart, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990936670	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,23	17,53	13,57	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%	8,03
3257	Telmisartanum	Polsart, tabl., 80 mg	28 szt.	5909990936700	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,46	33,49	27,14	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%	14,49
3258	Telmisartanum	Pritor, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990463428	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	42,12	47,87	13,57	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%	38,37
3259	Telmisartanum	Pritor, tabl., 80 mg	14 tabl.	5909990463510	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,70	37,98	13,57	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%	28,48
3260	Telmisartanum	Pritor, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990463527	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	44,28	52,20	27,14	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%	33,20
3261	Telmisartanum	Telmisartan Apotex, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990992058	2013-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	14,41	13,57	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%	4,91
3262	Telmisartanum	Telmisartan Apotex, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990992065	2013-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,56	27,30	27,14	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%	8,30
3263	Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl. powl., 40 mg	28 szt.	5909991036768	2013-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,24	14,39	13,57	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%	4,89

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3264	Telmisartanum	Telmisartan EGIS, tabl. powl., 80 mg	28 szt.	5909991036867	2013-11-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,48	27,21	27,14	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%	8,21
3265	Telmisartanum	Telmisartan Mylan, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909991018436	2015-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,41	27,14	27,14	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%	8,14
3266	Telmisartanum	Telmisartan Sandoz, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990840472	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,18	17,47	13,57	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%	7,97
3267	Telmisartanum	Telmisartan Sandoz, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990840557	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,35	33,38	27,14	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%	14,38
3268	Telmisartanum	Telmisartanum 123ratio, tabl., 80 mg	28 szt.	5909990821792	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,82	25,47	25,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,64
3269	Telmisartanum	Telmisartanum 123ratio, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990821839	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,72	13,85	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,35
3270	Telmisartanum	Telmix, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990974863	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	16,68	13,57	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%	7,18
3271	Telmisartanum	Telmix, tabl., 40 mg	56 tabl.	5909990974887	2015-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,37	27,10	27,10	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,13
3272	Telmisartanum	Telmix, tabl., 80 mg	28 szt.	5909990974979	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,84	31,79	27,14	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%	12,79
3273	Telmisartanum	Telmix, tabl., 80 mg	56 tabl.	5909990974993	2015-05-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	40,74	51,57	51,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,47
3274	Telmisartanum	Telmizek, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990902002	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,61	17,93	13,57	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%	8,43

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3275	Telmisartanum	Telmizek, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990902095	2014-09-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,00	34,06	27,14	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%	15,06
3276	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990818082	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,18	17,47	13,57	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%	7,97
3277	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990818150	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,32	33,35	27,14	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%	14,35
3278	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	56 tabl.	5909991086626	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,43	27,16	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,16
3279	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	56 tabl.	5909991086633	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	40,87	51,70	51,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,51
3280	Telmisartanum	Tolura, tabl., 40 mg	56 tabl.	5909997077628	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,46	33,49	27,14	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%	14,49
3281	Telmisartanum	Tolura, tabl., 40 mg	84 tabl.	5909997077635	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,66	39,51	39,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,85
3282	Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	56 tabl.	5909997077697	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	52,92	64,36	54,28	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%	26,36
3283	Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	84 tabl.	5909997077703	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	61,32	75,32	75,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,60
3284	Telmisartanum	Tolura 40 mg tabletki, tabl. powl., 40 mg	28 tabl.	5909997077604	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,47	18,82	13,57	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%	9,32
3285	Telmisartanum	Tolura 80 mg tabletki, tabl. powl., 80 mg	28 tabl.	5909997077673	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,46	33,49	27,14	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%	14,49

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3286	Telmisartanum	Zanacodar, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990941841	2015-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,42	16,68	13,57	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%	7,18
3287	Telmisartanum	Zanacodar, tabl., 80 mg	28 szt.	5909990941926	2015-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,27	29,09	27,14	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%	10,09
3288	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Actelsar HCT, tabl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909991056247	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,79	31,74	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,74
3289	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Actelsar HCT, tabl., 80+25 mg	28 tabl.	5909991056773	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,79	31,74	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,74
3290	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Gisartan, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	5909991079802	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,40	16,66	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,16
3291	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Gisartan, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	5909991080051	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,37	32,35	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,35
3292	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Gisartan, tabl., 80+25 mg	28 szt.	5909991080174	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,37	32,35	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,35
3293	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	MicardisPlus, tabl., 80+25 mg	14 tabl.	5909990653010	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	26,46	31,42	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,92
3294	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	MicardisPlus, tabl., 80+25 mg	28 tabl.	5909990653027	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	58,30	66,94	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	47,94
3295	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	MicardisPlus, tabl., 80+12,5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909991020026	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	52,90	61,27	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	42,27
3296	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 40+12,5 mg	28 tabl.	5909991079451	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,40	16,66	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,16
3297	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909991079598	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,80	31,75	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,75
3298	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Polsart Plus, tabl., 80+25 mg	28 tabl.	5909991079703	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,80	31,75	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,75
3299	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	PritorPlus, tabl., 80+25 mg	14 tabl.	5909990644827	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,08	37,33	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	27,83

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3300	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	PritorPlus, tabl., 80+25 mg	28 tabl.	5909990644834	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	52,92	61,28	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	42,28
3301	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	PritorPlus, tabl., 40+12,5 mg	28 tabl.	5909991068325	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	49,00	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	39,50
3302	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	PritorPlus, tabl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909991068424	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	52,92	61,28	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	42,28
3303	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT Billev, tabl., 40+12,5 mg	30 tabl.	5909991085209	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	14,90	19,45	14,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,27
3304	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT Billev, tabl., 40+12,5 mg	60 tabl.	5909991085247	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,81	37,24	29,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,88
3305	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT Billev, tabl., 80+12,5 mg	30 tabl.	5909991085339	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,81	37,24	29,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,88
3306	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT Billev, tabl., 80+12,5 mg	60 tabl.	5909991085353	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	59,62	71,69	58,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	30,98
3307	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT Billev, tabl., 80+25 mg	30 tabl.	5909991085469	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,81	37,24	29,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,88
3308	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan HCT Billev, tabl., 80+25 mg	60 tabl.	5909991085483	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	59,62	71,69	58,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	30,98
3309	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan/hydrochlorothiazide EGIS, tabl., 40+12,5 mg	28 tabl.	5909991073732	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,31	16,57	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,07
3310	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan/hydrochlorothiazide EGIS, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	5909991073848	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,00	34,06	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,06
3311	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmisartan/hydrochlorothiazide EGIS, tabl., 80+25 mg	28 szt.	5909991073909	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,00	34,06	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,06
3312	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek Combi, tabl., 40+12,5 mg	28 tabl.	5909991082338	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,82	18,16	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,66
3313	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek Combi, tabl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909991082529	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,65	34,74	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,74
3314	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Telmizek Combi, tabl., 80+25 mg	28 tabl.	5909991082598	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,65	34,74	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,74
3315	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 40+12,5 mg	28 tabl.	5909991095994	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,96	17,25	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3316	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 40+12,5 mg	56 tabl.	5909991096007	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	32,93	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,93
3317	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909991096038	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	32,93	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,93
3318	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+12,5 mg	56 tabl.	5909991096045	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	51,84	63,22	54,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	25,22
3319	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+25 mg	28 tabl.	5909991096069	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	32,93	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,93
3320	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tezeo HCT, tabl., 80+25 mg	56 tabl.	5909991096076	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	51,84	63,22	54,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	25,22
3321	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	5909991045180	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,82	18,16	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,66
3322	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	56 szt.	5909991045203	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,64	34,73	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,73
3323	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	84 tabl.	5909991045265	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	41,46	50,85	40,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	22,35
3324	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	5909991045692	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,64	34,73	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,73
3325	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	56 szt.	5909991045722	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	55,27	66,82	54,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	28,82
3326	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	84 tabl.	5909991045746	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	82,90	97,98	81,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	40,99
3327	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	28 szt.	5909991045807	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	27,64	34,73	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,73
3328	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	56 szt.	5909991045852	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	55,27	66,82	54,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	28,82
3329	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	84 tabl.	5909991045876	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	82,90	97,98	81,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	40,99
3330	Terazosinum	Hytrin, tabl., 2 mg	28 tabl.	5909990767816	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,52	24,30	9,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,62
3331	Terazosinum	Hytrin, tabl., 2 mg	28 tabl.	5909990767816	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	20,52	24,30	9,55	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	17,95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3332	Terazosinum	Hytrin, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990767915	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	29,70	36,44	23,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	19,72
3333	Terazosinum	Hytrin, tabl., 5 mg	28 tabl.	5909990767915	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	29,70	36,44	23,88	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	15,76
3334	Terazosinum	Hytrin, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990768011	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	64,80	76,16	47,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	42,72
3335	Terazosinum	Hytrin, tabl., 10 mg	28 tabl.	5909990768011	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	64,80	76,16	47,77	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	34,36
3336	Terazosinum	Kornam, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990484119	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	22,68	26,72	10,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	19,55
3337	Terazosinum	Kornam, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990484119	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	22,68	26,72	10,24	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	19,68
3338	Terazosinum	Kornam, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990484317	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	32,40	39,53	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,62
3339	Terazosinum	Kornam, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990484317	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	32,40	39,53	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	17,14
3340	Terbinafinum	Erfin, tabl., 250 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990621057	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	23,22	30,01	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,41
3341	Terbinafinum	Erfin, tabl., 250 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990621064	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	45,89	56,85	50,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	31,65
3342	Terbinafinum	Lamisil, tabl., 125 mg	14 tabl.	5909990173112	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	29,98	35,07	12,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	28,77
3343	Terbinafinum	Lamisil, tabl., 250 mg	14 tabl.	5909990173211	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	29,98	37,11	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,51
3344	Terbinafinum	Myconafine, tabl., 250 mg	14 tabl.	5902023773020	2015-05-01	3 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	19,93	26,56	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,96
3345	Terbinafinum	Myconafine, tabl., 250 mg	28 tabl.	5902023773037	2015-05-01	3 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	39,85	50,51	50,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,31
3346	Terbinafinum	Myconafine, tabl., 250 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990419036	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	19,87	26,48	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,88
3347	Terbinafinum	Myconafine, tabl., 250 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990419050	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	39,74	50,40	50,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3348	Terbinafinum	Terbigen, tabl., 250 mg	28 tabl.	5902020926016	2014-09-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	29,70	39,86	39,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,93
3349	Terbinafinum	Terbigen, tabl., 250 mg	14 tabl.	5909990224845	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	15,34	21,74	21,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,87
3350	Terbinafinum	Terbinafina 250, tabl., 250 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990623068	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	42,01	52,78	50,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,58
3351	Terbinafinum	Terbinafine Aurobindo, tabl., 250 mg	14 szt.	5909990955244	2014-07-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	21,22	27,91	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,31
3352	Terbinafinum	Terbinafine Aurobindo, tabl., 250 mg	28 szt.	5909990955268	2014-07-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	40,93	51,65	50,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	26,45
3353	Terbinafinum	Terbisil, tabl., 250 mg	14 tabl.	5909990950515	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	23,22	30,01	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,41
3354	Terbinafinum	Zelefion, tabl., 250 mg	14 tabl.	5909990645497	2014-11-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	21,28	27,98	25,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,38
3355	Terbinafinum	Zelefion, tabl., 250 mg	28 tabl.	5909990645503	2014-11-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	41,04	51,76	50,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	26,56
3356	Testosteronum	Undestor Testocaps, kaps., 40 mg	60 kaps. (6 blist.po 10 szt.)	5909990665082	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	63.0, Hormony płciowe - androgeny - testosteron	34,56	44,23	44,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	opóźnione dojrzewanie płciowe przy hipogonadyźmie męskim - terapia substytucyjna	30%	13,27
3357	Tetrabenazinum	Tetmodis, tabl., 25 mg	112 tabl.	5909990805594	2015-01-01	2 lata	238.0, Inne leki działające na układ nerwowy - tetrabenazyna	575,64	632,03	632,03	Hiperkinetyczne zaburzenia motoryczne w chorobie Huntingtona		ryczałt	3,20
3358	Theophyllinum	Euphyllin CR retard, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 250 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990665419	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	5,40	7,44	6,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,64
3359	Theophyllinum	Euphyllin Long, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 200 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990450114	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	6,48	8,22	4,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	6,62
3360	Theophyllinum	Euphyllin Long, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 300 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990450213	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	8,64	11,16	7,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	7,16
3361	Theophyllinum	Theospirex retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	50 tabl.	5909990261215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	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
3362	Theophyllinum	Theospirex retard, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990803910	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	6,31	8,40	6,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	5,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3363	Theophyllinum	Theovent 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990149926	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacie o przedłużonym uwalnianiu	8,51	12,09	12,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	ryczałt	4,09
3364	Thiethylperazinum	Torecan, tabl. powl., 6,5 mg	50 tabl.	5909990242511	2014-01-01	2 lata	206.2, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postacie do podawania doustnego	18,54	24,86	24,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,46
3365	Thiethylperazinum	Torecan, tabl. powl., 6,5 mg	50 tabl.	5909990242511	2014-01-01	2 lata	206.2, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postacie do podawania doustnego	18,54	24,86	24,86	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
3366	Thiethylperazinum	Torecan, czopki, 6,5 mg	6 czop.	5909990242610	2014-01-01	2 lata	206.1, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postacie do podawania doodbytniczego	9,59	13,58	13,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,07
3367	Thiethylperazinum	Torecan, czopki, 6,5 mg	6 czop.	5909990242610	2014-01-01	2 lata	206.1, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postacie do podawania doodbytniczego	9,59	13,58	13,58	Nowotwory złośliwe		ryczałt	3,20
3368	Tiagabinum	Gabitril, tabl. powl., 5 mg	50 tabl.	5909990058822	2014-01-01	2 lata	162.3, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - tiagabina - stałe postacie farmaceutyczne	79,00	95,60	95,60	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3369	Tiagabinum	Gabitril, tabl. powl., 10 mg	50 szt.	5909990058839	2014-01-01	2 lata	162.3, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - tiagabina - stałe postacie farmaceutyczne	163,51	188,34	188,34	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3370	Tiagabinum	Gabitril, tabl. powl., 15 mg	50 tabl.	5909990058846	2014-01-01	2 lata	162.3, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - tiagabina - stałe postacie farmaceutyczne	248,29	279,42	279,42	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3371	Tianeptinum	Aneptinex, tabl. powl., 12,5 mg	30 tabl.	5909990862481	2014-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	16,35	20,34	11,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,36
3372	Tianeptinum	Aneptinex, tabl. powl., 12,5 mg	60 tabl.	5909990862498	2014-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	32,38	39,06	22,81	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	23,09
3373	Tianeptinum	Aneptinex, tabl. powl., 12,5 mg	90 tabl.	5909990862504	2014-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	48,58	57,52	34,21	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	33,57
3374	Tianeptinum	Atinepte, tabl. powl., 12,5 mg	30 tabl.	5909990997152	2015-03-01	3 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	16,19	20,17	11,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,19
3375	Tianeptinum	Coaxil, tabl. powl., 12,5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990370214	2014-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	20,41	24,60	11,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	16,62
3376	Tianeptinum	Tianesal, tabl. powl., 12,5 mg	30 tabl.	5909990875245	2014-11-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	16,35	20,34	11,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,36
3377	Ticlopidinum	Aclotin, tabl. powl., 0,25 g	60 tabl. (3 blist.po 20 szt.)	5909990334971	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwpłytkowe - tyklopidyna	28,08	36,06	33,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,40
3378	Ticlopidinum	Aclotin, tabl. powl., 0,25 g	20 tabl. (1 blist.po 20 szt.)	5909990667116	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwpłytkowe - tyklopidyna	14,04	17,96	11,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,07
3379	Ticlopidinum	Apo-Clodin, tabl. powl., 250 mg	60 tabl. (but.)	5909990646616	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwpłytkowe - tyklopidyna	25,92	33,80	33,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,14
3380	Ticlopidinum	Apo-Clodin, tabl. powl., 250 mg	30 tabl. (but.)	5909990938315	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwpłytkowe - tyklopidyna	12,96	17,83	16,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3381	Ticlopidinum	Iclopid, tabl. powl., 250 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990044986	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwpłytkowe - tyklopidyna	27,54	35,50	33,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,84
3382	Ticlopidinum	Iclopid, tabl. powl., 250 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909991029333	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwpłytkowe - tyklopidyna	9,18	12,86	11,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,97
3383	Ticlopidinum	Ifapidin, tabl. powl., 250 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990694846	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwpłytkowe - tyklopidyna	29,27	37,31	33,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,65
3384	Ticlopidinum	Ifapidin, tabl. powl., 250 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990694853	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwpłytkowe - tyklopidyna	9,18	12,86	11,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,97
3385	Ticlopidinum	Ticlo, tabl. powl., 250 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990450510	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwpłytkowe - tyklopidyna	16,20	20,23	11,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,34
3386	Ticlopidinum	Ticlo, tabl. powl., 250 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990450534	2014-01-01	2 lata	23.2, Doustne leki przeciwpłytkowe - tyklopidyna	34,56	42,87	33,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	19,21
3387	Timololum	Cusimolol 0,5%, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml	1 fl.a 5 ml	5909990187713	2014-01-01	2 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	4,91	6,54	4,83	Jaskra		30%	3,16
3388	Timololum	Oftensin, krople do oczu, roztwór, 2,5 mg/ml	5 ml (flakon)	5909990073610	2014-01-01	2 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	3,49	5,04	4,83	Jaskra		30%	1,66
3389	Timololum	Oftensin, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml	1 fl.a 5 ml	5909990073719	2014-01-01	2 lata	213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	3,28	4,83	4,83	Jaskra		30%	1,45
3390	Tioguaninum	Lanvis, tabl., 40 mg	25 tabl.	5909990185214	2014-11-01	2 lata	234.0, Leki przeciwnowotworowe - antymetabolity - analogi puryn - tioguanina	677,70	741,88	741,88	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3391	Tiotropii bromidum	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps., 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps. (blist.)	5909990985111	2014-01-01	2 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	119,84	140,62	140,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	42,19
3392	Tiotropii bromidum	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps., 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps. (blist.)	5909990985111	2014-01-01	2 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	119,84	140,62	140,62	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1<50% oraz ujemną próbą rozkurczową		ryczałt	3,20
3393	Tiotropii bromidum	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps., 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps. (blist. + Handihaler)	5909990985128	2014-01-01	2 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	125,19	146,24	140,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	47,81
3394	Tiotropii bromidum	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps., 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps. (blist. + Handihaler)	5909990985128	2014-01-01	2 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	125,19	146,24	140,62	Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1<50% oraz ujemną próbą rozkurczową		ryczałt	8,82
3395	Tiotropii bromidum	Spiriva Respimat, roztwór do inhalacji, 2,5 µg/dawkę odmierzoną	1 wkł.po 30 dawek leczniczych (60 dawek odmierzonych) + 1 inhalator Respimat	5909990735839	2015-01-01	2 lata	201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	124,11	145,11	140,62	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące		30%	46,68

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3396	Tizanidinum	Sirdalud MR, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, twarde, 6 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990671410	2014-01-01	2 lata	144.0, Leki działające rozkurczowo na mięśnie szkieletowe - tizanidyna	44,24	54,14	43,56	Stwardnienie rozsiane		30%	23,65
3397	Tizanidinum	Tizanor, tabl., 4 mg	30 tabl.	5909990784486	2014-05-01	2 lata	144.0, Leki działające rozkurczowo na mięśnie szkieletowe - tizanidyna	21,98	29,04	29,04	Stwardnienie rozsiane		30%	8,71
3398	Tolterodinum	Defur, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	28 szt.	5909991055271	2014-07-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	28,08	36,40	36,40	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	10,92
3399	Tolterodinum	Titlodine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 2 mg	28 kaps.	5909991035235	2014-03-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	12,96	18,06	18,06	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	5,42
3400	Tolterodinum	Titlodine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	28 kaps.	5909991035549	2014-03-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	27,00	35,27	35,27	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	10,58
3401	Tolterodinum	Tolzurin, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 2 mg	28 kaps.	5909991023485	2014-03-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	13,07	18,17	18,17	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	5,45
3402	Tolterodinum	Tolzurin, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	28 kaps.	5909991023522	2014-03-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	27,00	35,27	35,27	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	10,58
3403	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 2 mg	60 szt.	5909991008642	2015-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	30,95	39,74	39,00	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	12,44
3404	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	30 szt.	5909991008666	2015-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	30,95	39,74	39,00	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	12,44
3405	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	60 szt.	5909991008680	2015-03-01	3 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	61,91	75,83	75,83	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	22,75
3406	Tolterodinum	Uroflow 1, tabl. powl., 1 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990648559	2014-01-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	15,25	18,72	9,10	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	12,35
3407	Tolterodinum	Uroflow 2, tabl. powl., 2 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990648641	2014-01-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	16,05	21,30	18,20	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	8,56
3408	Topiramatum	Epiramat, tabl. powl., 25 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990017652	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	7,99	11,24	9,14	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,30
3409	Topiramatum	Epiramat, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990017669	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	15,98	21,41	18,28	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	6,33
3410	Topiramatum	Epiramat, tabl. powl., 100 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990017676	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	31,97	40,77	36,56	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	7,41
3411	Topiramatum	Epiramat, tabl. powl., 200 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990017751	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	60,45	74,24	73,13	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,31
3412	Topiramatum	Epitoram, tabl. powl., 25 mg	28 tabl.	5909990649556	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	7,34	10,56	9,14	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3413	Topiramatum	Epitoram, tabl. powl., 50 mg	28 tabl.	5909990649570	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	14,69	20,05	18,28	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,97
3414	Topiramatum	Epitoram, tabl. powl., 100 mg	28 tabl.	5909990649594	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	29,38	38,04	36,56	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,68
3415	Topiramatum	Epitoram, tabl. powl., 200 mg	28 tabl.	5909990649617	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	58,75	72,46	72,46	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3416	Topiramatum	Etopro, tabl. powl., 200 mg	28 tabl.	5909990061464	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	61,00	74,82	73,13	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,89
3417	Topiramatum	Etopro, tabl. powl., 50 mg	28 tabl.	5909990061471	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	15,98	21,41	18,28	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	6,33
3418	Topiramatum	Etopro, tabl. powl., 25 mg	28 tabl.	5909990061488	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	7,99	11,24	9,14	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,30
3419	Topiramatum	Etopro, tabl. powl., 100 mg	28 tabl.	5909990061495	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	30,47	39,19	36,56	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,83
3420	Topiramatum	Oritop, tabl. powl., 25 mg	1 but. po 60 szt.	5909990715084	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	16,20	21,87	19,59	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,48
3421	Topiramatum	Oritop, tabl. powl., 50 mg	1 but. po 60 szt.	5909990715145	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	30,24	39,28	39,18	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,30
3422	Topiramatum	Oritop, tabl. powl., 100 mg	1 but. po 60 szt.	5909990715169	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	56,16	70,18	70,18	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3423	Topiramatum	Topamax, tabl. powl., 25 mg	28 tabl. (but.)	5909990758814	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	11,72	15,16	9,14	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	9,22
3424	Topiramatum	Topamax, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (but.)	5909990758913	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	19,93	25,56	18,28	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	10,48
3425	Topiramatum	Topamax, tabl. powl., 100 mg	28 tabl. (but.)	5909990759019	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	30,46	39,18	36,56	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,82
3426	Topiramatum	Topamax, tabl. powl., 200 mg	28 tabl. (but.)	5909990759118	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	60,91	74,73	73,13	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,80
3427	Topiramatum	Topiramat Bluefish, tabl. powl., 25 mg	28 tabl.	5909990779925	2014-05-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	6,05	9,20	9,14	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,26
3428	Topiramatum	Topiramat Bluefish, tabl. powl., 50 mg	28 tabl.	5909990779970	2014-05-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	12,10	17,34	17,34	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3429	Topiramatum	Topiramat Bluefish, tabl. powl., 100 mg	28 tabl.	5909990780068	2014-05-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	24,19	32,60	32,60	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3430	Topiramatum	Topiramat Bluefish, tabl. powl., 200 mg	28 tabl.	5909990780136	2014-05-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	48,38	61,57	61,57	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3431	Topiramatum	Toramat, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990671472	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	9,72	13,23	9,79	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	6,64
3432	Topiramatum	Toramat, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990671489	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	16,74	22,44	19,59	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	6,05

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3433	Topiramatum	Toramat, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990671496	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	31,97	41,10	39,18	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	5,12
3434	Topiramatum	Toramat, tabl., 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990671502	2014-01-01	2 lata	164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramat	63,94	78,35	78,35	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
3435	Tramadolum	Adamon SR 100, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936137	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,83	39,74	32,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,80
3436	Tramadolum	Adamon SR 100, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936137	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,83	39,74	32,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	6,97
3437	Tramadolum	Adamon SR 150, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936236	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	47,34	57,94	49,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,53
3438	Tramadolum	Adamon SR 150, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936236	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	47,34	57,94	49,16	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	8,78
3439	Tramadolum	Adamon SR 200, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936335	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	61,79	74,47	65,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	28,59
3440	Tramadolum	Adamon SR 200, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936335	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	61,79	74,47	65,54	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	8,93
3441	Tramadolum	Adamon SR 50, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936038	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,06	20,91	16,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,44
3442	Tramadolum	Adamon SR 50, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	50 kaps. (5 blist.po 10 szt.)	5909990936038	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,06	20,91	16,39	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,52
3443	Tramadolum	Noax Uno, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570812	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	52,65	64,37	58,99	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,08
3444	Tramadolum	Noax Uno, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990570812	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	52,65	64,37	58,99	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,38
3445	Tramadolum	Noax Uno, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990571086	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,55	22,97	19,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,21
3446	Tramadolum	Noax Uno, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990571086	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,55	22,97	19,66	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,31
3447	Tramadolum	Noax Uno, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990571338	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	35,10	43,94	39,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,42
3448	Tramadolum	Noax Uno, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990571338	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	35,10	43,94	39,32	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3449	Tramadolum	Oratram 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 tabl. (blist.)	5909990634354	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,70	6,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,12
3450	Tramadolum	Oratram 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 tabl. (blist.)	5909990634354	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,70	6,55	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,15
3451	Tramadolum	Oratram 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990634378	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,65	22,04	19,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,28
3452	Tramadolum	Oratram 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990634378	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,65	22,04	19,66	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,38
3453	Tramadolum	Oratram 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990634392	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,76	35,47	32,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,53
3454	Tramadolum	Oratram 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990634392	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,76	35,47	32,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,70
3455	Tramadolum	Oratram 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990634231	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,91	12,15	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,27
3456	Tramadolum	Oratram 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990634231	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,91	12,15	9,83	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,32
3457	Tramadolum	Oratram 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990634255	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,50	33,77	29,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,13
3458	Tramadolum	Oratram 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990634255	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	26,50	33,77	29,49	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,28
3459	Tramadolum	Oratram 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990634279	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	44,00	54,43	49,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,02
3460	Tramadolum	Oratram 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990634279	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	44,00	54,43	49,16	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,27
3461	Tramadolum	Oratram 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990634293	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,99	15,09	13,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,91
3462	Tramadolum	Oratram 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990634293	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,99	15,09	13,11	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,98
3463	Tramadolum	Oratram 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990634316	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,99	41,72	39,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,20
3464	Tramadolum	Oratram 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990634316	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,99	41,72	39,32	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3465	Tramadolum	Oratram 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl.	5909990634330	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	54,48	66,79	65,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,91
3466	Tramadolum	Oratram 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl.	5909990634330	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	54,48	66,79	65,54	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,25
3467	Tramadolum	Poltram, kaps., 50 mg	20 kaps. (blist.)	5909990968718	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,80	9,17	6,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,59
3468	Tramadolum	Poltram, kaps., 50 mg	20 kaps. (blist.)	5909990968718	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,80	9,17	6,55	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,62
3469	Tramadolum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 10 ml	5909990969012	2014-11-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	6,52	9,40	8,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,80
3470	Tramadolum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 10 ml	5909990969012	2014-11-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	6,52	9,40	8,00	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,40
3471	Tramadolum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 96 ml	5909990969029	2014-11-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	62,63	76,84	76,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,05
3472	Tramadolum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.po 96 ml	5909990969029	2014-11-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	62,63	76,84	76,84	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3473	Tramadolum	Poltram 100, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990968916	2014-01-01	2 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	6,08	8,79	8,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,66
3474	Tramadolum	Poltram 100, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990968916	2014-01-01	2 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	6,08	8,79	8,76	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,03
3475	Tramadolum	Poltram 50, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990968817	2014-01-01	2 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
3476	Tramadolum	Poltram 50, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990968817	2014-01-01	2 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	4,17	5,65	4,38	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,27
3477	Tramadolum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 tabl.	5909990967612	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,95	8,28	6,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,70
3478	Tramadolum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 tabl.	5909990967612	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,95	8,28	6,55	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,73
3479	Tramadolum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990967629	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,68	23,12	19,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,36
3480	Tramadolum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990967629	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,68	23,12	19,66	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,46

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3481	Tramadolum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990967636	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,94	40,91	32,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,97
3482	Tramadolum	Poltram Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990967636	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,94	40,91	32,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	8,14
3483	Tramadolum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990967711	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,83	13,11	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,23
3484	Tramadolum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990967711	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	9,83	13,11	9,83	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,28
3485	Tramadolum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990967728	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	28,07	35,41	29,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,77
3486	Tramadolum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990967728	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	28,07	35,41	29,49	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,92
3487	Tramadolum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990967735	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	51,84	62,66	49,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	28,25
3488	Tramadolum	Poltram Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990967735	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	51,84	62,66	49,16	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	13,50
3489	Tramadolum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990967810	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,47	16,63	13,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,45
3490	Tramadolum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990967810	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	12,47	16,63	13,11	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,52
3491	Tramadolum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990967827	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	35,00	43,83	39,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,31
3492	Tramadolum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990967827	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	35,00	43,83	39,32	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,51
3493	Tramadolum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990967834	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	59,94	72,53	65,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	26,65
3494	Tramadolum	Poltram Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990967834	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	59,94	72,53	65,54	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	6,99
3495	Tramadolum	Tramadol SYNTEZA, kaps. twarde, 50 mg	20 kaps. (2 blist.po 10 szt.)	5909990294619	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,78	10,19	6,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,61
3496	Tramadolum	Tramadol SYNTEZA, kaps. twarde, 50 mg	20 kaps. (2 blist.po 10 szt.)	5909990294619	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,78	10,19	6,55	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,64

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3497	Tramadolum	Tramadol SYNTEZA, krople doustne, 100 mg/ml	10 ml	5909990294718	2014-01-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	10,11	13,17	8,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,57
3498	Tramadolum	Tramadol SYNTEZA, krople doustne, 100 mg/ml	10 ml	5909990294718	2014-01-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	10,11	13,17	8,00	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,17
3499	Tramadolum	Tramal, kaps. twarde, 50 mg	20 kaps. (2 blist.po 10 szt.)	5909990253616	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,94	8,27	6,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,69
3500	Tramadolum	Tramal, kaps. twarde, 50 mg	20 kaps. (2 blist.po 10 szt.)	5909990253616	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,94	8,27	6,55	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,72
3501	Tramadolum	Tramal, czopki, 100 mg	5 czop.	5909990253715	2014-01-01	2 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
3502	Tramadolum	Tramal, czopki, 100 mg	5 czop.	5909990253715	2014-01-01	2 lata	153.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doodbytniczego	5,16	7,55	7,55	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3503	Tramadolum	Tramal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990253814	2014-01-01	2 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
3504	Tramadolum	Tramal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990253814	2014-01-01	2 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	4,17	5,65	4,38	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,27
3505	Tramadolum	Tramal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990253821	2014-01-01	2 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
3506	Tramadolum	Tramal, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990253821	2014-01-01	2 lata	153.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania pozajelitowego	6,05	8,76	8,76	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3507	Tramadolum	Tramal, krople doustne, 100 mg/ml	10 ml	5909990253913	2014-01-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	7,56	10,49	8,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,89
3508	Tramadolum	Tramal, krople doustne, 100 mg/ml	10 ml	5909990253913	2014-01-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	7,56	10,49	8,00	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,49
3509	Tramadolum	Tramal, krople doustne, 100 mg/ml	96 ml	5909990253920	2014-01-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	62,64	76,85	76,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,06
3510	Tramadolum	Tramal, krople doustne, 100 mg/ml	96 ml	5909990253920	2014-01-01	2 lata	153.4, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	62,64	76,85	76,84	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,01
3511	Tramadolum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 tabl. (blist.)	5909990786213	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,56	7,87	6,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,29
3512	Tramadolum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	10 tabl. (blist.)	5909990786213	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,56	7,87	6,55	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3513	Tramadolum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990786220	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,69	22,07	19,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,31
3514	Tramadolum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990786220	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,69	22,07	19,66	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,41
3515	Tramadolum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990786237	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,54	35,24	32,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,30
3516	Tramadolum	Tramal Retard 100, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990786237	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	27,54	35,24	32,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,47
3517	Tramadolum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990786312	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,32	11,53	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,65
3518	Tramadolum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990786312	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,32	11,53	9,83	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,70
3519	Tramadolum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990786329	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	30,89	29,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,25
3520	Tramadolum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990786329	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	30,89	29,49	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,40
3521	Tramadolum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990786336	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	52,46	49,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	18,05
3522	Tramadolum	Tramal Retard 150, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990786336	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	42,12	52,46	49,16	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,30
3523	Tramadolum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990786411	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,08	15,17	13,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,99
3524	Tramadolum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	10 tabl. (blist.)	5909990786411	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,08	15,17	13,11	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,06
3525	Tramadolum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990786428	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	33,25	41,99	39,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,47
3526	Tramadolum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990786428	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	33,25	41,99	39,32	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,67
3527	Tramadolum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990786435	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	55,43	67,79	65,54	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,91
3528	Tramadolum	Tramal Retard 200, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990786435	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	55,43	67,79	65,54	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3529	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	10 tabl.	5909990780303	2014-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	2,78	3,94	3,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,64
3530	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	10 tabl.	5909990780303	2014-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	2,78	3,94	3,28	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,66
3531	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 tabl.	5909990780334	2014-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,29	11,49	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,61
3532	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 50 mg	30 tabl.	5909990780334	2014-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	8,29	11,49	9,83	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,66
3533	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. powl. o przedłużonym działaniu, 50 mg	50 tabl.	5909990780341	2014-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,86	18,60	16,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,13
3534	Tramadolum	Tramal Retard 50, tabl. powl. o przedłużonym działaniu, 50 mg	50 tabl.	5909990780341	2014-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	13,86	18,60	16,39	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,21
3535	Tramadolum	Tramundin, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl.	5909990947416	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,55	25,08	19,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,32
3536	Tramadolum	Tramundin, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	30 tabl.	5909990947416	2014-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	19,55	25,08	19,66	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,42
3537	Tramadolum + Paracetamolum	ApoPatram, tabl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909991035662	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,94	7,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,78
3538	Tramadolum + Paracetamolum	ApoPatram, tabl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909991035662	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,94	7,37	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,57
3539	Tramadolum + Paracetamolum	ApoPatram, tabl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909991071288	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,25	14,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,93
3540	Tramadolum + Paracetamolum	ApoPatram, tabl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909991071288	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,25	14,75	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,50
3541	Tramadolum + Paracetamolum	Delparan, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5907626701623	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,25	14,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,93
3542	Tramadolum + Paracetamolum	Delparan, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5907626701623	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,25	14,75	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,50
3543	Tramadolum + Paracetamolum	Delparan, tabl. powl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990865000	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,94	7,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,78
3544	Tramadolum + Paracetamolum	Delparan, tabl. powl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990865000	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,94	7,37	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,57

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3545	Tramadolum + Paracetamolum	Doreta, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990735167	2014-07-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,93	15,27	14,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,95
3546	Tramadolum + Paracetamolum	Doreta, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990735167	2014-07-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,93	15,27	14,75	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,52
3547	Tramadolum + Paracetamolum	Doreta, tabl. powl., 75+650 mg	60 tabl.	5909990936595	2014-07-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,86	28,89	28,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,67
3548	Tramadolum + Paracetamolum	Doreta, tabl. powl., 75+650 mg	60 tabl.	5909990936595	2014-07-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	21,86	28,89	28,89	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3549	Tramadolum + Paracetamolum	Doreta, tabl. powl., 37,5+325 mg	90 tabl.	5909991143923	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,12	22,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,64
3550	Tramadolum + Paracetamolum	Doreta, tabl. powl., 37,5+325 mg	90 tabl.	5909991143923	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,12	22,12	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3551	Tramadolum + Paracetamolum	Doreta, tabl. powl., 75+650 mg	90 tabl.	5909991143930	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,72	42,00	42,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,60
3552	Tramadolum + Paracetamolum	Doreta, tabl. powl., 75+650 mg	90 tabl.	5909991143930	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	32,72	42,00	42,00	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3553	Tramadolum + Paracetamolum	Padolten, tabl. powl., 37,5+325 mg	30 szt.	5909990806287	2014-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,50	10,10	7,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,94
3554	Tramadolum + Paracetamolum	Padolten, tabl. powl., 37,5+325 mg	30 szt.	5909990806287	2014-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	7,50	10,10	7,37	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,73
3555	Tramadolum + Paracetamolum	Padolten, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 szt.	5909990806294	2014-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	19,10	14,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,78
3556	Tramadolum + Paracetamolum	Padolten, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 szt.	5909990806294	2014-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,58	19,10	14,75	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,35
3557	Tramadolum + Paracetamolum	Padolten, tabl. powl., 37,5+325 mg	90 tabl.	5909990806300	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,12	22,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,64
3558	Tramadolum + Paracetamolum	Padolten, tabl. powl., 37,5+325 mg	90 tabl.	5909990806300	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,12	22,12	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3559	Tramadolum + Paracetamolum	Palgotal, tabl. powl., 75+650 mg	30 tabl.	5909991195076	2015-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,76	15,09	14,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,77
3560	Tramadolum + Paracetamolum	Palgotal, tabl. powl., 75+650 mg	30 tabl.	5909991195076	2015-03-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,76	15,09	14,75	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,34

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3561	Tramadolum + Paracetamolum	Paratram, tabl. powl., 37,5+325 mg	10 tabl.	5909990971602	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	1,81	2,66	2,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	0,94
3562	Tramadolum + Paracetamolum	Paratram, tabl. powl., 37,5+325 mg	10 tabl.	5909990971602	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	1,81	2,66	2,46	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,20
3563	Tramadolum + Paracetamolum	Paratram, tabl. powl., 37,5+325 mg	20 tabl.	5909990971633	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,62	5,33	4,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,89
3564	Tramadolum + Paracetamolum	Paratram, tabl. powl., 37,5+325 mg	20 tabl.	5909990971633	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,62	5,33	4,92	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,41
3565	Tramadolum + Paracetamolum	Paratram, tabl. powl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990971640	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,89	7,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,73
3566	Tramadolum + Paracetamolum	Paratram, tabl. powl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990971640	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,89	7,37	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,52
3567	Tramadolum + Paracetamolum	Paratram, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990971671	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,85	15,18	14,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,86
3568	Tramadolum + Paracetamolum	Paratram, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990971671	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,85	15,18	14,75	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,43
3569	Tramadolum + Paracetamolum	Poltram Combo, tabl. powl., 37,5+325 mg	20 tabl.	5909990840984	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,59	5,30	4,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,86
3570	Tramadolum + Paracetamolum	Poltram Combo, tabl. powl., 37,5+325 mg	20 tabl.	5909990840984	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	3,59	5,30	4,92	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,38
3571	Tramadolum + Paracetamolum	Poltram Combo, tabl. powl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990840991	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,94	7,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,78
3572	Tramadolum + Paracetamolum	Poltram Combo, tabl. powl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990840991	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,45	7,94	7,37	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,57
3573	Tramadolum + Paracetamolum	Poltram Combo, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990841004	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,25	14,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,93
3574	Tramadolum + Paracetamolum	Poltram Combo, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990841004	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,25	14,75	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,50
3575	Tramadolum + Paracetamolum	Poltram Combo, tabl. powl., 37,5+325 mg	90 tabl.	5909990981472	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,12	22,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,64
3576	Tramadolum + Paracetamolum	Poltram Combo, tabl. powl., 37,5+325 mg	90 tabl.	5909990981472	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,36	22,12	22,12	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3577	Tramadolum + Paracetamolum	Symtram, tabl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909991073138	2014-07-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,46	7,95	7,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,79
3578	Tramadolum + Paracetamolum	Symtram, tabl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909991073138	2014-07-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,46	7,95	7,37	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,58
3579	Tramadolum + Paracetamolum	Symtram, tabl., 75+650 mg	30 tabl.	5909991073220	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,86	15,19	14,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,87
3580	Tramadolum + Paracetamolum	Symtram, tabl., 75+650 mg	30 tabl.	5909991073220	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,86	15,19	14,75	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,44
3581	Tramadolum + Paracetamolum	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990964000	2015-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,89	7,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,73
3582	Tramadolum + Paracetamolum	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990964000	2015-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,89	7,37	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,52
3583	Tramadolum + Paracetamolum	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990964055	2015-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,85	15,18	14,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,86
3584	Tramadolum + Paracetamolum	Tramadol + Paracetamol Genoptim, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990964055	2015-01-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,85	15,18	14,75	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,43
3585	Tramadolum + Paracetamolum	Tramapar, tabl. powl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990959457	2015-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,89	7,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,73
3586	Tramadolum + Paracetamolum	Tramapar, tabl. powl., 37,5+325 mg	30 tabl.	5909990959457	2015-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	5,40	7,89	7,37	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,52
3587	Tramadolum + Paracetamolum	Tramapar, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990959488	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,25	14,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,93
3588	Tramadolum + Paracetamolum	Tramapar, tabl. powl., 37,5+325 mg	60 tabl.	5909990959488	2014-09-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	10,91	15,25	14,75	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,50
3589	Tramadolum + Paracetamolum	Tramapar, tabl. powl., 37,5+325 mg	100 tabl.	5909990959563	2015-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,06	24,28	24,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,28
3590	Tramadolum + Paracetamolum	Tramapar, tabl. powl., 37,5+325 mg	100 tabl.	5909990959563	2015-05-01	2 lata	153.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - tramadol - postacie do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	18,06	24,28	24,28	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3591	Travoprostum	Bondulc, krople do oczu, roztwór, 40 µg/ml	1 but.po 2,5 ml	5909991144241	2015-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,54	39,12	34,68	Jaskra		ryczałt	7,64
3592	Travoprostum	Lytrescio, krople do oczu, roztwór, 40 µg/ml	1 poj.a 2,5 ml	5909991188559	2015-03-01	3 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,59	42,32	34,68	Jaskra		ryczałt	10,84

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3593	Travoprostum	Travatan, krople do oczu, roztwór, 0,04 mg/ml	2,5 ml (but.)	5909990942619	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	44,91	54,21	34,68	Jaskra		ryczałt	22,73
3594	Travoprostum + Timololum	DuoTrav, krople do oczu, roztwór, 0,04+5 mg/ml	2,5 ml (but.)	5909990586172	2014-01-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	46,01	55,36	34,68	Jaskra		ryczałt	23,88
3595	Trazodonum	Trittico CR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990715497	2014-03-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	51,84	60,94	34,21	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	36,99
3596	Trazodonum	Trittico CR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990918621	2014-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	13,82	17,03	8,55	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	11,05
3597	Trazodonum	Trittico CR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990918720	2014-01-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	18,14	22,22	11,40	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,24
3598	Triamcinolonum	Polcortolon, tabl., 4 mg	20 tabl.	5909990171316	2014-01-01	2 lata	82.6, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - triamcynolon	15,66	21,23	21,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,37
3599	Triptorelinum	Decapeptyl Depot, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 zest. (1 amp. strz. proszku + 1 amp. sztrz. rozpuszczalnika)	5909990366118	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	232,47	262,69	262,69	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
3600	Triptorelinum	Diphereline SR 11,25, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań, 11,25 mg	1 fiol. prosz. + 1 amp. rozp. + 1 strzyk. + 2 igły	5909990894413	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	770,04	840,65	840,65	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	9,60
3601	Triptorelinum	Diphereline SR 3,75, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 fiol. prosz. + 1 amp. rozp. + 1 strzyk. + 2 igły	5909990486915	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	286,20	319,11	262,69	Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	ryczałt	59,62
3602	Triptorelinum	Gonapeptyl Daily, roztwór do wstrzykiwań, 0,1 mg/ml	7 amp.-strz.a 1 ml	5909990707553	2014-07-01	2 lata	69.2, Leki stosowane w terapii hormonalnej – analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	162,00	186,85	186,85	Dysensybilizacja przysadki mózgowej i zapobieganie przedwczesnej owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, poddawanych kontrolowanej hiperstymulacji jajników w ramach technik wspomaganego rozrodu - refundacja do 3 cykli		ryczałt	3,20
3603	Tropicamidum	Tropicamidum WZF 0,5%, krople do oczu, roztwór, 5 mg/ml	10 ml (2x5 ml)	5909990125524	2014-01-01	2 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
3604	Tropicamidum	Tropicamidum WZF 1%, krople do oczu, roztwór, 10 mg/ml	10 ml (2x5 ml)	5909990125623	2014-01-01	2 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3605	Urofollitropinum	Fostimon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 75 j.m.	1 fiol.a 75 j.m. + 1 amp.a 1 ml	5909991083212	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	56,70	72,16	72,16	Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków w programach wspomaganego rozrodu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/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 jajeczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mlU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli			3,20
3606	Valganciclovirum	Valcyte, tabl. powl., 450 mg	60 tabl. (but.)	5909990727407	2014-01-01/2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	116.0, Leki przeciwwirusowe - walgancyklowir - postacie do stosowania doustnego	5 562,00	5 941,60	5 941,60	Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom narządów miąższowych - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie, 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
3607	Valsartanum	Apo-Valsart, tabl. powl., 80 mg	28 tabl.	5909990870561	2015-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,48	14,65	13,57	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%	5,15

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3608	Valsartanum	Apo-Valsart, tabl. powl., 160 mg	28 tabl.	5909990870905	2015-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,06	27,82	27,14	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%	8,82
3609	Valsartanum	Avasart, tabl. powl., 80 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990773695	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,53	14,70	13,57	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%	5,20
3610	Valsartanum	Avasart, tabl. powl., 160 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990773763	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,06	27,82	27,14	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%	8,82
3611	Valsartanum	Axudan, tabl. powl., 80 mg	28 tabl.	5909990830961	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	15,55	13,57	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%	6,05
3612	Valsartanum	Axudan, tabl. powl., 160 mg	28 tabl.	5909990831067	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,22	30,09	27,14	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%	11,09
3613	Valsartanum	Axudan, tabl. powl., 320 mg	28 szt.	5909990831159	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,88	49,61	49,61	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%	14,88
3614	Valsartanum	Bespres, tabl. powl., 80 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990751594	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,98	13,57	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
3615	Valsartanum	Bespres, tabl. powl., 160 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990751877	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	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%	9,39
3616	Valsartanum	Diovan, tabl. powl., 80 mg	28 szt.	5909990929115	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,08	27,88	13,57	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%	18,38

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3617	Valsartanum	Diovan, tabl. powl., 160 mg	28 szt.	5909990929214	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	30,78	38,03	27,14	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%	19,03
3618	Valsartanum	Diovan, tabl. powl., 160 mg	14 szt.	5909990929238	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,39	19,80	13,57	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%	10,30
3619	Valsartanum	Nortivan, tabl. powl., 80 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990726776	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,98	13,57	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
3620	Valsartanum	Nortivan, tabl. powl., 160 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990726844	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	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%	9,39
3621	Valsartanum	Tensart, tabl. powl., 80 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990681877	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,50	17,82	13,57	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%	8,32
3622	Valsartanum	Tensart, tabl. powl., 160 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990682065	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,82	26,52	26,52	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%	7,96
3623	Valsartanum	Valsacor 160, tabl. powl., 160 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990074969	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	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%	9,39
3624	Valsartanum	Valsacor 160, tabl. powl., 160 mg	60 tabl.	5909990818983	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	45,36	56,72	56,72	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%	17,02
3625	Valsartanum	Valsacor 160, tabl. powl., 160 mg	90 tabl.	5909990818990	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	65,42	80,08	80,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	24,02
3626	Valsartanum	Valsacor 320, tabl. powl., 320 mg	28 tabl.	5909990779147	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,15	54,15	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%	16,25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3627	Valsartanum	Valsacor 80, tabl. powl., 80 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990074945	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,12	15,31	13,57	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%	5,81
3628	Valsartanum	Valsacor 80, tabl. powl., 80 mg	60 tabl.	5909990818853	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,44	30,55	29,08	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%	10,19
3629	Valsartanum	Valsacor 80, tabl. powl., 80 mg	90 tabl.	5909990818860	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,71	42,02	42,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,61
3630	Valsartanum	Valsargen, kaps. twarde, 80 mg	28 kaps.	5909990856954	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,64	12,71	12,71	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%	3,81
3631	Valsartanum	Valsargen, kaps. twarde, 160 mg	28 kaps.	5909990857081	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,28	23,85	23,85	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%	7,16
3632	Valsartanum	Valsartan 123ratio, kaps. twarde, 80 mg	28 szt.	5909990810635	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,59	12,66	12,66	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%	3,80
3633	Valsartanum	Valsartan 123ratio, kaps. twarde, 160 mg	28 szt.	5909990810697	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,17	23,74	23,74	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%	7,12
3634	Valsartanum	Valsartan Aurobindo, tabl. powl., 160 mg	28 szt.	5909990986057	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,96	23,52	23,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,06
3635	Valsartanum	Valsartan Ranbaxy, tabl. powl., 80 mg	28 tabl.	5909990959952	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,46	12,52	12,52	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%	3,76
3636	Valsartanum	Valsartan Ranbaxy, tabl. powl., 160 mg	28 tabl.	5909990959976	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,61	23,15	23,15	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%	6,95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3637	Valsartanum	Valsotens, tabl. powl., 160 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990693276	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,96	23,52	23,52	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%	7,06
3638	Valsartanum	Valtap, tabl. powl., 80 mg	28 tabl.	5909990804542	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,98	13,57	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
3639	Valsartanum	Valtap, tabl. powl., 160 mg	28 tabl.	5909990804580	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	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%	9,39
3640	Valsartanum	Valtap, tabl. powl., 80 mg	56 szt.	5909991088101	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,41	22,94	22,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,88
3641	Valsartanum	Valtap, tabl. powl., 160 mg	56 szt.	5909991088118	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,34	44,85	44,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,46
3642	Valsartanum	Valzek, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990681761	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,21	14,36	13,57	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%	4,86
3643	Valsartanum	Valzek, tabl., 160 mg	28 tabl.	5909990681785	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,41	27,14	27,14	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%	8,14
3644	Valsartanum	Valzek, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909991202286	2015-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,72	13,85	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,35
3645	Valsartanum	Valzek, tabl., 160 mg	28 tabl.	5909991202330	2015-03-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,44	26,12	26,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,84
3646	Valsartanum	Vanatex, tabl. powl., 80 mg	28 tabl.	5909990827459	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,98	13,57	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
3647	Valsartanum	Vanatex, tabl. powl., 160 mg	28 tabl.	5909990827480	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	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%	9,39

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3648	Valsartanum	Walsartan KRKA, tabl. powl., 80 mg	28 tabl.	5909991002794	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,17	14,32	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,82
3649	Valsartanum	Walsartan KRKA, tabl. powl., 160 mg	28 tabl.	5909991003081	2014-11-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,35	27,08	27,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,12
3650	Valsartanum	Zelvartan, tabl. powl., 80 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990688531	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	16,20	20,65	13,57	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%	11,15
3651	Valsartanum	Zelvartan, tabl. powl., 160 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990688722	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,84	31,79	27,14	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%	12,79
3652	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	ApoValsart HCT, tabl. powl., 160+25 mg	28 tabl.	5909991028688	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,35	26,02	26,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,81
3653	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabl. powl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909990829927	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	15,55	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,05
3654	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909990829989	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,22	30,09	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,09
3655	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabl. powl., 160+25 mg	28 tabl.	5909990830107	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	23,22	30,09	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,09
3656	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabl. powl., 320+12,5 mg	28 tabl.	5909990830176	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,88	49,61	49,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,88
3657	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Axudan HCT, tabl. powl., 320+25 mg	28 szt.	5909990830244	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,88	49,61	49,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,88
3658	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powl., 80+12,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990740833	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,26	14,41	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,91
3659	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powl., 160+25 mg	14 szt.	5909990740857	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,98	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,48
3660	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powl., 160+25 mg	28 tabl.	5909990740864	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,39
3661	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Bespres, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909990874255	2014-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,39

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3662	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Diovan, tabl. powl., 160+25 mg	14 szt. (blist.)	5909991062927	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	15,39	19,80	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,30
3663	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Nortivan, tabl. powl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909990772292	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,70	15,93	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,43
3664	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Nortivan, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909990772452	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,39
3665	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Nortivan, tabl. powl., 160+25 mg	28 tabl.	5909990772506	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,39
3666	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909990740192	2015-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	9,68	13,80	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,30
3667	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powl., 80+12,5 mg	56 tabl.	5909990740208	2015-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,35	26,02	26,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,81
3668	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powl., 80+12,5 mg	98 tabl.	5909990740239	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,86	43,67	43,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,10
3669	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 tabl. (blist.)	5909990740246	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,39
3670	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powl., 160+12,5 mg	56 tabl.	5909990740253	2015-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,71	49,44	49,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,83
3671	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powl., 160+12,5 mg	98 tabl.	5909990740260	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	67,72	83,11	83,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	24,93
3672	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powl., 160+25 mg	28 tabl.	5909990740277	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,39
3673	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powl., 160+25 mg	56 tabl.	5909990740284	2015-01-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	38,71	49,44	49,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,83
3674	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powl., 160+25 mg	98 tabl.	5909990740291	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	67,72	83,11	83,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	24,93
3675	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-valsacor, tabl. powl., 320+12,5 mg	28 tabl.	5909990847464	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,15	54,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,25
3676	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-valsacor, tabl. powl., 320+25 mg	28 tabl.	5909990847501	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	54,15	54,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,25
3677	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Tensart HCT, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990704132	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,82	26,52	26,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,96

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3678	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Tensart HCT, tabl. powl., 160+25 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990704262	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,82	26,52	26,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,96
3679	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan + hydrochlorothiazide Aurobindo, tabl. powl., 160+25 mg	28 tabl.	5909991077495	2014-09-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,16	23,74	23,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,12
3680	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan + hydrochlorothiazide Krka, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 szt.	5909990847600	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,35	26,02	26,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,81
3681	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan + hydrochlorothiazide Krka, tabl. powl., 160+25 mg	28 szt.	5909990847655	2015-07-01	3 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,35	26,02	26,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,81
3682	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan HCT Mylan, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909991045500	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,93	24,55	24,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,37
3683	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan HCT Mylan, tabl. powl., 160+25 mg	14 tabl.	5909991046750	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,96	13,05	13,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,92
3684	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan HCT Mylan, tabl. powl., 160+25 mg	28 tabl.	5909991046767	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,93	24,55	24,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,37
3685	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsotens HCT, tabl. powl., 160+25 mg	28 tabl.	5909990877201	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,93	24,55	24,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,37
3686	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsotens HCT, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909990877386	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	17,93	24,55	24,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,37
3687	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909990801961	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,39
3688	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powl., 160+25 mg	28 tabl.	5909990802005	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,60	28,39	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,39
3689	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powl., 160+25 mg	14 tabl.	5909990813995	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,80	14,98	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,48
3690	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powl., 160+12,5 mg	56 szt.	5909991067557	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,34	44,85	44,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,46
3691	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valtap HCT, tabl. powl., 160+25 mg	56 szt.	5909991067564	2014-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,34	44,85	44,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,46
3692	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909990862351	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	11,34	15,55	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,05
3693	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 tabl.	5909990862375	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,68	29,52	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,52

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3694	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Vanatex HCT, tabl. powl., 160+25 mg	28 tabl.	5909990862399	2014-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	22,68	29,52	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,52
3695	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Zelvartancombo, tabl. powl., 160+25 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990761302	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,38	32,36	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,36
3696	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990047895	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	18,90	25,09	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	8,33
3697	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 tabl.	5909990047901	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,18	12,95	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	4,56
3698	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990047956	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	36,72	46,67	46,67	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	14,00
3699	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	60 tabl.	5909991197728	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	38,12	48,53	48,53	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	14,56
3700	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	60 tabl.	5909991197735	2015-03-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	76,25	92,57	92,57	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	27,77
3701	Venlafaxinum	Axyven, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990660636	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	10,69	14,53	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	6,14
3702	Venlafaxinum	Axyven, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990660643	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	21,71	28,04	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	11,28
3703	Venlafaxinum	Axyven, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990660650	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	36,94	46,90	46,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	14,07
3704	Venlafaxinum	Efectin ER 150, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990494019	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	38,88	48,93	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	15,40
3705	Venlafaxinum	Efectin ER 75, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990493913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	28,19	34,84	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	18,08

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3706	Venlafaxinum	Efevelon SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps.	5909990715299	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,72	13,52	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	5,13
3707	Venlafaxinum	Efevelon SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909990715350	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	18,90	25,09	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	8,33
3708	Venlafaxinum	Efevelon SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990715374	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	38,77	48,82	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	15,29
3709	Venlafaxinum	Faxigen XL 150 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990721528	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	30,24	39,86	39,86	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	11,96
3710	Venlafaxinum	Faxigen XL 37,5 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990721498	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	7,56	11,25	11,25	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	3,38
3711	Venlafaxinum	Faxigen XL 75 mg, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990721504	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	15,12	21,12	21,12	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	6,34
3712	Venlafaxinum	Faxolet ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps.	5909990691760	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,56	13,35	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	4,96
3713	Venlafaxinum	Faxolet ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps.	5909990691883	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	38,34	48,37	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	14,84
3714	Venlafaxinum	Faxolet ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909990691906	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	17,82	23,95	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	7,19
3715	Venlafaxinum	Lafactin, kaps., 37,5 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990673728	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,72	13,52	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	5,13
3716	Venlafaxinum	Lafactin, kaps., 75 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990673766	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	19,44	25,65	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	8,89
3717	Venlafaxinum	Lafactin, kaps., 150 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990673803	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	38,88	48,93	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	15,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3718	Venlafaxinum	Olwexya, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 szt.	5909990663507	2015-07-01 – dla kolumny 12 , 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	18,14	24,29	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	7,53
3719	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909990795789	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	12,96	18,85	18,85	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	5,66
3720	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	98 kaps.	5909990795796	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	43,20	56,41	56,41	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	16,92
3721	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps.	5909990795802	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	6,48	10,11	10,11	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	3,03
3722	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	98 kaps.	5909990795819	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,14	30,66	30,66	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	9,20
3723	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps.	5909990795826	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,68	31,92	31,92	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	9,58
3724	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	98 kaps.	5909990795833	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	78,84	97,83	97,83	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	29,35
3725	Venlafaxinum	Prefaxine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990727490	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	11,02	14,88	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	6,49
3726	Venlafaxinum	Prefaxine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990727506	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	21,60	27,92	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	11,16
3727	Venlafaxinum	Prefaxine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990727520	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	44,06	54,37	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	20,84
3728	Venlafaxinum	Symfaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909991091996	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	12,85	18,73	18,73	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	5,62
3729	Venlafaxinum	Symfaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps.	5909991092030	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,14	31,36	31,36	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	9,41

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3730	Venlafaxinum	Symfaxin ER, kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps.	5909991135096	2015-01-01 – dla kolumny 12 , 2015-05-01 – dla kolumny 13	3 lata – dla kolumny 12, 2 lata – dla kolumny 13	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	6,37	10,00	10,00	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	3,00
3731	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 37,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991093815	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	14,04	18,05	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	9,66
3732	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 37,5 mg	56 tabl. (4 blist.po 14 szt.)	5909991093822	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	28,08	34,72	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	17,96
3733	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991093914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	28,08	34,72	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	17,96
3734	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 75 mg	56 tabl. (4 blist.po 14 szt.)	5909991093921	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	56,16	67,08	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	33,55
3735	Venlafaxinum	Velafax XL, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990626670	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	28,08	34,72	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	17,96
3736	Venlafaxinum	Velafax XL, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990626724	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	56,16	67,08	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	33,55
3737	Venlafaxinum	Velaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990055982	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	11,02	14,88	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	6,49
3738	Venlafaxinum	Velaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990056279	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	21,06	27,35	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	10,59
3739	Venlafaxinum	Velaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990056293	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	43,09	53,35	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	19,82
3740	Venlafaxinum	Venlafaxine Bluefish XL, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909990767601	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,72	15,45	15,45	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	4,64
3741	Venlafaxinum	Venlafaxine Bluefish XL, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps.	5909990767625	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	19,44	28,52	28,52	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	8,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3742	Venlafaxinum	Venlafaxine Ranbaxy, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt.	5909991053475	2014-09-01 – dla kolumny 12 , 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	10,48	16,25	16,25	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	4,88
3743	Venlafaxinum	Venlafaxine Ranbaxy, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt.	5909991053482	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	20,95	30,11	30,11	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	9,03
3744	Venlafaxinum	Venlectine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990040971	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,72	13,52	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	5,13
3745	Venlafaxinum	Venlectine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990040995	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	19,33	25,54	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	8,78
3746	Venlafaxinum	Venlectine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	28 kaps.	5909990424672	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2015-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	39,25	49,32	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	15,79
3747	Verapamilum	Staveran 120, tabl. powl., 120 mg	20 tabl.	5909990045419	2015-01-01	3 lata	42.0, Antagoniści wapnia - pochodne fenyloalkiloaminy - werapamil	5,62	8,17	8,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
3748	Verapamilum	Staveran 40, tabl. powl., 40 mg	20 tabl.	5909990045211	2015-01-01	3 lata	42.0, Antagoniści wapnia - pochodne fenyloalkiloaminy - werapamil	2,30	3,21	2,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,21
3749	Verapamilum	Staveran 80, tabl. powl., 80 mg	20 tabl.	5909990045310	2015-01-01	3 lata	42.0, Antagoniści wapnia - pochodne fenyloalkiloaminy - werapamil	4,10	5,88	5,45	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,63
3750	Vigabatrinum	Sabril, tabl. powl., 500 mg	100 tabl.	5909990312818	2014-01-01/2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	162.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - wigabatryna - stałe postacie farmaceutyczne	206,80	235,07	235,07	Padaczka oporna na leczenie; Zespół Westa	stany napadowe w przebiegu stwardnienia guzowatego - monoterapia	ryczałt	3,20
3751	Vigabatrinum	Sabril, tabl. powl., 500 mg	100 tabl.	5909990501236	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	162.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - wigabatryna - stałe postacie farmaceutyczne	154,44	180,09	180,09	Padaczka oporna na leczenie	stany napadowe w przebiegu stwardnienia guzowatego - monoterapia	ryczałt	3,20
3752	Vigabatrinum	Sabril, granulat do sporządzania roztworu doustnego, 500 mg	50 sasz.	5909990832712	2014-01-01/2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	162.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - wigabatryna - płynne postacie farmaceutyczne	120,96	141,86	141,86	Padaczka oporna na leczenie; Zespół Westa	stany napadowe w przebiegu stwardnienia guzowatego - monoterapia	ryczałt	3,20
3753	Warfarinum	Warfin, tabl., 3 mg	100 tabl. (słoik)	5909990622368	2014-01-01	2 lata	21.0, Leki przeciwzakrzepowe z grupy antagonistów witaminy K	14,02	17,40	9,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,79
3754	Warfarinum	Warfin, tabl., 5 mg	100 tabl. (słoik)	5909990622382	2014-01-01	2 lata	21.0, Leki przeciwzakrzepowe z grupy antagonistów witaminy K	22,47	27,52	16,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,16
3755	Ziprasidonum	Zipragen, kaps. twarde, 80 mg	56 kaps. twardych	5909990773350	2014-03-01	2 lata	178.9, Leki przeciwpsychotyczne - zyprasydon	185,76	212,43	212,43	Schizofrenia		ryczałt	5,97

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3756	Ziprasidonum	Zypsila, kaps. twarde, 80 mg	56 kaps. (4 blist.po 14 szt.)	5909990681228	2014-01-01	2 lata	178.9, Leki przeciwpsychotyczne - zyprasydon	185,76	212,43	212,43	Schizofrenia		ryczałt	5,97
3757	Zuclopenthixolum	Clopixol, tabl. powl., 10 mg	100 tabl.	5909990126729	2014-01-01	2 lata	179.4, Leki przeciwpsychotyczne - zuklopentyksol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,94	30,09	20,76	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	9,33
3758	Zuclopenthixolum	Clopixol, tabl. powl., 25 mg	100 tabl.	5909990126828	2014-01-01	2 lata	179.4, Leki przeciwpsychotyczne - zuklopentyksol do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	41,04	51,90	51,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
3759	Zuclopenthixolum	Clopixol Depot, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml	1 amp.a 1 ml	5909990189212	2014-01-01	2 lata	179.5, Leki przeciwpsychotyczne - zuklopentyksol do podawania pozajelitowego	12,96	17,65	14,19	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,46
3760	Zuclopenthixolum	Clopixol Depot, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990189229	2014-01-01	2 lata	179.5, Leki przeciwpsychotyczne - zuklopentyksol do podawania pozajelitowego	120,96	141,86	141,86	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
3761	sole rehydratacyjne	Gastrolit, proszek do sporządzania roztworu,	15 sasz.	5909990012312	2014-01-01	2 lata	9.0, Elektrolity do podawania doustnego	6,65	9,57	9,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20

A 2. Środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego 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 środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego	Zawartość opakowania	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestracyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Bebilon pepti 1 DHA, proszek,	450 g	8718117603268	2013-11-01	2 lata	217.8, Diety eliminacyjne mlekozastępcze - hydrolizaty białek mleka	26,60	33,01	22,20	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	17,47
2	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Bebilon pepti 2 DHA, proszek,	450 g	8718117603275	2013-11-01	2 lata	217.8, Diety eliminacyjne mlekozastępcze - hydrolizaty białek mleka	26,60	34,62	34,62	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	10,39
3	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Humana SL, proszek,	650 g	4031244774132	2014-01-01	2 lata	217.1, Diety eliminacyjne mlekozastępcze początkowe przeznaczone dla niemowląt od urodzenia	18,01	24,19	24,19	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	7,26
4	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Neocate Advance, proszek,	400 g	5016533616170	2014-11-01	2 lata	217.9, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza - mieszanka elementarna dla dzieci > 1 r.ż.	133,35	155,52	155,52	Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych		ryczałt	3,20
5	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Neocate LCP, proszek,	400 g	5016533646740	2014-01-01	2 lata	217.7, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza - mieszanka elementarna dla niemowląt	133,35	155,52	155,52	Postępowanie dietetyczne u niemowląt w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych		ryczałt	3,20
6	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Nutramigen 1, proszek do sporządzania roztworu,	425 g	8712045027295	2014-03-01	2 lata	217.8, Diety eliminacyjne mlekozastępcze - hydrolizaty białek mleka	28,73	35,85	26,16	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	17,54
7	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Nutramigen 1 LGG, proszek do sporządzania roztworu,	400 g	8712045027530	2014-07-01	2 lata	217.8, Diety eliminacyjne mlekozastępcze - hydrolizaty białek mleka	38,88	46,03	22,98	Alergia na białko mleka krowiego, objawy związane z alergią pokarmową związane z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, nietolerancja laktozy związana z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, wtórna nietolerancja sacharozy związana z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, inne alergie związane z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, alergia na białko sojowe z nadwrażliwością na białka mleka krowiego		30%	29,94

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Nutramigen 2, proszek do sporządzania roztworu,	425 g	8712045027301	2014-03-01	2 lata	217.8, Diety eliminacyjne mlekozastępcze - hydrolizaty białek mleka	28,73	36,56	32,06	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	14,12
9	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Nutramigen 2 LGG, proszek do sporządzania roztworu,	400 g	8712045027547	2014-07-01	2 lata	217.8, Diety eliminacyjne mlekozastępcze - hydrolizaty białek mleka	38,88	48,80	45,25	Alergia na białko mleka krowiego, objawy związane z alergią pokarmową związane z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, nietolerancja laktozy związana z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, wtórna nietolerancja sacharozy związana z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, inne alergie związane z nadwrażliwością na białka mleka krowiego, alergia na białko sojowe z nadwrażliwością na białka mleka krowiego		30%	17,13
10	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Nutramigen PURAMINO, proszek do przygotowania roztworu doustnego,	400 g	8712045027554	2014-07-01	2 lata	217.6, Dieta eliminacyjna mlekozastępcza - mieszanka elementarna dla niemowląt i dzieci	125,28	146,62	146,62	Stosowanie dietetyczne u niemowląt od urodzenia i dzieci z ciężką postacią alergii na białko mleka krowiego oraz nietolerancją różnego rodzaju żywności, u których zastosowanie w postępowaniu dietetycznym hydrolizatów o znacznym stopniu hydrolizy nie przyniosło efektu, a także w alergii na białko sojowe i w przypadkach, gdy wskazane jest zastosowanie mieszanki elementarnej zwyczajnej		ryczałt	3,20
11	Dieta eliminacyjna mlekozastępcza	Nutrison advanced Peptisorb Powder, proszek,	4 szt. a 125g (kart.)	8712400763141	2014-01-01	2 lata	217.3, Dieta peptydowa kompletna	42,32	51,93	40,31	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	23,71
12	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Easiphen o smaku owoców leśnych, płyn doustny,	18 poj.a 250 ml (4500 ml)	5016533625929	2014-01-01	2 lata	216.15, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii z dodatkowymi składnikami energetycznymi (tłuszcze i węglowodany), porcjowana, w płynie - przeznaczona dla pacjentów powyżej 8 r.ż.	501,65	552,40	552,40	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
13	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Lophlex o smaku neutralnym, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej,	30 sasz.a 27,8g (834g)	5016533630992	2014-01-01	2 lata	216.14, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii skondensowane, porcjowane - przeznaczone dla pacjentów powyżej 8 r.ż.	992,11	1 080,26	1 080,26	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
14	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Lophlex o smaku owoców leśnych, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej,	30 sasz.a 27,8g (834g)	5016533630978	2014-01-01	2 lata	216.14, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii skondensowane, porcjowane - przeznaczone dla pacjentów powyżej 8 r.ż.	992,11	1 080,26	1 080,26	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
15	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Lophlex o smaku pomarańczowym, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej,	30 sasz.a 27,8g (834g)	5016533630985	2014-01-01	2 lata	216.14, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii skondensowane, porcjowane - przeznaczone dla pacjentów powyżej 8 r.ż.	992,11	1 080,26	1 080,26	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Milupa PKU 3 tempora, proszek do sporządzania roztworu doustnego,	450 g (10 x 45g)	4008976340294	2014-07-01	2 lata	216.18, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii przeznaczone do stosowania u kobiet w okresie prekoncepcji, podczas ciąży oraz w okresie laktacji	419,48	463,96	463,96	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
17	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Minaphlex, proszek,	30 sasz.a 29 g (870 g)	5016533640021	2014-01-01	2 lata	216.9, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii nieskondensowane, porcjowane - przeznaczone dla dzieci w wieku od 1 do 10 r.ż.	432,55	478,03	478,03	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
18	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Minaphlex o smaku waniliowo-ananasowym, proszek,	30 sasz.a 29 g (870 g)	5016533624878	2014-01-01	2 lata	216.9, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii nieskondensowane, porcjowane - przeznaczone dla dzieci w wieku od 1 do 10 r.ż.	432,55	478,03	478,03	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
19	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 10 Orange, płyn, 10/87 g białka/ml	30 torebek po 87ml	5060014051370	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	567,00	622,73	622,73	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
20	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 10 Purple, płyn, 10/87 g białka/ml	30 torebek po 87ml	5060014051387	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	567,00	622,73	622,73	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
21	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 10 Red, płyn, 10/87 g białka/ml	30 torebek po 87ml	5060014051363	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	567,00	622,73	622,73	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
22	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 10 White, płyn, 10/87 g białka/ml	30 torebek po 87ml	5060014051394	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	567,00	622,73	622,73	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
23	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 15 Orange, płyn, 15/130 g białka/ml	30 torebek po 130ml	5060014051424	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	850,50	927,83	927,83	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
24	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 15 Purple, płyn, 15/130 g białka/ml	30 torebek po 130ml	5060014051431	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	850,50	927,83	927,83	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
25	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 15 Red, płyn, 15/130 g białka/ml	30 torebek po 130ml	5060014051417	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	850,50	927,83	927,83	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
26	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 15 White, płyn, 15/130 g białka/ml	30 torebek po 130ml	5060014051479	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	850,50	927,83	927,83	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
27	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 20 Orange, płyn, 20/174 g białka/ml	30 torebek po 174ml	5060014051547	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	1 134,00	1 232,94	1 232,94	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
28	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 20 Purple, płyn, 20/174 g białka/ml	30 torebek po 174ml	5060014051554	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	1 134,00	1 232,94	1 232,94	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
29	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 20 Red, płyn, 20/174 g białka/ml	30 torebek po 174ml	5060014051530	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	1 134,00	1 232,94	1 232,94	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
30	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Cooler 20 White, płyn, 20/174 g białka/ml	30 torebek po 174ml	5060014051684	2014-01-01	2 lata	216.20, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii gotowa do użycia, w płynie, skondensowana, porcjowana zawierająca DHA przeznaczona dla dzieci powyżej 3 r.ż., młodzieży, dorosłych oraz kobiet w ciąży	1 134,00	1 232,94	1 232,94	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
31	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 15 o smaku cytrynowym, proszek, 15/25 g białka/g	30 saszetek po 25g	5060014051745	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	874,80	954,00	950,59	Fenyloketonuria		ryczałt	6,61
32	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 15 o smaku neutralnym, proszek, 15/25 g białka/g	30 saszetek po 25g	5060014051585	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	874,80	954,00	950,59	Fenyloketonuria		ryczałt	6,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
33	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 15 o smaku owoców tropikalnych, proszek, 15/25 g białka/g	30 saszetek po 25g	5060014051752	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	874,80	954,00	950,59	Fenyloketonuria		ryczałt	6,61
34	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 15 o smaku pomarańczowym, proszek, 15/25 g białka/g	30 saszetek po 25g	5060014051738	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	874,80	954,00	950,59	Fenyloketonuria		ryczałt	6,61
35	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 20 o smaku cytrynowym, proszek, 20/34 g białka/g	30 saszetek po 34g	5060014051776	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	1 166,40	1 267,84	1 267,84	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
36	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 20 o smaku neutralnym, proszek, 20/34 g białka/g	30 saszetek po 34g	5060014051639	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	1 166,40	1 267,84	1 267,84	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
37	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 20 o smaku owoców tropikalnych, proszek, 20/34 g białka/g	30 saszetek po 34g	5060014051783	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	1 166,40	1 267,84	1 267,84	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
38	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Express 20 o smaku pomarańczowym, proszek, 20/34 g białka/g	30 saszetek po 34g	5060014051769	2014-01-01	2 lata	216.21, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - skondensowany, porcjowany preparat w proszku, przeznaczony dla pacjentów powyżej 3 r. ż., młodzieży, dorosłych w tym kobiet w ciąży	1 166,40	1 267,84	1 267,84	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
39	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Berries), płyn doustny, 125 ml	30 x 125 ml (3750 ml)	5016533647686	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.ż., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
40	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Berries), płyn doustny, 62,5 ml	60 x 62,5 ml (3750 ml)	5016533647693	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.ż., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
41	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Citrus), płyn doustny, 125 ml	30 x 125 ml (3750 ml)	5016533647747	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.ż., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
42	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Citrus), płyn doustny, 62,5 ml	60 x 62,5 ml (3750 ml)	5016533647754	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.ż., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
43	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Orange), płyn doustny, 125 ml	30 x 125 ml (3750 ml)	5016533647716	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.ż., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
44	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Orange), płyn doustny, 62,5 ml	60 x 62,5 ml (3750 ml)	5016533647723	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.ż., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
45	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Tropical), płyn doustny, 125 ml	30 x 125 ml (3750 ml)	5016533647778	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.ż., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
46	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ (Tropical), płyn doustny, 62,5 ml	60 x 62,5 ml (3750 ml)	5016533647785	2014-11-01	2 lata	216.19, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii, skondensowane, porcjowane, w płynie, przeznaczone dla pacjentów powyżej 4 r.ż., dorosłych, w tym kobiet w ciąży	1 067,85	1 161,77	1 161,77	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
47	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Phenyl-Free 1, proszek do sporządzania roztworu,	454 g	0300875102138	2014-01-01	2 lata	216.2, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - przeznaczona dla niemowląt i małych dzieci	135,23	157,59	157,59	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
48	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Phenyl-Free 2, proszek do sporządzania roztworu,	454 g	0300875100066	2014-01-01	2 lata	216.13, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - przeznaczona dla dzieci i dorosłych	128,06	149,68	149,68	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
49	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	Phenyl-Free 2HP, proszek do sporządzania roztworu,	454 g	0300875100127	2014-01-01	2 lata	216.16, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii - przeznaczona dla dzieci i dorosłych, w tym dla kobiet w ciąży	188,04	214,87	214,87	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
50	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	XP Analog LCP, proszek do sporządzania roztworu doustnego,	400 g	5016533644456	2014-01-01	2 lata	216.4, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii nieskondensowana, z długołańcuchowymi kwasami tłuszczowymi i prebiotykami - przeznaczona dla niemowląt i jako uzupełnienie diety u dzieci do 3 r.ż.	146,52	170,04	170,04	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
51	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	XP Maxamum o smaku pomarańczowym, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej,	30 sasz.a 50 g (1500 g)	5016533620368	2014-01-01	2 lata	216.17, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, porcjowana - przeznaczona dla pacjentów powyżej 8 r.ż., w tym dla kobiet w ciąży	922,52	1 005,37	1 005,37	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
52	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 1, granulat,	500 g	5016533644418	2014-01-01	2 lata	216.1, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii skondensowana - przeznaczona dla niemowląt	252,93	284,72	284,72	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
53	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 1 mix, proszek,	450 g	4008976340270	2015-01-01	3 lata	216.3, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii nieskondensowana, z długołańcuchowymi kwasami tłuszczowymi - przeznaczona dla niemowląt	117,60	138,15	138,15	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
54	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 2 mix, proszek,	400 g	4008976340287	2014-01-01	2 lata	216.10, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii zawierająca wszystkie składniki odżywcze, z długołańcuchowymi kwasami tłuszczowymi - przeznaczona dla dzieci po ukończeniu 1 r.ż.	359,96	399,91	399,91	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
55	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 2 prima, granulat,	500 g	5016533644425	2014-01-01	2 lata	216.8, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii skondensowana - przeznaczona dla dzieci po ukończeniu 1 r.ż.	376,37	417,57	417,57	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
56	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 2 secunda, granulat,	500 g	5016533644432	2014-01-01	2 lata	216.11, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, skondensowana - przeznaczona dla pacjentów powyżej 8 r.ż.	393,86	436,39	436,39	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
57	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 2 shake choco, proszek,	500 g (10 sasz. x 50 g)	4008976599234	2015-01-01	3 lata	216.12, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii z dodatkowymi składnikami energetycznymi (tłuszcze i węglowodany), porcjowane - przeznaczone dla pacjentów powyżej 8 r.ż	276,15	309,71	309,71	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
58	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 2 shake truskawkowy, proszek,	500 g (10 sasz. x 50 g)	4008976599227	2015-01-01	3 lata	216.12, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii z dodatkowymi składnikami energetycznymi (tłuszcze i węglowodany), porcjowane - przeznaczone dla pacjentów powyżej 8 r.ż	276,15	309,71	309,71	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
59	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 3, tabl. powl.,	600 tabl.	4008976340331	2014-01-01	2 lata	216.6, Diety eliminacyjne w fenyloketonurii porcjowane, w postaci tabletek powlekanych – przeznaczone dla pacjentów powyżej 15 r.ż.	501,72	552,48	552,48	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
60	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 3 advanta, granulat,	500 g	5016533644449	2014-01-01	2 lata	216.5, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii, skondensowana - przeznaczona dla pacjentów powyżej 15 r.ż.	458,45	505,90	505,90	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
61	Dieta eliminacyjna z MCT	Bebilon pepti MCT, proszek do sporządzania roztworu doustnego, 2155 kJ/100 g	450 g	8718117600625	2014-01-01	2 lata	217.4, Diety eliminacyjne z MCT	37,67	45,15	26,92	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	26,31
62	Dieta eliminacyjna z MCT	Humana z MCT, proszek,	350 g	4031244774125	2014-01-01	2 lata	217.4, Diety eliminacyjne z MCT	13,80	18,89	18,89	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	5,67
63	Dieta eliminacyjna z MCT	Milupa cystilac, proszek,	900 g	4008976340348	2014-01-01	2 lata	217.5, Dieta stosowana w mukowiscydozie	128,73	150,43	150,43	Mukowiscydoza		ryczałt	3,20
64	Dieta mlekozastępcza	Infatrini Peptisorb, płyn doustny,	4 x 200 ml (800 ml)	8716900562433	2014-09-01	2 lata	217.3, Dieta peptydowa kompletna	38,62	49,11	49,11	Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe		30%	14,73

A 3. Wyroby medyczne dostępne w aptece na receptę w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń lub we wskazaniu określonym stanem klinicznym

lp.	Rodzaj wyrobu	Nazwa, postać i dawka/rozmiar wyrobu medycznego	Zawartość opakowania	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena detaliczna	Wysokość limitu finansowania	Zakres wskazań objętych refundacją	Zakres wskazań pozarejestracyjnych objętych refundacją	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Medisorb A, opatrunek alginianowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844714	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	7,42	10,62	10,08	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,56
2	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Medisorb A, opatrunek alginianowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844714	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	7,42	10,62	10,08	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,54
3	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Schulke Aquafiber opatrunek 10x10 cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4032651460069	2014-05-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	7,34	10,54	10,08	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,48
4	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Schulke Aquafiber opatrunek 10x10 cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4032651460069	2014-05-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	7,34	10,54	10,08	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,46
5	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Sorbalgon, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 10x20 cm2	1 szt.	4049500217927	2014-07-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	14,80	20,15	20,15	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,05
6	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Sorbalgon, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 10x20 cm2	1 szt.	4049500217927	2014-07-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	14,80	20,15	20,15	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
7	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Sorbalgon, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 10x10 cm2	1 szt.	4049500217958	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	7,56	10,77	10,08	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,71
8	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Sorbalgon, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 10x10 cm2	1 szt.	4049500217958	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	7,56	10,77	10,08	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,69
9	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Sorbalgon, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 5x5 cm2	1 szt.	4049500217965	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	3,06	3,99	2,52	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,23
10	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Sorbalgon, jałowy opatrunek z alginianów wapnia, 5x5 cm2	1 szt.	4049500217965	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	3,06	3,99	2,52	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,47
11	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013466	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	6,48	9,63	9,63	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,89
12	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013466	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	6,48	9,63	9,63	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
13	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylny, 10x20cm, opatrunek, 10x20 cm2	1 szt.	4021447013480	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	14,58	19,92	19,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,98
14	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylny, 10x20cm, opatrunek, 10x20 cm2	1 szt.	4021447013480	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	14,58	19,92	19,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
15	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylny, 5x5cm, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	4021447013442	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	2,27	3,16	2,52	Przewlekłe owrzodzenia		30%	1,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	Emplastri alginatosa et hydrofibrica	Suprasorb A, opatrunek z alginianu wapnia, sterylny, 5x5cm, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	4021447013442	2014-01-01	2 lata	220.1, Opatrunki alginianowe i hydrowłókienne	2,27	3,16	2,52	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,64
17	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 10cm x 10cm, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 100 cm2	1 szt.	0040565124810	2015-01-01	3 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	15,12	20,10	16,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,27
18	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 10cm x 10cm, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 100 cm2	1 szt.	0040565124810	2015-01-01	3 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	15,12	20,10	16,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,20
19	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 10cm x 20cm, opatrunek o rozmiarach 10cm x 20cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 200 cm2	1 szt.	0040565124858	2015-01-01	3 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	25,92	33,80	33,80	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,14
20	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 10cm x 20cm, opatrunek o rozmiarach 10cm x 20cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 200 cm2	1 szt.	0040565124858	2015-01-01	3 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	25,92	33,80	33,80	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
21	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 20cm x 40cm, opatrunek o rozmiarach 20cm x 40cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 800 cm2	1 szt.	0040565124872	2015-01-01	3 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	86,40	104,66	104,66	Przewlekłe owrzodzenia		30%	31,40
22	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 20cm x 40cm, opatrunek o rozmiarach 20cm x 40cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 800 cm2	1 szt.	0040565124872	2015-01-01	3 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	86,40	104,66	104,66	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
23	Emplastri antimicrobiotica	Actisorb Plus 25, opatrunek, 10,5x10,5 cm2	1 szt.	15051978002970	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	17,39	22,91	19,50	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,26
24	Emplastri antimicrobiotica	Actisorb Plus 25, opatrunek, 10,5x10,5 cm2	1 szt.	15051978002970	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	17,39	22,91	19,50	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,41
25	Emplastri antimicrobiotica	Actisorb Plus 25, opatrunek, 10,5x19 cm2	1 szt.	15051978002994	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	28,62	36,83	35,28	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,13
26	Emplastri antimicrobiotica	Actisorb Plus 25, opatrunek, 10,5x19 cm2	1 szt.	15051978002994	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	28,62	36,83	35,28	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,55
27	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Adhesive, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 7,5cm x 7,5cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 56,25 cm2	1 szt.	5000223461621	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	8,53	11,87	9,95	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,91
28	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Adhesive, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 7,5cm x 7,5cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 56,25 cm2	1 szt.	5000223461621	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	8,53	11,87	9,95	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,92

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
29	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Adhesive, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10cm x 10cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 100 cm2	1 szt.	5000223461652	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	11,88	16,83	16,83	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,05
30	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Adhesive, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10cm x 10cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 100 cm2	1 szt.	5000223461652	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	11,88	16,83	16,83	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
31	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Adhesive, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 12,5cm x 12,5cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 156,25 cm2	1 szt.	5000223461683	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	18,57	25,35	25,35	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,61
32	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Adhesive, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 12,5cm x 12,5cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 156,25 cm2	1 szt.	5000223461683	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	18,57	25,35	25,35	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
33	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Heel, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10,5 cm x 13,5 cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 141,75 cm2	1 szt.	5000223461928	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	25,38	32,19	25,07	Przewlekłe owrzodzenia		30%	14,64
34	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Heel, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10,5 cm x 13,5 cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 141,75 cm2	1 szt.	5000223461928	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	25,38	32,19	25,07	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,12
35	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm zawierający sulfadiazynę srebra, 100 cm2	1 szt.	5000223461775	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,01	20,12	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,74
36	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm zawierający sulfadiazynę srebra, 100 cm2	1 szt.	5000223461775	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,01	20,12	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,43
37	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 15cm x 15cm zawierający sulfadiazynę srebra, 225 cm2	1 szt.	5000223461805	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,56	43,61	39,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,76
38	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 15cm x 15cm zawierający sulfadiazynę srebra, 225 cm2	1 szt.	5000223461805	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,56	43,61	39,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,82
39	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 20cm x 20cm zawierający sulfadiazynę srebra, 400 cm2	1 szt.	5000223461836	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	47,52	60,12	60,12	Przewlekłe owrzodzenia		30%	18,04
40	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 20cm x 20cm zawierający sulfadiazynę srebra, 400 cm2	1 szt.	5000223461836	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	47,52	60,12	60,12	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
41	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm zawierający sulfadiazynę srebra, nie posiadający warstwy adhezyjnej, 100 cm2	1 szt.	5000223462314	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	13,72	18,77	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,39
42	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm zawierający sulfadiazynę srebra, nie posiadający warstwy adhezyjnej, 100 cm2	1 szt.	5000223462314	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	13,72	18,77	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,08
43	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 17cm x 17cm zawierająca sulfadiazynę, 289 cm2	1 szt.	5000223461867	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,56	44,92	44,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,48
44	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 17cm x 17cm zawierająca sulfadiazynę, 289 cm2	1 szt.	5000223461867	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,56	44,92	44,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
45	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm zawierająca sulfadiazynę, 484 cm2	1 szt.	5000223461898	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	54,00	68,12	68,12	Przewlekłe owrzodzenia		30%	20,44
46	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm zawierająca sulfadiazynę, 484 cm2	1 szt.	5000223461898	2015-01-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	54,00	68,12	68,12	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
47	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofiber ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 10x10 cm2	1 szt.	768455095148	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	16,20	21,37	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,99
48	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofiber ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 10x10 cm2	1 szt.	768455095148	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	16,20	21,37	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,68
49	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofiber ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 15x15 cm2	1 szt.	768455095155	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	36,16	45,29	39,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	17,44
50	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofiber ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 15x15 cm2	1 szt.	768455095155	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	36,16	45,29	39,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
51	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofiber ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 20x30 cm2	1 szt.	768455095162	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	96,42	114,03	106,11	Przewlekłe owrzodzenia		30%	39,75
52	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofiber ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 20x30 cm2	1 szt.	768455095162	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	96,42	114,03	106,11	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,92
53	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofiber ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 2x45 cm2	1 szt.	768455106738	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	14,04	18,81	15,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,67
54	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag - opatrunek hydrofiber ze srebrem, płytki z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z dodatkiem srebra, 2x45 cm2	1 szt.	768455106738	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	14,04	18,81	15,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,89
55	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofiber z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	768455127375	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	4,02	5,65	4,42	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,56
56	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofiber z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	768455127375	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	4,02	5,65	4,42	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,23
57	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofiber z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455127405	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	16,07	21,23	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,85
58	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofiber z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455127405	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	16,07	21,23	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,54
59	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofiber z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455127450	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	36,16	45,29	39,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	17,44
60	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofiber z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455127450	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	36,16	45,29	39,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,50
61	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofiber z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 20x30 cm2	1 szt.	768455127481	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	96,42	114,03	106,11	Przewlekłe owrzodzenia		30%	39,75
62	Emplastri antimicrobiotica	Aquacel Ag Extra opatrunek hydrofiber z dodatkiem srebra i włókien wzmacniających, opatrunek, 20x30 cm2	1 szt.	768455127481	2013-11-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	96,42	114,03	106,11	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,92

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
63	Emplastri antimicrobiotica	Atrauman Ag, opatrunek jałowy z maścią zawierający srebro, 5x5 cm2	1 szt.	4049500586412	2014-07-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	3,83	4,60	1,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,26
64	Emplastri antimicrobiotica	Atrauman Ag, opatrunek jałowy z maścią zawierający srebro, 5x5 cm2	1 szt.	4049500586412	2014-07-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	3,83	4,60	1,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,68
65	Emplastri antimicrobiotica	Atrauman Ag, opatrunek jałowy z maścią zawierający srebro, 10x10 cm2	1 szt.	4049500586429	2014-07-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	6,91	9,49	7,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,11
66	Emplastri antimicrobiotica	Atrauman Ag, opatrunek jałowy z maścią zawierający srebro, 10x10 cm2	1 szt.	4049500586429	2014-07-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	6,91	9,49	7,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,80
67	Emplastri antimicrobiotica	Atrauman Ag, opatrunek jałowy z maścią zawierający srebro, 10x20 cm2	1 szt.	4049500586436	2014-07-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	11,02	15,38	15,38	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,61
68	Emplastri antimicrobiotica	Atrauman Ag, opatrunek jałowy z maścią zawierający srebro, 10x20 cm2	1 szt.	4049500586436	2014-07-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	11,02	15,38	15,38	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
69	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag, opatrunek piankowy ze srebrem, nieprzylepny, 10x10 cm2	1 szt.	5708932481588	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,12	20,24	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,86
70	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag, opatrunek piankowy ze srebrem, nieprzylepny, 10x10 cm2	1 szt.	5708932481588	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,12	20,24	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,55
71	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag, opatrunek piankowy ze srebrem, nieprzylepny, 15x15 cm2	1 szt.	5708932481922	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,88	43,94	39,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,09
72	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag, opatrunek piankowy ze srebrem, nieprzylepny, 15x15 cm2	1 szt.	5708932481922	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,88	43,94	39,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	4,15
73	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Adhesive, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 15x15 cm2	1 szt.	5708932551601	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,02	43,04	39,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,19
74	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Adhesive, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 15x15 cm2	1 szt.	5708932551601	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,02	43,04	39,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,25
75	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Adhesive, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 18x18 cm2	1 szt.	5708932861496	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	42,99	54,27	54,27	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,28
76	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Adhesive, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 18x18 cm2	1 szt.	5708932861496	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	42,99	54,27	54,27	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
77	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Adhesive Heel, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, na piętę, 19x20 cm2	1 szt.	5708932551632	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	57,24	70,03	67,20	Przewlekłe owrzodzenia		30%	22,99
78	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Adhesive Heel, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, na piętę, 19x20 cm2	1 szt.	5708932551632	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	57,24	70,03	67,20	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,83

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
79	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Adhesive Sacral, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, na okolicę krzyżową, 23x23 cm2	1 szt.	5708932861489	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	70,20	85,77	85,77	Przewlekłe owrzodzenia		30%	25,73
80	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Adhesive Sacral, przylepny opatrunek piankowy ze srebrem, na okolicę krzyżową, 23x23 cm2	1 szt.	5708932861489	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	70,20	85,77	85,77	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
81	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Non Adhesive, nieprzylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 20x20 cm2	1 szt.	5708932861502	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	53,08	65,95	65,95	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,79
82	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Non Adhesive, nieprzylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 20x20 cm2	1 szt.	5708932861502	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	53,08	65,95	65,95	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
83	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Non Adhesive, nieprzylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 10x20 cm2	1 szt.	5708932861519	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	26,46	34,57	34,57	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,37
84	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Ag Non Adhesive, nieprzylepny opatrunek piankowy ze srebrem, 10x20 cm2	1 szt.	5708932861519	2015-05-01	3 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	26,46	34,57	34,57	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
85	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Alginate Ag, miękki opatrunek alginianowy ze srebrem, w taśmie, 3x44 cm2	1 szt.	5708932552660	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	19,96	26,23	23,34	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,89
86	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Alginate Ag, miękki opatrunek alginianowy ze srebrem, w taśmie, 3x44 cm2	1 szt.	5708932552660	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	19,96	26,23	23,34	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,89
87	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Alginate Ag, miękki opatrunek alginianowy ze srebrem, 10x10 cm2	1 szt.	5708932552691	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,12	20,24	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,86
88	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Alginate Ag, miękki opatrunek alginianowy ze srebrem, 10x10 cm2	1 szt.	5708932552691	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,12	20,24	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,55
89	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Alginate Ag, miękki opatrunek alginianowy ze srebrem, 15x15 cm2	1 szt.	5708932552721	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,02	43,04	39,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,19
90	Emplastri antimicrobiotica	Biatain Alginate Ag, miękki opatrunek alginianowy ze srebrem, 15x15 cm2	1 szt.	5708932552721	2014-05-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,02	43,04	39,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,25
91	Emplastri antimicrobiotica	Mepilex Ag, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430941367	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	21,60	28,53	27,63	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,19
92	Emplastri antimicrobiotica	Mepilex Ag, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430941367	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	21,60	28,53	27,63	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,90
93	Emplastri antimicrobiotica	Mepilex Ag, opatrunek, 10x21 cm2	1 szt.	7332430941374	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	29,16	37,62	37,14	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
94	Emplastri antimicrobiotica	Mepilex Ag, opatrunek, 10x21 cm2	1 szt.	7332430941374	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	29,16	37,62	37,14	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,48
95	Emplastri antimicrobiotica	Mepilex Ag, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430941381	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	39,96	50,84	50,84	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,25
96	Emplastri antimicrobiotica	Mepilex Ag, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430941381	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	39,96	50,84	50,84	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
97	Emplastri antimicrobiotica	Mepilex Ag, opatrunek, 6x8,5 cm2	1 szt.	7332551027056	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	7,02	10,06	9,02	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,75
98	Emplastri antimicrobiotica	Mepilex Ag, opatrunek, 6x8,5 cm2	1 szt.	7332551027056	2014-07-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	7,02	10,06	9,02	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,04
99	Emplastri antimicrobiotica	Suprasorb A+Ag ,opatrunek alginianowy ze srebrem jonowym, sterylny, 10x20cm, opatrunek, 10x20 cm2	1 szt.	4021447930381	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	27,22	35,37	35,37	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,61
100	Emplastri antimicrobiotica	Suprasorb A+Ag ,opatrunek alginianowy ze srebrem jonowym, sterylny, 10x20cm, opatrunek, 10x20 cm2	1 szt.	4021447930381	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	27,22	35,37	35,37	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
101	Emplastri antimicrobiotica	Suprasorb A+Ag, opatrunek alginianowy ze srebrem jonowym, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447930350	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,01	20,12	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,74
102	Emplastri antimicrobiotica	Suprasorb A+Ag, opatrunek alginianowy ze srebrem jonowym, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447930350	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,01	20,12	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,43
103	Emplastri antimicrobiotica	Vliwaktiv Ag ,opatrunek weglowy, ze srebrem chłonny , sterylny,10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447309323	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	13,82	18,88	17,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,50
104	Emplastri antimicrobiotica	Vliwaktiv Ag ,opatrunek weglowy, ze srebrem chłonny , sterylny,10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447309323	2014-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	13,82	18,88	17,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,19
105	Emplastri antimicrobiotica	Vliwaktiv Ag opatrunek węglowy, ze srebrem, sterylny,10x10cm, tamponada do ran głębokich, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447309200	2014-01-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	10,56	13,32	7,69	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,94
106	Emplastri antimicrobiotica	Vliwaktiv Ag opatrunek węglowy, ze srebrem, sterylny,10x10cm, tamponada do ran głębokich, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447309200	2014-01-01	2 lata	220.7, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra	10,56	13,32	7,69	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,63
107	Emplastri carbo activatus	Vliwaktiv opatrunek węglowy, chłonny , sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447037493	2014-01-01	2 lata	220.8, Opatrunki z węglem aktywowanym	4,69	6,89	6,89	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
108	Emplastri carbo activatus	Vliwaktiv opatrunek węglowy, chłonny , sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447037493	2014-01-01	2 lata	220.8, Opatrunki z węglem aktywowanym	4,69	6,89	6,89	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
109	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	768455132010	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	4,86	7,13	6,49	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,59
110	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	768455132010	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	4,86	7,13	6,49	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,64
111	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455132027	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	19,44	25,97	25,97	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,79
112	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455132027	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	19,44	25,97	25,97	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
113	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455132034	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	43,74	55,02	55,02	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,51
114	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455132034	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	43,74	55,02	55,02	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
115	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 20x30 cm2	1 szt.	768455132041	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	116,64	137,09	137,09	Przewlekłe owrzodzenia		30%	41,13
116	Emplastri collagenosa	Aquacel AG+ Extra wzmocniony opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 20x30 cm2	1 szt.	768455132041	2014-09-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	116,64	137,09	137,09	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
117	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455123889	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	21,60	28,24	25,97	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,06
118	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455123889	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	21,60	28,24	25,97	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,27
119	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455123896	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	48,60	60,12	58,43	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,22

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
120	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455123896	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	48,60	60,12	58,43	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,69
121	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 20x20 cm2	1 szt.	768455123902	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	86,40	103,30	103,30	Przewlekłe owrzodzenia		30%	30,99
122	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 20x20 cm2	1 szt.	768455123902	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	86,40	103,30	103,30	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
123	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 15x20 cm2	1 szt.	768455129164	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	64,80	78,66	77,91	Przewlekłe owrzodzenia		30%	24,12
124	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam nieprzylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 15x20 cm2	1 szt.	768455129164	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	64,80	78,66	77,91	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,75
125	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	768455123773	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	33,75	42,71	40,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	14,30
126	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	768455123773	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	33,75	42,71	40,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,13
127	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	768455123780	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	66,15	80,20	79,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	24,53
128	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	768455123780	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	66,15	80,20	79,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,67
129	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 21x21 cm2	1 szt.	768455123797	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	95,26	113,02	113,02	Przewlekłe owrzodzenia		30%	33,91
130	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 21x21 cm2	1 szt.	768455123797	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	95,26	113,02	113,02	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
131	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 19,8x14 cm2	1 szt.	768455123803	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	59,88	73,03	71,99	Przewlekłe owrzodzenia		30%	22,64
132	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 19,8x14 cm2	1 szt.	768455123803	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	59,88	73,03	71,99	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,04
133	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 20x16,9 cm2	1 szt.	768455123810	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	73,01	88,06	87,78	Przewlekłe owrzodzenia		30%	26,61
134	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 20x16,9 cm2	1 szt.	768455123810	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	73,01	88,06	87,78	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,28
135	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455127153	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	21,60	28,24	25,97	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,06
136	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455127153	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	21,60	28,24	25,97	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,27
137	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 25x30 cm2	1 szt.	768455129201	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	162,00	186,25	186,25	Przewlekłe owrzodzenia		30%	55,88
138	Emplastri collagenosa	Aquacel Ag Foam przylepny opatrunek piankowy w technologii hydrofiber z dodatkiem srebra, opatrunek, 25x30 cm2	1 szt.	768455129201	2014-03-01	2 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	162,00	186,25	186,25	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
139	Emplastri collagenosa	Mepilex Border Ag, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332551816421	2015-07-01	3 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	30,37	39,17	39,17	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,75
140	Emplastri collagenosa	Mepilex Border Ag, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332551816421	2015-07-01	3 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	30,37	39,17	39,17	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
141	Emplastri collagenosa	Mepilex Border Ag, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332551816483	2015-07-01	3 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	59,53	73,26	73,26	Przewlekłe owrzodzenia		30%	21,98
142	Emplastri collagenosa	Mepilex Border Ag, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332551816483	2015-07-01	3 lata	220.14, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra regulujące poziom wilgotności rany	59,53	73,26	73,26	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
143	Emplastri collagenosa	Suprasorb C, opatrunek kolagenowy, sterylny 6x8x0,8cm, opatrunek, 6x8 cm2	1 szt.	4021447013862	2014-01-01	2 lata	220.9, Opatrunki kolagenowe	29,05	37,34	34,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,50
144	Emplastri collagenosa	Suprasorb C, opatrunek kolagenowy, sterylny 6x8x0,8cm, opatrunek, 6x8 cm2	1 szt.	4021447013862	2014-01-01	2 lata	220.9, Opatrunki kolagenowe	29,05	37,34	34,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,28
145	Emplastri collagenosa	Suprasorb C, opatrunek kolagenowy, sterylny 8x12x0,8cm, opatrunek, 8x12 cm2	1 szt.	4021447013886	2014-01-01	2 lata	220.9, Opatrunki kolagenowe	55,08	68,11	68,11	Przewlekłe owrzodzenia		30%	20,43
146	Emplastri collagenosa	Suprasorb C, opatrunek kolagenowy, sterylny 8x12x0,8cm, opatrunek, 8x12 cm2	1 szt.	4021447013886	2014-01-01	2 lata	220.9, Opatrunki kolagenowe	55,08	68,11	68,11	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
147	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500737043	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	8,18	10,70	7,21	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,65
148	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500737043	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	8,18	10,70	7,21	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,49
149	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x20 cm2	1 szt.	4049500737074	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	17,60	22,13	14,42	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,04
150	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x20 cm2	1 szt.	4049500737074	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	17,60	22,13	14,42	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,71
151	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500737258	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	19,22	24,11	16,22	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,76
152	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500737258	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	19,22	24,11	16,22	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,89
153	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500737401	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	29,70	36,92	28,84	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,73
154	Emplastri conlativi	HydroTac, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500737401	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	29,70	36,92	28,84	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	8,08
155	Emplastri conlativi	HydroTac comfort, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	4049500736534	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	7,94	11,36	11,27	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,47
156	Emplastri conlativi	HydroTac comfort, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	4049500736534	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	7,94	11,36	11,27	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,09
157	Emplastri conlativi	HydroTac comfort, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500736596	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	11,99	16,51	16,22	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,16
158	Emplastri conlativi	HydroTac comfort, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500736596	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	11,99	16,51	16,22	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,29

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
159	Emplastri conlativi	HydroTac comfort, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500736749	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	20,41	27,16	27,16	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,15
160	Emplastri conlativi	HydroTac comfort, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500736749	2014-05-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	20,41	27,16	27,16	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
161	Emplastri conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x20 cm2	1 szt.	4049500586351	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	10,26	14,42	14,42	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,33
162	Emplastri conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x20 cm2	1 szt.	4049500586351	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	10,26	14,42	14,42	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
163	Emplastri conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500587495	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	5,13	7,50	7,21	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,45
164	Emplastri conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500587495	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	5,13	7,50	7,21	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,29
165	Emplastri conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500587501	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	11,55	16,05	16,05	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,82
166	Emplastri conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500587501	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	11,55	16,05	16,05	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
167	Emplastri conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500587518	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	20,52	27,28	27,28	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,18
168	Emplastri conlativi	PermaFoam, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500587518	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	20,52	27,28	27,28	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
169	Emplastri conlativi	PermaFoam cavity, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500586399	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	5,13	7,50	7,21	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,45
170	Emplastri conlativi	PermaFoam cavity, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500586399	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	5,13	7,50	7,21	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,29
171	Emplastri conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x20 cm2	1 szt.	4049500586344	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	10,10	14,26	14,26	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,28
172	Emplastri conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 10x20 cm2	1 szt.	4049500586344	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	10,10	14,26	14,26	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
173	Emplastri conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 11x11 cm2	1 szt.	4049500587525	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	6,21	8,97	8,72	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,87
174	Emplastri conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 11x11 cm2	1 szt.	4049500587525	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	6,21	8,97	8,72	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,25
175	Emplastri conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500587532	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	11,44	15,93	15,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,78

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
176	Emplastri conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500587532	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	11,44	15,93	15,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
177	Emplastri conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500587549	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	20,41	27,16	27,16	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,15
178	Emplastri conlativi	PermaFoam comfort, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500587549	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	20,41	27,16	27,16	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
179	Emplastri conlativi	PermaFoam concave, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 16,5x18 cm2	1 szt.	4049500586382	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	15,12	20,58	20,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,17
180	Emplastri conlativi	PermaFoam concave, opatrunek jałowy hydropolimerowy, 16,5x18 cm2	1 szt.	4049500586382	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	15,12	20,58	20,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
181	Emplastri conlativi	PermaFoam sacral, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 18x18 cm2	1 szt.	4049500586368	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	16,52	22,33	22,33	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,70
182	Emplastri conlativi	PermaFoam sacral, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 18x18 cm2	1 szt.	4049500586368	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	16,52	22,33	22,33	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
183	Emplastri conlativi	PermaFoam sacral, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 22x22 cm2	1 szt.	4049500586375	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	24,73	32,38	32,38	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,71
184	Emplastri conlativi	PermaFoam sacral, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 22x22 cm2	1 szt.	4049500586375	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	24,73	32,38	32,38	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
185	Emplastri conlativi	Suprasorb X+PHMB, opatrunek, z uwodnionej celulozy hydrobalans z PHMB, sterylny, 14x20, opatrunek, 14x20 cm2	1 szt.	4021447924816	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	43,20	49,87	20,19	Przewlekłe owrzodzenia		30%	35,74
186	Emplastri conlativi	Suprasorb X+PHMB, opatrunek, z uwodnionej celulozy hydrobalans z PHMB, sterylny, 14x20, opatrunek, 14x20 cm2	1 szt.	4021447924816	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	43,20	49,87	20,19	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	29,68
187	Emplastri conlativi	Suprasorb X+PHMB, opatrunek, z uwodnionej celulozy hydrobalans z PHMB, sterylny, 5x5cm, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	4021447931289	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	10,88	11,96	1,80	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,70
188	Emplastri conlativi	Suprasorb X+PHMB, opatrunek, z uwodnionej celulozy hydrobalans z PHMB, sterylny, 5x5cm, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	4021447931289	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	10,88	11,96	1,80	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	10,16
189	Emplastri conlativi	Suprasorb X+PHMB, opatrunek, z uwodnionej celulozy hydrobalans z PHMB, sterylny, 9x9 cm, opatrunek, 9x9 cm2	1 szt.	4021447924786	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	15,88	18,43	5,84	Przewlekłe owrzodzenia		30%	14,34

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
190	Emplastri conlativi	Suprasorb X+PHMB, opatrunek, z uwodnionej celulozy hydrobalans z PHMB, sterylny, 9x9 cm, opatrunek, 9x9 cm2	1 szt.	4021447924786	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	15,88	18,43	5,84	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	12,59
191	Emplastri conlativi	TenderWet, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4049500759823	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	5,48	6,96	4,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,12
192	Emplastri conlativi	TenderWet, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4049500759823	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	5,48	6,96	4,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,90
193	Emplastri conlativi	TenderWet, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500759854	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	8,18	10,70	7,21	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,65
194	Emplastri conlativi	TenderWet, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500759854	2014-01-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	8,18	10,70	7,21	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,49
195	Emplastri conlativi	TenderWet 24, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4049500759946	2014-03-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	4,50	5,94	4,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,10
196	Emplastri conlativi	TenderWet 24, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4049500759946	2014-03-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	4,50	5,94	4,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,88
197	Emplastri conlativi	TenderWet 24, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500759977	2014-03-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	6,57	9,01	7,21	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,96
198	Emplastri conlativi	TenderWet 24, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500759977	2014-03-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	6,57	9,01	7,21	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,80
199	Emplastri conlativi	TenderWet active cavity, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500021746	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	15,12	17,99	7,21	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,94
200	Emplastri conlativi	TenderWet active cavity, jałowy opatrunek hydropolimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500021746	2014-07-01	2 lata	220.3, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany z dodatkami	15,12	17,99	7,21	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	10,78
201	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 6x6 cm2	1 szt.	768455050390	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	4,32	5,30	2,50	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,55
202	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 6x6 cm2	1 szt.	768455050390	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	4,32	5,30	2,50	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,80
203	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455050406	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	7,56	10,01	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,14
204	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455050406	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	7,56	10,01	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,05

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
205	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455050413	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	12,15	16,61	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,66
206	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455050413	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	12,15	16,61	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,96
207	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 10x13 cm2	1 szt.	768455050420	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	8,64	11,61	9,04	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,28
208	Emplastri hydrocolloidosa	Bordered Granuflex - obramowany opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek, 10x13 cm2	1 szt.	768455050420	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	8,64	11,61	9,04	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,57
209	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 10x10 cm	1 szt.	5708932208208	2015-03-01	3 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	4,97	7,29	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,42
210	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 10x10 cm	1 szt.	5708932208208	2015-03-01	3 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	4,97	7,29	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,33
211	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 15x15 cm	1 szt.	5708932208291	2015-03-01	3 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,23	15,65	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,70
212	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 15x15 cm	1 szt.	5708932208291	2015-03-01	3 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,23	15,65	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
213	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 20x20 cm	1 szt.	5708932208352	2015-03-01	3 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	19,82	26,46	26,46	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,94
214	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 20x20 cm	1 szt.	5708932208352	2015-03-01	3 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	19,82	26,46	26,46	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
215	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	768455050345	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,40	7,74	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,87
216	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	768455050345	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,40	7,74	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,78
217	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	768455050352	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,23	15,65	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,70
218	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	768455050352	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,23	15,65	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
219	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 20x20 cm2	1 szt.	768455050369	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	21,60	28,33	27,82	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,86
220	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 20x20 cm2	1 szt.	768455050369	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	21,60	28,33	27,82	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,51

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
221	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 15x20 cm2	1 szt.	768455050376	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	16,20	21,65	20,87	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,04
222	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, 15x20 cm2	1 szt.	768455050376	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	16,20	21,65	20,87	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,78
223	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - pasta hydrokoloidowa, pasta, 30 g	30 g	768455094950	2014-01-01	2 lata	220.11, Opatrunki w postaci pasty	8,64	12,29	12,29	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,69
224	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex - pasta hydrokoloidowa, pasta, 30 g	30 g	768455094950	2014-01-01	2 lata	220.11, Opatrunki w postaci pasty	8,64	12,29	12,29	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
225	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	768455050444	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	3,29	4,63	3,91	Przewlekłe owrzodzenia		30%	1,89
226	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	768455050444	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	3,29	4,63	3,91	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,72
227	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 10x10 cm2	1 szt.	768455050451	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,40	7,74	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,87
228	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 10x10 cm2	1 szt.	768455050451	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,40	7,74	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,78
229	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 15x15 cm2	1 szt.	768455050468	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	12,15	16,61	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,66
230	Emplastri hydrocolloidosa	Granuflex Extra Thin - opatrunek hydrokoloidowy, opatrunek hydrokoloidowy, cienki, sterylny, 15x15 cm2	1 szt.	768455050468	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	12,15	16,61	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,96
231	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500222464	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	7,45	9,89	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,02
232	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500222464	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	7,45	9,89	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,93
233	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500222471	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	19,93	24,79	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,84
234	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500222471	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	19,93	24,79	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	9,14
235	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500222488	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	33,48	40,80	27,82	Przewlekłe owrzodzenia		30%	21,33
236	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 20x20 cm2	1 szt.	4049500222488	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	33,48	40,80	27,82	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	12,98
237	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll concave, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 8x12 cm2	1 szt.	4049500222501	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	15,55	18,34	6,68	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,66
238	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll concave, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 8x12 cm2	1 szt.	4049500222501	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	15,55	18,34	6,68	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	11,66

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
239	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll sacral, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 12x18 cm2	1 szt.	4049500222259	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	24,03	28,99	15,02	Przewlekłe owrzodzenia		30%	18,48
240	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll sacral, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 12x18 cm2	1 szt.	4049500222259	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	24,03	28,99	15,02	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	13,97
241	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll thin, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500222525	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	6,64	9,04	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,17
242	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll thin, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	4049500222525	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	6,64	9,04	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,08
243	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll thin, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500222532	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,66	16,10	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,15
244	Emplastri hydrocolloidosa	Hydrocoll thin, jałowy opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	4049500222532	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,66	16,10	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,45
245	Emplastri hydrocolloidosa	Medisorb H, opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844721	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,28	7,61	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,74
246	Emplastri hydrocolloidosa	Medisorb H, opatrunek hydrokoloidowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844721	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,28	7,61	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,65
247	Emplastri hydrocolloidosa	Medisorb H, opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	5900516844745	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,02	15,43	15,43	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,63
248	Emplastri hydrocolloidosa	Medisorb H, opatrunek hydrokoloidowy, 15x15 cm2	1 szt.	5900516844745	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,02	15,43	15,43	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
249	Emplastri hydrocolloidosa	Medisorb H, opatrunek hydrokoloidowy, 20x20 cm2	1 szt.	5900516849290	2013-11-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	20,41	27,08	27,08	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,12
250	Emplastri hydrocolloidosa	Medisorb H, opatrunek hydrokoloidowy, 20x20 cm2	1 szt.	5900516849290	2013-11-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	20,41	27,08	27,08	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
251	Emplastri hydrocolloidosa	Schulke hydrocolloid film backet opatrunek hydrokoloidowy 10x10 cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4032651460045	2014-05-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	4,97	7,29	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,42
252	Emplastri hydrocolloidosa	Schulke hydrocolloid film backet opatrunek hydrokoloidowy 10x10 cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4032651460045	2014-05-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	4,97	7,29	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,33
253	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, cienki sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013268	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,16	7,49	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,62
254	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, cienki sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013268	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,16	7,49	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,53
255	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, cienki sterylny, 5x10cm, opatrunek, 5x10 cm2	1 szt.	4021447013220	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	3,13	4,34	3,48	Przewlekłe owrzodzenia		30%	1,90
256	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, cienki sterylny, 5x10cm, opatrunek, 5x10 cm2	1 szt.	4021447013220	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	3,13	4,34	3,48	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,86

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
257	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, na okolicę krzyżową, sterylny, 14x16cm, opatrunek, 14x16 cm2	1 szt.	4021447013428	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	18,36	23,13	15,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,22
258	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, na okolicę krzyżową, sterylny, 14x16cm, opatrunek, 14x16 cm2	1 szt.	4021447013428	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	18,36	23,13	15,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,55
259	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447914978	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,40	7,74	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,87
260	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447914978	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,40	7,74	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,78
261	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 15x15cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447013077	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,45	15,88	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,93
262	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 15x15cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447013077	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,45	15,88	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,23
263	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 20x20cm, opatrunek, 20x20 cm2	1 szt.	4021447013091	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	19,44	26,06	26,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,82
264	Emplastri hydrocolloidosa	Suprasorb H, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 20x20cm, opatrunek, 20x20 cm2	1 szt.	4021447013091	2014-01-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	19,44	26,06	26,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
265	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 6x12 cm2	1 szt.	5900656000032	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	3,47	4,69	3,54	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,21
266	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 6x12 cm2	1 szt.	5900656000032	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	3,47	4,69	3,54	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,15
267	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 10x12 cm2	1 szt.	5900656000056	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	4,86	6,85	5,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,72
268	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 10x12 cm2	1 szt.	5900656000056	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	4,86	6,85	5,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,95
269	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 12x12 cm2	1 szt.	5900656000063	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	5,29	7,63	7,08	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,67
270	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 12x12 cm2	1 szt.	5900656000063	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	5,29	7,63	7,08	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,55
271	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 12x24 cm2	1 szt.	5900656000070	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	10,04	14,15	14,15	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,25
272	Emplastri hydropolymerosa	Aqua-Gel, opatrunek hydrożelowy, 12x24 cm2	1 szt.	5900656000070	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	10,04	14,15	14,15	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
273	Emplastri hydropolymerosa	Intrasite Gel, sterylny, czysty amorficznie hydrożel składający się ze zmodyfikowanego polimeru karboksymetylo celulozy, glikolu, 15 g	1 szt.	50223480	2015-01-01	3 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	8,96	12,73	12,73	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,82
274	Emplastri hydropolymerosa	Intrasite Gel, sterylny, czysty amorficznie hydrożel składający się ze zmodyfikowanego polimeru karboksymetylo celulozy, glikolu, 15 g	1 szt.	50223480	2015-01-01	3 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	8,96	12,73	12,73	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
275	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb G, opatrunek w postaci żelu, 15 g	1 szt.	5900516849306	2013-11-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	12,15	16,07	12,73	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,16
276	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb G, opatrunek w postaci żelu, 15 g	1 szt.	5900516849306	2013-11-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	12,15	16,07	12,73	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,34
277	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	5900516844691	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	15,55	20,25	15,60	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,33
278	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	5900516844691	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	15,55	20,25	15,60	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	4,65
279	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	5900516844707	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,52	27,27	27,27	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,18
280	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	5900516844707	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,52	27,27	27,27	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
281	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844738	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,35	7,73	6,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,88
282	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844738	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,35	7,73	6,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,80
283	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P Plus, opatrunek polimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844523	2014-11-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,13	7,50	6,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,65
284	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P Plus, opatrunek polimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844523	2014-11-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,13	7,50	6,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,57
285	Emplastri hydropolymerosa	Suprasorb G, opatrunek hydrożelowy w kompresie, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013749	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	10,80	12,80	4,91	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,36
286	Emplastri hydropolymerosa	Suprasorb G, opatrunek hydrożelowy w kompresie, sterylny, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013749	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	10,80	12,80	4,91	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,89
287	Emplastri hydropolymerosa	Suprasorb G, opatrunek hydrożelowy w kompresie, sterylny, 20x20cm, opatrunek, 20x20 cm2	1 szt.	4021447013763	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	32,40	38,45	19,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	24,70
288	Emplastri hydropolymerosa	Suprasorb G, opatrunek hydrożelowy w kompresie, sterylny, 20x20cm, opatrunek, 20x20 cm2	1 szt.	4021447013763	2014-01-01	2 lata	220.5, Opatrunki hydrożelowe	32,40	38,45	19,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	18,80
289	Emplastri hydropolymerosa	Suprasorb G, żel amorficzny w strzykawce, sterylny, 20g, opatrunek, 20 g	1 strzyk.a 20 g	4021447013800	2014-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	16,09	20,90	16,97	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,02
290	Emplastri hydropolymerosa	Suprasorb G, żel amorficzny w strzykawce, sterylny, 20g, opatrunek, 20 g	1 strzyk.a 20 g	4021447013800	2014-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	16,09	20,90	16,97	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,93
291	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 10,3cm x 10,3cm, 93 cm2	1 szt.	5000223477981	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	13,50	17,82	13,03	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,70
292	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 10,3cm x 10,3cm, 93 cm2	1 szt.	5000223477981	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	13,50	17,82	13,03	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	4,79

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
293	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 12,9cm x 12,9cm, 146 cm2	1 szt.	5000223478018	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	20,52	26,40	20,46	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,08
294	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 12,9cm x 12,9cm, 146 cm2	1 szt.	5000223478018	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	20,52	26,40	20,46	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,94
295	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 15,4cm x 15,4cm, 211 cm2	1 szt.	5000223478049	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	28,08	35,61	29,57	Przewlekłe owrzodzenia		30%	14,91
296	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 15,4cm x 15,4cm, 211 cm2	1 szt.	5000223478049	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	28,08	35,61	29,57	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	6,04
297	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 21cm x 21cm, 392 cm2	1 szt.	5000223478070	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	52,16	63,77	54,94	Przewlekłe owrzodzenia		30%	25,31
298	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 21cm x 21cm, 392 cm2	1 szt.	5000223478070	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	52,16	63,77	54,94	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	8,83
299	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life Heel, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 25cm x 25,2cm kształt przystosowany do założenia na piętę, 545 cm2	1 szt.	5000223482503	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	69,12	83,34	76,38	Przewlekłe owrzodzenia		30%	29,87
300	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life Heel, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym o rozmiarze 25cm x 25,2cm kształt przystosowany do założenia na piętę, 545 cm2	1 szt.	5000223482503	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	69,12	83,34	76,38	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	6,96

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
301	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life Sacrum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym na okolicę krzyżową o rozmiarze 17,2cm x 17,5cm, 235 cm2	1 szt.	5000223481421	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,00	34,90	32,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,85
302	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life Sacrum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym na okolicę krzyżową o rozmiarze 17,2cm x 17,5cm, 235 cm2	1 szt.	5000223481421	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,00	34,90	32,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,97
303	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life Sacrum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym na okolicę krzyżową o rozmiarze 21,6cm x 23cm, 386 cm2	1 szt.	5000223481452	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	47,52	58,83	54,10	Przewlekłe owrzodzenia		30%	20,96
304	Emplastri microfibricum cellulosae	Allevyn Life Sacrum, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, złożony, hydrokomórkowy opatrunek piankowy z żelem silikonowym na okolicę krzyżową o rozmiarze 21,6cm x 23cm, 386 cm2	1 szt.	5000223481452	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	47,52	58,83	54,10	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	4,73
305	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem włókien wzmacniających, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	768455125586	2013-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	3,46	4,78	3,50	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,33
306	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem włókien wzmacniających, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	768455125586	2013-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	3,46	4,78	3,50	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,28
307	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem włókien wzmacniających, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455125616	2013-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,96	17,41	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,60
308	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem włókien wzmacniających, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	768455125616	2013-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,96	17,41	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,40
309	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem włókien wzmacniających, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455125630	2013-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,54	35,30	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,23
310	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Extra opatrunek w technologii hydrofiber z dodatkiem włókien wzmacniających, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	768455125630	2013-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,54	35,30	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,77
311	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	768455123711	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,55	24,57	21,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
312	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	768455123711	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,55	24,57	21,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,67
313	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	768455123728	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	36,37	45,96	42,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,92
314	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	768455123728	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	36,37	45,96	42,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,04
315	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 21x21 cm2	1 szt.	768455123735	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	52,39	64,58	61,80	Przewlekłe owrzodzenia		30%	21,32
316	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 21x21 cm2	1 szt.	768455123735	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	52,39	64,58	61,80	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,78
317	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 25x30 cm2	1 szt.	768455123742	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	89,10	106,36	105,11	Przewlekłe owrzodzenia		30%	32,78
318	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 25x30 cm2	1 szt.	768455123742	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	89,10	106,36	105,11	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,25
319	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 14x19,8 cm2	1 szt.	768455123759	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	32,93	41,85	38,85	Przewlekłe owrzodzenia		30%	14,66
320	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 14x19,8 cm2	1 szt.	768455123759	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	32,93	41,85	38,85	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,00
321	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 16,9x20 cm2	1 szt.	768455123766	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	40,15	50,48	47,37	Przewlekłe owrzodzenia		30%	17,32
322	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 16,9x20 cm2	1 szt.	768455123766	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	40,15	50,48	47,37	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,11
323	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 10x10 cm2	1 szt.	768455123834	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,46
324	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 10x10 cm2	1 szt.	768455123834	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,26
325	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 15x15 cm2	1 szt.	768455123841	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	26,73	34,45	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,38
326	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 15x15 cm2	1 szt.	768455123841	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	26,73	34,45	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,92
327	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 20x20 cm2	1 szt.	768455123858	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	47,52	58,99	56,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
328	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 20x20 cm2	1 szt.	768455123858	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	47,52	58,99	56,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,93
329	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 15x20 cm2	1 szt.	768455123865	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	35,64	45,09	42,04	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,66
330	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 15x20 cm2	1 szt.	768455123865	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	35,64	45,09	42,04	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,05
331	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 10x10 cm2	1 szt.	768455127115	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,46
332	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 10x10 cm2	1 szt.	768455127115	2015-05-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,26
333	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain, nieprzylepny opatrunek piankowy, 15x15 cm2	1 szt.	5708932476294	2015-03-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	26,73	34,45	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,38
334	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain, nieprzylepny opatrunek piankowy, 15x15 cm2	1 szt.	5708932476294	2015-03-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	26,73	34,45	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,92
335	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain, nieprzylepny opatrunek piankowy, 10x10 cm2	1 szt.	5708932476300	2015-03-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,46
336	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain, nieprzylepny opatrunek piankowy, 10x10 cm2	1 szt.	5708932476300	2015-03-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,26
337	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	5708932861540	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	5,94	8,68	7,88	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,16
338	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	5708932861540	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	5,94	8,68	7,88	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,80
339	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 10x10 cm2	1 szt.	5708932861557	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	10,53	14,86	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,05
340	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 10x10 cm2	1 szt.	5708932861557	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	10,53	14,86	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,85
341	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 18x18 cm2	1 szt.	5708932861564	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	34,13	43,93	43,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,18
342	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 18x18 cm2	1 szt.	5708932861564	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	34,13	43,93	43,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
343	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	5708932861571	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	16,42	22,33	21,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,00
344	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive, samoprzylepny opatrunek piankowy, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	5708932861571	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	16,42	22,33	21,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,43
345	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive Heel, samoprzylepny opatrunek piankowy na piętę, 19x20 cm2	1 szt.	5708932861526	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	39,42	50,25	50,25	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,08

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
346	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive Heel, samoprzylepny opatrunek piankowy na piętę, 19x20 cm2	1 szt.	5708932861526	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	39,42	50,25	50,25	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
347	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive Sacral, samoprzylepny opatrunek piankowy na okolicę krzyżową, 23x23 cm2	1 szt.	5708932861533	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	54,97	68,29	68,29	Przewlekłe owrzodzenia		30%	20,49
348	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Adhesive Sacral, samoprzylepny opatrunek piankowy na okolicę krzyżową, 23x23 cm2	1 szt.	5708932861533	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	54,97	68,29	68,29	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
349	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Super Adhesive, przylepny opatrunek hydrokapilarny, 10x10 cm2	1 szt.	5708932551540	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,69	19,22	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,41
350	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Super Adhesive, przylepny opatrunek hydrokapilarny, 10x10 cm2	1 szt.	5708932551540	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,69	19,22	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,21
351	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Super Adhesive, przylepny opatrunek hydrokapilarny, 15x15 cm2	1 szt.	5708932551571	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	32,40	40,40	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	18,33
352	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Super Adhesive, przylepny opatrunek hydrokapilarny, 15x15 cm2	1 szt.	5708932551571	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	32,40	40,40	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	8,87
353	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Super Adhesive, samoprzylepny opatrunek hydrokapilarny, 20x20 cm2	1 szt.	5708932861588	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	42,44	53,65	53,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,10
354	Emplastri microfibricum cellulosae	Biatain Super Adhesive, samoprzylepny opatrunek hydrokapilarny, 20x20 cm2	1 szt.	5708932861588	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	42,44	53,65	53,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
355	Emplastri microfibricum cellulosae	Durafiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 5x5 cm2	1 szt.	5000223466664	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	2,75	4,04	3,50	Przewlekłe owrzodzenia		30%	1,59
356	Emplastri microfibricum cellulosae	Durafiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 5x5 cm2	1 szt.	5000223466664	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	2,75	4,04	3,50	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,54
357	Emplastri microfibricum cellulosae	Durafiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 10x10 cm2	1 szt.	5000223466695	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,46
358	Emplastri microfibricum cellulosae	Durafiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 10x10 cm2	1 szt.	5000223466695	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,27	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,26
359	Emplastri microfibricum cellulosae	Durafiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 15x15 cm2	1 szt.	5000223466725	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	25,38	33,03	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,96
360	Emplastri microfibricum cellulosae	Durafiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 15x15 cm2	1 szt.	5000223466725	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	25,38	33,03	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,50
361	Emplastri microfibricum cellulosae	Durafiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 4x30 cm2	1 szt.	5000223466879	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,72	16,72	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,02
362	Emplastri microfibricum cellulosae	Durafiber, opatrunek włókninowy, żelowy, chłonny, 4x30 cm2	1 szt.	5000223466879	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,88	16,72	16,72	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
363	Emplastri microfibricum cellulosae	Inadine, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	15051978004257	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	3,69	5,02	3,50	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,57
364	Emplastri microfibricum cellulosae	Inadine, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	15051978004257	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	3,69	5,02	3,50	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,52
365	Emplastri microfibricum cellulosae	Inadine, opatrunek, 9,5x9,5 cm2	1 szt.	15051978004264	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,34	15,48	12,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,63
366	Emplastri microfibricum cellulosae	Inadine, opatrunek, 9,5x9,5 cm2	1 szt.	15051978004264	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	11,34	15,48	12,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,83

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
367	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430446459	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,26
368	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430446459	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,69
369	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 10x21 cm2	1 szt.	7332430504999	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,85	29,06	29,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,72
370	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 10x21 cm2	1 szt.	7332430504999	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,85	29,06	29,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
371	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430505019	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,88
372	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430505019	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
373	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 20x50 cm2	1 szt.	7332551306441	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	129,60	150,32	140,15	Przewlekłe owrzodzenia		30%	52,22
374	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 20x50 cm2	1 szt.	7332551306441	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	129,60	150,32	140,15	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	10,17
375	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430446527	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,26
376	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430446527	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,69
377	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430497116	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,88
378	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430497116	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
379	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 17,5x23 cm2	1 szt.	7332430497123	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	41,88	53,09	53,09	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,93
380	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 17,5x23 cm2	1 szt.	7332430497123	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	41,88	53,09	53,09	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
381	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 7,5x8,5 cm2	1 szt.	7332430500670	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,26	11,37	8,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,12
382	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border, opatrunek, 7,5x8,5 cm2	1 szt.	7332430500670	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,26	11,37	8,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,44
383	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border EM, opatrunek, 7,5x8,5 cm2	1 szt.	7332430529107	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,26	11,37	8,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,12
384	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border EM, opatrunek, 7,5x8,5 cm2	1 szt.	7332430529107	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,26	11,37	8,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,44
385	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border EM, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430529152	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,26
386	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border EM, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430529152	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,69
387	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border EM, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430529206	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,88
388	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Border EM, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430529206	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
389	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex EM, opatrunek, 7,5x8,5 cm2	1 szt.	7332430666505	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,26	11,37	8,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,12
390	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex EM, opatrunek, 7,5x8,5 cm2	1 szt.	7332430666505	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,26	11,37	8,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,44
391	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex EM, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430666598	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,26
392	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex EM, opatrunek, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	7332430666598	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	18,58	24,59	21,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,69
393	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex EM, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430666642	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,88
394	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex EM, opatrunek, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	7332430666642	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,48	42,92	42,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
395	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Talon, opatrunek, 13x21 cm2	1 szt.	7332430727572	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	22,46	30,78	30,78	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,23

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
396	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Talon, opatrunek, 13x21 cm2	1 szt.	7332430727572	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	22,46	30,78	30,78	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
397	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Transfer, opatrunek jałowy, 15x20 cm2	1 szt.	7332430008800	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	43,96	53,83	42,04	Przewlekłe owrzodzenia		30%	24,40
398	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex Transfer, opatrunek jałowy, 15x20 cm2	1 szt.	7332430008800	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	43,96	53,83	42,04	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	11,79
399	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepitel, opatrunek jałowy, 7,5x10 cm2	1 szt.	7310792907108	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	9,72	13,29	10,51	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,93
400	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepitel, opatrunek jałowy, 7,5x10 cm2	1 szt.	7310792907108	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	9,72	13,29	10,51	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,78
401	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact gel, opatrunek żelowy adsorbujący bakterie, 7,5x15 cm2	1 szt.	7392130181371	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,96	17,69	15,77	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,65
402	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact gel, opatrunek żelowy adsorbujący bakterie, 7,5x15 cm2	1 szt.	7392130181371	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,96	17,69	15,77	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,92
403	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact kompres, kompres wiążący bakterie, 7x9 cm2	1 szt.	7392130181258	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,83	10,89	8,83	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,71
404	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact kompres, kompres wiążący bakterie, 7x9 cm2	1 szt.	7392130181258	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,83	10,89	8,83	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,06
405	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek absorpcyjny, opatrunek absorpcyjny wiążący bakterie, 10x10 cm2	1 szt.	7392130182224	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	13,33	17,80	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,99
406	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek absorpcyjny, opatrunek absorpcyjny wiążący bakterie, 10x10 cm2	1 szt.	7392130182224	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	13,33	17,80	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,79
407	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek absorpcyjny, opatrunek absorpcyjny wiążący bakterie, 10x20 cm2	1 szt.	7392130182231	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	23,76	30,89	28,03	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,27
408	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek absorpcyjny, opatrunek absorpcyjny wiążący bakterie, 10x20 cm2	1 szt.	7392130182231	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	23,76	30,89	28,03	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,86
409	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek piankowy, opatrunek piankowy wiążący ranę, 15x15 cm2	1 szt.	7392130831504	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,00	34,73	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,66
410	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek piankowy, opatrunek piankowy wiążący ranę, 15x15 cm2	1 szt.	7392130831504	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,00	34,73	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,20
411	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact taśma z gazy, taśma z gazy wiążąca bakterie, 5x200 cm2	1 szt.	7392130181203	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	26,00	41,54	41,54	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,46
412	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact taśma z gazy, taśma z gazy wiążąca bakterie, 5x200 cm2	1 szt.	7392130181203	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	26,00	41,54	41,54	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
413	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact taśma z gazy, taśma z gazy wiążąca bakterie, 2x50 cm2	1 szt.	7392130181210	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,15	16,55	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,74
414	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact taśma z gazy, taśma z gazy wiążąca bakterie, 2x50 cm2	1 szt.	7392130181210	2015-01-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,15	16,55	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,54
415	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 10x10 cm, opatrunek przylepny, 10x10 cm2	1 szt.	4042168003017	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,58	19,11	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,30

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
416	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 10x10 cm, opatrunek przylepny, 10x10 cm2	1 szt.	4042168003017	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,58	19,11	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,10
417	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 15x15 cm, opatrunek przylepny, 15x15 cm2	1 szt.	4042168002539	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	30,51	38,42	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,35
418	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 15x15 cm, opatrunek przylepny, 15x15 cm2	1 szt.	4042168002539	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	30,51	38,42	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	6,89
419	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 25x15 cm, opatrunek przylepny, 25x15 cm2	1 szt.	4042168002614	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	51,57	62,95	52,56	Przewlekłe owrzodzenia		30%	26,16
420	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 25x15 cm, opatrunek przylepny, 25x15 cm2	1 szt.	4042168002614	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	51,57	62,95	52,56	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	10,39
421	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 25x25 cm, opatrunek przylepny, 25x25 cm2	1 szt.	4042168002690	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	86,67	95,37	17,52	Przewlekłe owrzodzenia		30%	83,11
422	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Border, 25x25 cm, opatrunek przylepny, 25x25 cm2	1 szt.	4042168002690	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	86,67	95,37	17,52	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	77,85
423	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Multi Star, 14 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 14 cm	1 szt.	4042168003376	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,60	27,71	21,56	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,62
424	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Multi Star, 14 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 14 cm	1 szt.	4042168003376	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,60	27,71	21,56	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	6,15
425	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Multi Star, 8 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 8 cm	1 szt.	4042168003338	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,41	10,01	7,04	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,08
426	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet Multi Star, 8 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 8 cm	1 szt.	4042168003338	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,41	10,01	7,04	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,97
427	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 10x10 cm, opatrunek nieprzylepny, 10x10 cm2	1 szt.	4042168000290	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,58	19,11	14,01	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,30
428	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 10x10 cm, opatrunek nieprzylepny, 10x10 cm2	1 szt.	4042168000290	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,58	19,11	14,01	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,10
429	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 12x5 cm, opatrunek nieprzylepny, 12x5 cm2	1 szt.	4042168000191	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,42	11,42	8,41	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,53
430	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 12x5 cm, opatrunek nieprzylepny, 12x5 cm2	1 szt.	4042168000191	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	8,42	11,42	8,41	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,01
431	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 15x15 cm, opatrunek nieprzylepny, 15x15 cm2	1 szt.	4042168002454	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	31,32	39,27	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	17,20
432	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 15x15 cm, opatrunek nieprzylepny, 15x15 cm2	1 szt.	4042168002454	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	31,32	39,27	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,74
433	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 20x10 cm, opatrunek nieprzylepny, 20x10 cm2	1 szt.	4042168000498	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,54	34,86	28,03	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,24
434	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 20x10 cm, opatrunek nieprzylepny, 20x10 cm2	1 szt.	4042168000498	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	27,54	34,86	28,03	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	6,83
435	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 20x20 cm, opatrunek nieprzylepny, 20x20 cm2	1 szt.	4042168000696	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	53,46	65,22	56,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	25,98

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
436	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 20x20 cm, opatrunek nieprzylepny, 20x20 cm2	1 szt.	4042168000696	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	53,46	65,22	56,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	9,16
437	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 30x10 cm, opatrunek nieprzylepny, 30x10 cm2	1 szt.	4042168000597	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	39,96	49,63	42,04	Przewlekłe owrzodzenia		30%	20,20
438	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 30x10 cm, opatrunek nieprzylepny, 30x10 cm2	1 szt.	4042168000597	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	39,96	49,63	42,04	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,59
439	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 30x20 cm, opatrunek nieprzylepny, 30x20 cm2	1 szt.	4042168000795	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	77,76	93,04	84,09	Przewlekłe owrzodzenia		30%	34,18
440	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 30x20 cm, opatrunek nieprzylepny, 30x20 cm2	1 szt.	4042168000795	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	77,76	93,04	84,09	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	8,95
441	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 7,5x7,5 cm, opatrunek nieprzylepny, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4042168000092	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,89	10,72	7,88	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,20
442	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sachet S, 7,5x7,5 cm, opatrunek nieprzylepny, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4042168000092	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,89	10,72	7,88	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,84
443	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sana Multi Star, 11 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 11 cm	1 szt.	4042168004359	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,01	18,39	13,31	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,07
444	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sana Multi Star, 11 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 11 cm	1 szt.	4042168004359	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,01	18,39	13,31	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	5,08
445	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sana Multi Star, 17 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 17 cm	1 szt.	4042168004410	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,47	41,55	31,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,30
446	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sana Multi Star, 17 cm, opatrunek nieprzylepny, średnica 17 cm	1 szt.	4042168004410	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	33,47	41,55	31,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	9,76
447	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 12x12 cm, opatrunek przylepny, 12x12 cm2	1 szt.	4042168001518	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,24	27,11	20,18	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,98
448	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 12x12 cm, opatrunek przylepny, 12x12 cm2	1 szt.	4042168001518	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,24	27,11	20,18	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	6,93
449	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 22x12 cm, opatrunek przylepny, 22x12 cm2	1 szt.	4042168001570	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	36,53	45,41	37,00	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,51
450	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 22x12 cm, opatrunek przylepny, 22x12 cm2	1 szt.	4042168001570	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	36,53	45,41	37,00	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	8,41
451	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 22x22 cm, opatrunek przylepny, 22x22 cm2	1 szt.	4042168001631	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	67,95	81,40	67,83	Przewlekłe owrzodzenia		30%	33,92
452	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 22x22 cm, opatrunek przylepny, 22x22 cm2	1 szt.	4042168001631	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	67,95	81,40	67,83	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	13,57
453	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 8,5x8,5 cm, opatrunek przylepny, 8,5x8,5 cm2	1 szt.	4042168001457	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	10,14	13,64	10,13	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,55
454	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbion Sana, 8,5x8,5 cm, opatrunek przylepny, 8,5x8,5 cm2	1 szt.	4042168001457	2014-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	10,14	13,64	10,13	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,51

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
455	Emplastri microfibricum cellulosae	Suprasorb X, z uwodnionej celulozy, hydrobalans, sterylny, 14x20cm, opatrunek, 14x20 cm2	1 szt.	4021447924724	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	41,90	51,32	39,24	Przewlekłe owrzodzenia		30%	23,85
456	Emplastri microfibricum cellulosae	Suprasorb X, z uwodnionej celulozy, hydrobalans, sterylny, 14x20cm, opatrunek, 14x20 cm2	1 szt.	4021447924724	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	41,90	51,32	39,24	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	12,08
457	Emplastri microfibricum cellulosae	Suprasorb X, z uwodnionej celulozy, hydrobalans, sterylny, 2x21cm, opatrunek, 2x21 cm2	1 szt.	4021447924755	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,04	16,67	5,89	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,55
458	Emplastri microfibricum cellulosae	Suprasorb X, z uwodnionej celulozy, hydrobalans, sterylny, 2x21cm, opatrunek, 2x21 cm2	1 szt.	4021447924755	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,04	16,67	5,89	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	10,78
459	Emplastri microfibricum cellulosae	Suprasorb X, z uwodnionej celulozy, hydrobalans, sterylny, 9x9cm, opatrunek, 9x9 cm2	1 szt.	4021447924663	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,58	18,60	11,35	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,66
460	Emplastri microfibricum cellulosae	Suprasorb X, z uwodnionej celulozy, hydrobalans, sterylny, 9x9cm, opatrunek, 9x9 cm2	1 szt.	4021447924663	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	14,58	18,60	11,35	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	7,25
461	Emplastri microfibricum cellulosae	Vliwasorb adhesive opatrunek z superabsorbentem, samoprzylepny 12x12 cm, opatrunek, 12x12 cm2	1 szt.	4021447587721	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,96	18,42	18,42	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,53
462	Emplastri microfibricum cellulosae	Vliwasorb adhesive opatrunek z superabsorbentem, samoprzylepny 12x12 cm, opatrunek, 12x12 cm2	1 szt.	4021447587721	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	12,96	18,42	18,42	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
463	Emplastri microfibricum cellulosae	Vliwasorb adhesive opatrunek z superabsorbentem, samoprzylepny 15x15 cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447587745	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	19,90	27,28	27,28	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,18
464	Emplastri microfibricum cellulosae	Vliwasorb adhesive opatrunek z superabsorbentem, samoprzylepny 15x15 cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447587745	2015-07-01	3 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	19,90	27,28	27,28	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
465	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 12,5cm x 12,5cm, 156,25 cm2	1 szt.	5000223415587	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	8,01	11,43	10,83	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,85
466	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 12,5cm x 12,5cm, 156,25 cm2	1 szt.	5000223415587	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	8,01	11,43	10,83	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,60
467	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 17,5cm x 17,5cm, 306,25 cm2	1 szt.	5000223415594	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	15,66	21,23	21,23	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,37

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
468	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 17,5cm x 17,5cm, 306,25 cm2	1 szt.	5000223415594	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	15,66	21,23	21,23	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
469	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 22,5cm x 22,5cm, 506,25 cm2	1 szt.	5000223416799	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	23,76	31,53	31,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,46
470	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 22,5cm x 22,5cm, 506,25 cm2	1 szt.	5000223416799	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	23,76	31,53	31,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
471	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Heel, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10,5cm x 13,5cm kształt przystosowany do założenia na piętę, 141,75 cm2	1 szt.	5000223426705	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	9,18	12,42	9,83	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,54
472	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Heel, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10,5cm x 13,5cm kształt przystosowany do założenia na piętę, 141,75 cm2	1 szt.	5000223426705	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	9,18	12,42	9,83	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,59
473	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 10x10 cm2	1 szt.	5000223415846	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,40	7,78	6,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,93
474	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 10x10 cm2	1 szt.	5000223415846	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,40	7,78	6,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,85
475	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 20x20 cm2	1 szt.	5000223415853	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,52	27,27	27,27	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,18
476	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 20x20 cm2	1 szt.	5000223415853	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,52	27,27	27,27	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
477	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 5x5 cm2	1 szt.	5000223415877	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	3,02	3,72	1,73	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,51
478	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 5x5 cm2	1 szt.	5000223415877	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	3,02	3,72	1,73	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,99
479	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 10x20 cm2	1 szt.	5000223416775	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	10,80	14,99	13,86	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,29
480	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 10x20 cm2	1 szt.	5000223416775	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	10,80	14,99	13,86	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,13
481	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm, 484 cm2	1 szt.	5000223426736	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	24,84	32,48	32,48	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,74
482	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm, 484 cm2	1 szt.	5000223426736	2015-01-01	3 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	24,84	32,48	32,48	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
483	Emplastri polyurethanum spumatum	Schulke foam non-adhesive nieprzylepny opatrunek piankowy 20x20 cm, opatrunek nieprzylepny, 20x20 cm2	1 szt.	4032651460083	2014-05-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,30	27,04	27,04	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,11
484	Emplastri polyurethanum spumatum	Schulke foam non-adhesive nieprzylepny opatrunek piankowy 20x20 cm, opatrunek nieprzylepny, 20x20 cm2	1 szt.	4032651460083	2014-05-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,30	27,04	27,04	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
485	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, opatrunek z pianki poliuretanowej, na okolicę krzyżową sterylny, 18x20,5cm, opatrunek, 18x20,5 cm2	1 szt.	4021447031002	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	22,86	29,46	25,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,55
486	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, opatrunek z pianki poliuretanowej, na okolicę krzyżową sterylny, 18x20,5cm, opatrunek, 18x20,5 cm2	1 szt.	4021447031002	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	22,86	29,46	25,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,88
487	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, nieprzylepna, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013169	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,24	7,61	6,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,76
488	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, nieprzylepna, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013169	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,24	7,61	6,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,68
489	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, nieprzylepna, 15x15cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447013183	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	12,15	16,67	15,60	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,75
490	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, nieprzylepna, 15x15cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447013183	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	12,15	16,67	15,60	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,07
491	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, nieprzylepna, 7,5x7,5cm, opatrunek, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4021447013145	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	4,10	5,52	3,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,79
492	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, nieprzylepna, 7,5x7,5cm, opatrunek, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4021447013145	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	4,10	5,52	3,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,62
493	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, samoprzylepna, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013343	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,40	7,78	6,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,93
494	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, samoprzylepna, 10x10cm, opatrunek, 10x10 cm2	1 szt.	4021447013343	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,40	7,78	6,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,85
495	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, samoprzylepna, 15x15cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447013367	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	12,42	16,96	15,60	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,04
496	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, samoprzylepna, 15x15cm, opatrunek, 15x15 cm2	1 szt.	4021447013367	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	12,42	16,96	15,60	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,36
497	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, samoprzylepna, 7,5x7,5cm, opatrunek, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4021447013329	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	4,32	5,75	3,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,02

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
498	Emplastri polyurethanum spumatum	Suprasorb P, pianka poliuretanowa, sterylna, samoprzylepna, 7,5x7,5cm, opatrunek, 7,5x7,5 cm2	1 szt.	4021447013329	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	4,32	5,75	3,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,85
499	Opatrunki hydrożelowe oraz hydrożelowe złożone	Granugel - żel hydrokoloidowy, żel, 15 g	15 g (tuba)	768455057290	2014-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	10,80	14,66	12,73	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,75
500	Opatrunki hydrożelowe oraz hydrożelowe złożone	Granugel - żel hydrokoloidowy, żel, 15 g	15 g (tuba)	768455057290	2014-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	10,80	14,66	12,73	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,93
501	Opatrunki hydrożelowe oraz hydrożelowe złożone	Purilon Gel, opatrunek hydrożelowy, 15 g	15 g	5701780645317	2014-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	12,15	16,07	12,73	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,16
502	Opatrunki hydrożelowe oraz hydrożelowe złożone	Purilon Gel, opatrunek hydrożelowy, 15 g	15 g	5701780645317	2014-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	12,15	16,07	12,73	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,34
503	Paski do oznaczania glukozy i ciał ketonowych w moczu	Keto-Diastix, test paskowy,	50 pasków	5016003288302	2014-01-01	2 lata	219.1, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy i ciał ketonowych w moczu	12,74	17,56	17,56	Cukrzyca		30%	5,27
504	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Abra, test paskowy,	50 pasków	5907581253625	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,13	38,90	38,90	Cukrzyca		30%	11,67
505	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Abra, test paskowy,	50 pasków	5907581253625	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,13	38,90	38,90	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
506	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Accu-Chek Active, test paskowy,	50 pasków	4015630056316	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,10	39,92	39,01	Cukrzyca		30%	12,61
507	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Accu-Chek Active, test paskowy,	50 pasków	4015630056316	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,10	39,92	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,11
508	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Accu-Chek Go, test paskowy,	50 pasków	4015630056576	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,10	39,92	39,01	Cukrzyca		30%	12,61
509	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Accu-Chek Go, test paskowy,	50 pasków	4015630056576	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,10	39,92	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,11
510	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Accu-Chek Performa, test paskowy,	50 pasków	4015630980987	2014-09-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca		30%	11,70
511	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Accu-Chek Performa, test paskowy,	50 pasków	4015630980987	2014-09-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
512	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Ascensia Entrust paski testowe, test paskowy,	50 pasków	5016003746208	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca		30%	12,84
513	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Ascensia Entrust paski testowe, test paskowy,	50 pasków	5016003746208	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,34

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
514	Paski do oznaczania glukozy we krwi	BTM SuperCheck 1, test paskowy,	50 pasków (2 fiol. po 25 szt.)	4719932588185	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	29,16	37,88	37,88	Cukrzyca		30%	11,36
515	Paski do oznaczania glukozy we krwi	BTM SuperCheck 1, test paskowy,	50 pasków (2 fiol. po 25 szt.)	4719932588185	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	29,16	37,88	37,88	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
516	Paski do oznaczania glukozy we krwi	CareSens N, test paskowy,	50 pasków	8809126640358	2014-05-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca		30%	12,27
517	Paski do oznaczania glukozy we krwi	CareSens N, test paskowy,	50 pasków	8809126640358	2014-05-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
518	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Cera-Chek 1 Code, test paskowy,	50 pasków	8809242521845	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,13	38,90	38,90	Cukrzyca		30%	11,67
519	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Cera-Chek 1 Code, test paskowy,	50 pasków	8809242521845	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,13	38,90	38,90	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
520	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour Link paski testowe, test paskowy,	100 pasków	5016003707100	2015-03-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	64,78	78,87	78,02	Cukrzyca		30%	24,26
521	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour Link paski testowe, test paskowy,	100 pasków	5016003707100	2015-03-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	64,78	78,87	78,02	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	7,25
522	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour Plus, test paskowy,	50 szt.	5016003763403	2015-07-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca		30%	12,27
523	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour Plus, test paskowy,	50 szt.	5016003763403	2015-07-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
524	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour TS paski testowe, test paskowy,	50 pasków	5016003183904	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,34	41,22	39,01	Cukrzyca		30%	13,91
525	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour TS paski testowe, test paskowy,	50 pasków	5016003183904	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,34	41,22	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	5,41
526	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Diagnostic Gold Strip, test paskowy,	50 pasków	5906881862681	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,27	40,09	39,01	Cukrzyca		30%	12,78
527	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Diagnostic Gold Strip, test paskowy,	50 pasków	5906881862681	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,27	40,09	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,28
528	Paski do oznaczania glukozy we krwi	DiagoCheck, test paskowy,	50 szt.	5907467581514	2014-09-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	29,70	38,45	38,45	Cukrzyca		30%	11,54

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
529	Paski do oznaczania glukozy we krwi	DiagoCheck, test paskowy,	50 szt.	5907467581514	2014-09-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	29,70	38,45	38,45	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
530	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Diagomat Strip, test paskowy,	50 pasków	5906881862957	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca		30%	12,27
531	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Diagomat Strip, test paskowy,	50 pasków	5906881862957	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
532	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Eusure Test Paskowy, test paskowy,	50 pasków	5907814464033	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca		30%	11,70
533	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Eusure Test Paskowy, test paskowy,	50 pasków	5907814464033	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
534	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Evercare, test paskowy,	50 pasków	5904378480035	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca		30%	12,84
535	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Evercare, test paskowy,	50 pasków	5904378480035	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,34
536	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Evolution, test paskowy,	50 pasków (2 fiol. po 25 szt.)	8809115901385	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca		30%	12,84
537	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Evolution, test paskowy,	50 pasków (2 fiol. po 25 szt.)	8809115901385	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,34
538	Paski do oznaczania glukozy we krwi	GlucoDr. auto, test paskowy,	50 pasków	8806128327010	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca		30%	11,70
539	Paski do oznaczania glukozy we krwi	GlucoDr. auto, test paskowy,	50 pasków	8806128327010	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
540	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glucocard 01 Sensor, test paskowy,	50 pasków	4987486785590	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca		30%	11,70
541	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glucocard 01 Sensor, test paskowy,	50 pasków	4987486785590	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
542	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glucocard Vital Test Strip, test paskowy,	50 pasków	5028939000101	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,02	38,79	38,79	Cukrzyca		30%	11,64

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
543	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glucocard Vital Test Strip, test paskowy,	50 pasków	5028939000101	2014-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,02	38,79	38,79	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
544	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glucosense, test paskowy,	50 pasków	5908222562274	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,28	40,10	39,01	Cukrzyca		30%	12,79
545	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glucosense, test paskowy,	50 pasków	5908222562274	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,28	40,10	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,29
546	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Gmate, test paskowy,	50 pasków	8809301161012	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca		30%	12,84
547	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Gmate, test paskowy,	50 pasków	8809301161012	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	31,32	40,15	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,34
548	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Microdot, test paskowy,	50 pasków	5060141250035	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca		30%	11,70
549	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Microdot, test paskowy,	50 pasków	5060141250035	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,24	39,01	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
550	Paski do oznaczania glukozy we krwi	One Touch Horizon, test paskowy,	50 pasków	4030841253507	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca		30%	12,27
551	Paski do oznaczania glukozy we krwi	One Touch Horizon, test paskowy,	50 pasków	4030841253507	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
552	Paski do oznaczania glukozy we krwi	One Touch Select, test paskowy,	50 pasków	4030841213921	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,08	40,95	39,01	Cukrzyca		30%	13,64
553	Paski do oznaczania glukozy we krwi	One Touch Select, test paskowy,	50 pasków	4030841213921	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,08	40,95	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	5,14
554	Paski do oznaczania glukozy we krwi	One Touch Select Plus, test paskowy,	50 pasków	4030841005427	2015-05-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,56	39,35	39,01	Cukrzyca		30%	12,04
555	Paski do oznaczania glukozy we krwi	One Touch Select Plus, test paskowy,	50 pasków	4030841005427	2015-05-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,56	39,35	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,54
556	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Optium Xido, test paskowy,	50 pasków	5021791707249	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca		30%	12,27

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
557	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Optium Xido, test paskowy,	50 pasków	5021791707249	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
558	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Rightest GS100, test paskowy,	50 pasków (2 fiol. po 25 szt.)	4710627333462	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	27,00	35,61	35,61	Cukrzyca		30%	10,68
559	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Rightest GS100, test paskowy,	50 pasków (2 fiol. po 25 szt.)	4710627333462	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	27,00	35,61	35,61	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
560	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Superior, test paskowy,	50 szt.	4713072980519	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca		30%	12,27
561	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Superior, test paskowy,	50 szt.	4713072980519	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,58	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
562	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Wellion Calla, test paskowy,	50 pasków	9120015780825	2014-09-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	28,19	36,86	36,86	Cukrzyca		30%	11,06
563	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Wellion Calla, test paskowy,	50 pasków	9120015780825	2014-09-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	28,19	36,86	36,86	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
564	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Wellion SymPhar, test paskowy,	50 pasków	9120015788258	2015-07-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	29,16	37,88	37,88	Cukrzyca		30%	11,36
565	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Wellion SymPhar, test paskowy,	50 pasków	9120015788258	2015-07-01	3 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	29,16	37,88	37,88	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
566	Paski do oznaczania glukozy we krwi	iXell, test paskowy, test paskowy,	50 pasków	5908222562632	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,07	40,93	39,01	Cukrzyca		30%	13,62
567	Paski do oznaczania glukozy we krwi	iXell, test paskowy, test paskowy,	50 pasków	5908222562632	2014-01-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,07	40,93	39,01	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	5,12

B. Leki dostępne w ramach programu lekowego

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka leku	Zawartość opakowania	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena hurtowa brutto	Wysokość limitu finansowania	Oznaczenie załącznika zawierającego opis programu lekowego określającego zakres refundacji	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Abirateroni acetas	Zytiga, tabl., 250 mg	120 tabl.	5909990896363	2014-01-01	2 lata	1121.0, Octan abirateronu	14 644,80	15 377,04	15 377,04	B.56.	bezpłatne	0 zł
2	Adalimumabum	Humira, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg	2 amp.-strz. (+2 gaziki)	5909990005055	2014-03-01/2014-09-01	2 lata	1050.1, blokery TNF - adalimumab	4 155,84	4 363,63	4 363,63	B.35.; B.33.; B.36.; B.32.; B.47.	bezpłatne	0 zł
3	Adefoviri dipivoxilum	Hepsera, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990009596	2014-07-01	2 lata	1051.1, analogi nukleozydowe/nukleotydowe inne niż lamiwudyna - adefowir	1 814,40	1 905,12	1 905,12	B.1.	bezpłatne	0 zł
4	Afatinib	Giotrif, tabl. powl., 20 mg	28 tabl.	5909991083397	2014-11-01	2 lata	1127.0, Inhibitory kinaz białkowych - afatynib	8 333,76	8 750,45	8 750,45	B.63.	bezpłatne	0 zł
5	Afatinib	Giotrif, tabl. powl., 30 mg	28 tabl.	5909991083434	2014-11-01	2 lata	1127.0, Inhibitory kinaz białkowych - afatynib	8 333,76	8 750,45	8 750,45	B.63.	bezpłatne	0 zł
6	Afatinib	Giotrif, tabl. powl., 40 mg	28 tabl.	5909991083465	2014-11-01	2 lata	1127.0, Inhibitory kinaz białkowych - afatynib	8 333,76	8 750,45	8 750,45	B.63.	bezpłatne	0 zł
7	Aflibercept	Eylea, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg/ml	1 fiol.a 0,1 ml	3837000137095	2015-05-01	2 lata	1133.0, Aflibercept	3 456,00	3 628,80	3 628,80	B.70.	bezpłatne	0 zł
8	Alglucosidasum alfa	Myozyme, proszek do sporządzania koncentratu do przygotowania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol.po 20 ml	5909990623853	2015-07-01	8 miesięcy	1052.0, Alglucosidase alfa	1 892,16	1 986,77	1 986,77	B.22.	bezpłatne	0 zł
9	Ambrisentanum	Volibris, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909990643165	2015-01-01	2 lata	1103.0, Ambrisentan	8 965,08	9 413,33	9 413,33	B.31.	bezpłatne	0 zł
10	Ambrisentanum	Volibris, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909990643189	2015-01-01	2 lata	1103.0, Ambrisentan	17 930,16	18 826,67	18 826,66	B.31.	bezpłatne	0 zł
11	Axitinibum	Inlyta, tabl. powl., 1 mg	56 tabl.	5909991004439	2014-03-01	2 lata	1122.0, Aksytynib	3 448,44	3 620,86	3 619,73	B.10.	bezpłatne	0 zł
12	Axitinibum	Inlyta, tabl. powl., 5 mg	56 tabl.	5909991004460	2014-03-01	2 lata	1122.0, Aksytynib	17 236,80	18 098,64	18 098,64	B.10.	bezpłatne	0 zł
13	Betainum anhydricum	Cystadane, proszek doustny, 1 g	1 but. 180 g + 3 miarki	5909990031900	2014-07-01	2 lata	1084.0, Betaine anhydrous	1 728,00	1 814,40	1 814,40	B.21.	bezpłatne	0 zł
14	Bevacizumabum	Avastin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/4 ml	1 fiol.a 4 ml	5909990010486	2014-07-01/2014-03-01	2 lata	1095.0, Leki p-nowotworowe, przeciwciała monoklonalne - bewacyzumab	1 350,00	1 417,50	1 417,50	B.4.; B.50.	bezpłatne	0 zł
15	Bevacizumabum	Avastin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 400 mg/16 ml	1 fiol.a 16 ml	5909990010493	2014-07-01/2014-03-01	2 lata	1095.0, Leki p-nowotworowe, przeciwciała monoklonalne - bewacyzumab	5 400,00	5 670,00	5 670,00	B.4.; B.50.	bezpłatne	0 zł
16	Bexarotenum	Targretin, kaps. miękkie, 75 mg	100 kaps.	5909990213504	2015-01-01	2 lata	1129.0, Beksaroten	5 454,00	5 726,70	5 726,70	B.66.	bezpłatne	0 zł
17	Boceprevirum	Victrelis, kaps. twarde, 200 mg	336 kaps.	5909990896325	2015-05-01	2 lata	1113.1, inhibitory proteazy - boceprewir	11 156,52	11 714,35	11 714,35	B.2.	bezpłatne	0 zł
18	Bortezomibum	Velcade, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3,5 mg	1 fiol.	5909990000890	2015-01-01	2 lata	1054.0, Bortezomib	4 298,40	4 513,32	4 513,32	B.13.	bezpłatne	0 zł
19	Bortezomibum	Velcade, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1 mg	1 fiol.	5909990646968	2015-01-01	2 lata	1054.0, Bortezomib	1 228,09	1 289,49	1 289,49	B.13.	bezpłatne	0 zł
20	Bosentanum	Bopaho, tabl. powl., 62,5 mg	56 tabl.	5909991102807	2014-09-01	2 lata	1056.0, Bosentan	2 415,83	2 536,62	2 536,34	B.31.	bezpłatne	0 zł
21	Bosentanum	Bopaho, tabl. powl., 125 mg	56 tabl.	5909991102869	2014-09-01	2 lata	1056.0, Bosentan	4 831,65	5 073,23	5 072,67	B.31.	bezpłatne	0 zł
22	Bosentanum	Bosentan Celon, tabl. powl., 125 mg	56 tabl.	5909991103330	2014-11-01	2 lata	1056.0, Bosentan	4 320,00	4 536,00	4 536,00	B.31.	bezpłatne	0 zł
23	Bosentanum	Bosentan Sandoz, tabl. powl., 125 mg	56 tabl.	5909991100063	2014-09-01	2 lata	1056.0, Bosentan	4 831,11	5 072,67	5 072,67	B.31.	bezpłatne	0 zł
24	Bosentanum	Stayveer, tabl. powl., 0,125 g	56 tabl. (4 blist.po 14 tabl.)	7640161080027	2014-07-01	2 lata	1056.0, Bosentan	6 442,20	6 764,31	5 072,67	B.31.	bezpłatne	0 zł
25	Certolizumabum pegol	Cimzia, roztwór do wstrzykiwań w amp.-strz., 200 mg/ml	2 amp.-strz.	5909990734894	2015-01-01	2 lata	1104.0, Certolizumab pegol	4 024,08	4 225,28	4 225,28	B.45.	bezpłatne	0 zł
26	Cetuximabum	Erbitux, roztwór do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990035922	2014-07-01/2013-11-01	2 lata	1057.0, Cetuximab	853,20	895,86	895,86	B.4.; B.52.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
27	Cetuximabum	Erbitux, roztwór do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990035946	2014-07-01/2013-11-01	2 lata	1057.0, Cetuximab	4 266,00	4 479,30	4 479,30	B.4.; B.52.	bezpłatne	0 zł
28	Cinacalcetum	Mimpara, tabl. powl., 30 mg	28 tabl.	5909990016297	2014-07-01	2 lata	1058.0, Cinacalcet	643,68	675,86	675,86	B.39.	bezpłatne	0 zł
29	Cinacalcetum	Mimpara, tabl. powl., 60 mg	28 tabl.	5909990016341	2014-07-01	2 lata	1058.0, Cinacalcet	1 281,96	1 346,06	1 346,06	B.39.	bezpłatne	0 zł
30	Cinacalcetum	Mimpara, tabl. powl., 90 mg	28 tabl.	5909990016389	2014-07-01	2 lata	1058.0, Cinacalcet	1 924,56	2 020,79	2 020,79	B.39.	bezpłatne	0 zł
31	Cysteamini bitartras	Cystagon, kaps. twarde, 50 mg	100 kaps.	5909990213665	2014-07-01	2 lata	1084.1, Dwuwinian cysteaminy	507,60	532,98	532,98	B.61.	bezpłatne	0 zł
32	Cysteamini bitartras	Cystagon, kaps. twarde, 150 mg	100 kaps.	5909990213689	2014-07-01	2 lata	1084.1, Dwuwinian cysteaminy	1 242,00	1 304,10	1 304,10	B.61.	bezpłatne	0 zł
33	Dabrafenibum	Tafinlar, kaps., 50 mg	28 kaps.	5909991078584	2015-07-01	2 lata	1136.0, Inhibitory kinaz białkowych - dabrafenib	5 129,94	5 386,44	5 386,44	B.72.	bezpłatne	0 zł
34	Dabrafenibum	Tafinlar, kaps., 50 mg	120 kaps.	5909991078591	2015-07-01	2 lata	1136.0, Inhibitory kinaz białkowych - dabrafenib	21 985,44	23 084,71	23 084,71	B.72.	bezpłatne	0 zł
35	Dabrafenibum	Tafinlar, kaps., 75 mg	28 kaps	5909991078607	2015-07-01	2 lata	1136.0, Inhibitory kinaz białkowych - dabrafenib	7 694,90	8 079,65	8 079,65	B.72.	bezpłatne	0 zł
36	Dabrafenibum	Tafinlar, kaps., 75 mg	120 kaps.	5909991078645	2015-07-01	2 lata	1136.0, Inhibitory kinaz białkowych - dabrafenib	32 978,16	34 627,07	34 627,07	B.72.	bezpłatne	0 zł
37	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 10 µg/0,4 ml	1 amp.-strz.a 0,4 ml (b/op/blist.)	5909990007608	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	68,04	71,44	71,44	B.37.	bezpłatne	0 zł
38	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 20 µg/0,5 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,5 ml	5909990738779	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	136,08	142,88	142,88	B.37.	bezpłatne	0 zł
39	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 30 µg/0,3 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,3 ml	5909990738793	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	204,12	214,33	214,33	B.37.	bezpłatne	0 zł
40	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 40 µg/0,4 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,4 ml	5909990738847	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	272,16	285,77	285,77	B.37.	bezpłatne	0 zł
41	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 50 µg/0,5 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,5 ml	5909990738861	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	340,20	357,21	357,21	B.37.	bezpłatne	0 zł
42	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 60 µg/0,3 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,3 ml	5909990738885	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	408,24	428,65	428,65	B.37.	bezpłatne	0 zł
43	Dasabuvirum	Exviera, tabl. powl., 250 mg	56 tabl.	8054083006499	2015-07-01	2 lata	1135.1, Leki przeciwwirusowe - dazabuwir	4 672,10	4 905,71	4 905,71	B.71.	bezpłatne	0 zł
44	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powl., 20 mg	60 tabl. (but.)	5909990621323	2014-01-01/2015-01-01	2 lata/1 rok 10 miesięcy	1059.0, Dazatynib	5 603,88	5 884,07	5 884,07	B.14.; B.65.	bezpłatne	0 zł
45	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powl., 50 mg	60 tabl. (but.)	5909990621354	2014-01-01/2015-01-01	2 lata/1 rok 10 miesięcy	1059.0, Dazatynib	14 009,72	14 710,21	14 710,21	B.14.; B.65.	bezpłatne	0 zł
46	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powl., 100 mg	30 tabl. (but.)	5909990671601	2014-01-01/2015-01-01	2 lata/1 rok 10 miesięcy	1059.0, Dazatynib	14 009,72	14 710,21	14 710,21	B.14.; B.65.	bezpłatne	0 zł
47	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powl., 80 mg	30 tabl. (but.)	5909990818631	2014-01-01/2015-01-01	2 lata/1 rok 10 miesięcy	1059.0, Dazatynib	11 207,76	11 768,15	11 768,15	B.14.; B.65.	bezpłatne	0 zł
48	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powl., 140 mg	30 tabl. (but.)	5909990818655	2014-01-01/2015-01-01	2 lata/1 rok 10 miesięcy	1059.0, Dazatynib	19 613,61	20 594,29	20 594,29	B.14.; B.65.	bezpłatne	0 zł
49	Deferazyroxum	Exjade, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg	28 tabl.	5909990613021	2015-03-01	1 rok 6 miesięcy	1112.0, Deferazyroks	1 508,97	1 584,42	1 584,41	B.49.	bezpłatne	0 zł
50	Deferazyroxum	Exjade, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg	28 tabl.	5909990613045	2015-03-01	1 rok 6 miesięcy	1112.0, Deferazyroks	3 017,91	3 168,81	3 168,81	B.49.	bezpłatne	0 zł
51	Entekavirum	Baraclude, tabl. powl., 0,5 mg	30 tabl.	5909990619177	2014-03-01	2 lata	1051.2, analogi nukleozydowe/nukleotydowe inne niż lamiwudyna - entekawir	1 674,00	1 757,70	1 757,70	B.1.	bezpłatne	0 zł
52	Entekavirum	Baraclude, tabl. powl., 1 mg	30 tabl.	5909990619191	2014-07-01	2 lata	1051.2, analogi nukleozydowe/nukleotydowe inne niż lamiwudyna - entekawir	1 674,00	1 757,70	1 757,70	B.1.	bezpłatne	0 zł
53	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 1000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072378	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	172,80	181,44	181,44	B.37.	bezpłatne	0 zł
54	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 2000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072392	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	345,60	362,88	362,88	B.37.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
55	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 3000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072439	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	518,40	544,32	544,32	B.37.	bezpłatne	0 zł
56	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 4000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072453	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	691,20	725,76	725,76	B.37.	bezpłatne	0 zł
57	Epoprostenol	Veletri, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 0,5 mg	1 fiol.a 0,5 mg	5909991089085	2015-03-01	2 lata	1130.0, Epoprostenol	172,80	181,44	181,44	B.68.	bezpłatne	0 zł
58	Epoprostenol	Veletri, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 1,5 mg	1 fiol.a 1,5 mg	5909991089092	2015-03-01	2 lata	1130.0, Epoprostenol	518,40	544,32	544,32	B.68.	bezpłatne	0 zł
59	Erlotinib	Tarceva, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. powl.	5909990334261	2015-03-01	2 lata	1085.0, Erlotinib	2 231,83	2 343,42	1 586,03	B.6.	bezpłatne	0 zł
60	Erlotinib	Tarceva, tabl. powl., 100 mg	30 tabl. powl.	5909990334278	2015-03-01	2 lata	1085.0, Erlotinib	7 752,66	8 140,29	6 344,10	B.6.	bezpłatne	0 zł
61	Erlotinib	Tarceva, tabl. powl., 150 mg	30 tabl. powl.	5909990334285	2015-03-01	2 lata	1085.0, Erlotinib	9 063,00	9 516,15	9 516,15	B.6.	bezpłatne	0 zł
62	Etanerceptum	Enbrel, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg	4 amp.-strz. (+8gazik.z alkoh.)	5909990618255	2014-07-01/2014-11-01	2 lata	1050.2, blokery TNF - etanercept	3 996,00	4 195,80	4 195,80	B.35.; B.33.; B.36.; B.47.	bezpłatne	0 zł
63	Etanerceptum	Enbrel, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 50 mg	4 wstrz. (+8gazik.z alkoh.)	5909990712755	2014-07-01/2014-11-01	2 lata	1050.2, blokery TNF - etanercept	3 996,00	4 195,80	4 195,80	B.35.; B.33.; B.36.; B.47.	bezpłatne	0 zł
64	Etanerceptum	Enbrel, proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 25 mg/ml	4 fiol. + 4 amp.-strz.+ 4 igły + 4 nasadki na fiol. + 8 ganików	5909990777938	2014-09-01/2014-11-01	2 lata	1050.2, blokery TNF - etanercept	1 998,00	2 097,90	2 097,90	B.35.; B.33.; B.36.; B.47.	bezpłatne	0 zł
65	Etanerceptum	Enbrel, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań do stosowania u dzieci, 10 mg/ml	4 fiol. + 4 amp.-strz.+ 4 igły + 4 nasadki na fiol. + 8 ganików	5909990880881	2014-09-01	2 lata	1050.2, blokery TNF - etanercept	799,20	839,16	839,16	B.33.	bezpłatne	0 zł
66	Everolimusum	Afinitor, tabl., 5 mg	30 tabl.	5909990711567	2014-07-01/2013-11-01	2 lata	1086.0, Ewerolimus	12 088,44	12 692,86	12 692,86	B.10.; B.53.	bezpłatne	0 zł
67	Everolimusum	Afinitor, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909990711598	2014-07-01/2013-11-01	2 lata	1086.0, Ewerolimus	16 159,18	16 967,14	16 967,14	B.10.; B.53.	bezpłatne	0 zł
68	Factor IX coagulationis humanus	Berinin P 1200, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 1200 j.m.	1 zest.	5909990930500	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	3 028,92	3 180,37	2 571,91	B.15.	bezpłatne	0 zł
69	Factor IX coagulationis humanus	Berinin P 600, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 600 j.m.	1 zest.	5909990930562	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	1 514,46	1 590,18	1 285,96	B.15.	bezpłatne	0 zł
70	Factor IX coagulationis humanus	Immunine 1200 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1200 j.m.	1 zest.	5909990645220	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	1 902,96	1 998,11	1 998,11	B.15.	bezpłatne	0 zł
71	Factor IX coagulationis humanus	Immunine 600 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 600 j.m.	1 zest.	5909990643110	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	951,48	999,05	999,05	B.15.	bezpłatne	0 zł
72	Factor IX coagulationis humanus	Mononine, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 100 j.m./ml	1 fiol.a 5 ml	5909990623549	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	1 379,61	1 448,59	1 071,63	B.15.	bezpłatne	0 zł
73	Factor IX coagulationis humanus	Mononine, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 fiol.a 10 ml	5909990623563	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	2 759,23	2 897,19	2 143,26	B.15.	bezpłatne	0 zł
74	Factor IX coagulationis humanus	Octanine F 1000 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m.	1 amp.	5909990799374	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	2 041,20	2 143,26	2 143,26	B.15.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
75	Factor IX coagulationis humanus	Octanine F 500 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 amp.	5909990799367	2014-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	1 020,60	1 071,63	1 071,63	B.15.	bezpłatne	0 zł
76	Factor VIII coagulationis humanus	Beriate 1000, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 1000 j.m.	1 fiol.liof. (+ rozp.)	5909990928057	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	2 467,07	2 590,42	2 143,26	B.15.	bezpłatne	0 zł
77	Factor VIII coagulationis humanus	Beriate 250, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 250 j.m.	1 fiol.liof. (+ rozp.)	5909990928033	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	616,77	647,61	535,82	B.15.	bezpłatne	0 zł
78	Factor VIII coagulationis humanus	Beriate 500, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 500 j.m.	1 fiol.liof. (+ rozp.)	5909990928040	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	1 233,53	1 295,21	1 071,63	B.15.	bezpłatne	0 zł
79	Factor VIII coagulationis humanus	Immunate 1000 IU FVIII/750 IU VWF, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m./fiol.	1 fiol.s.subs. (+ 1 rozp.+ 1zest.)	5909990573615	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	1 423,44	1 494,61	1 494,61	B.15.	bezpłatne	0 zł
80	Factor VIII coagulationis humanus	Immunate 250 IU FVIII/190 IU VWF, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m./fiol.	1 fiol.s.subs. (+ 1 rozp.+ 1zest.)	5909990573554	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	355,86	373,65	373,65	B.15.	bezpłatne	0 zł
81	Factor VIII coagulationis humanus	Immunate 500 IU FVIII/375 IU VWF, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m./fiol.	1 fiol.s.subs. (+ 1 rozp.+ 1zest.)	5909990573561	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	711,72	747,31	747,31	B.15.	bezpłatne	0 zł
82	Factor VIII coagulationis humanus	Octanate 1 000 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m.	1 amp.	5909990825349	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	2 041,20	2 143,26	2 143,26	B.15.	bezpłatne	0 zł
83	Factor VIII coagulationis humanus	Octanate 250 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m.	1 amp.	5909990825301	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	510,30	535,82	535,82	B.15.	bezpłatne	0 zł
84	Factor VIII coagulationis humanus	Octanate 500 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 amp.	5909990825332	2014-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	1 020,60	1 071,63	1 071,63	B.15.	bezpłatne	0 zł
85	Fingolimodum	Gilenya, kaps. twarde, 0,5 mg	28 kaps.	5909990856480	2015-01-01	2 lata	1105.0, Fingolimod	7 344,00	7 711,20	7 711,20	B.46.	bezpłatne	0 zł
86	Galsulfasum	Naglazyme, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990614745	2014-07-01	1 rok 6 miesięcy	1060.0, Galsulfase	7 001,64	7 351,72	7 351,72	B.26.	bezpłatne	0 zł
87	Gefitynibum	Iressa, tabl. powl., 250 mg	30 tabl.	5909990717231	2014-03-01	2 lata	1087.0, Gefitynibum	8 748,00	9 185,40	9 185,40	B.6.	bezpłatne	0 zł
88	Glatirameri acetas	Copaxone, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	28 amp.-strz. (4 blist.a 7 amp.-strz.a 1 ml)	5909990017065	2014-07-01	2 lata	1061.0, Glatirameri acetas	3 780,00	3 969,00	3 969,00	B.29.	bezpłatne	0 zł
89	Glikol metoksypolietylenowy epoetyny beta	Mircera, roztwór do wstrzykiwań, 50 µg/0,3 ml	1 amp.-strz.a 0,3 ml	5909990052684	2014-07-01	2 lata	1043.2, czynniki stymulujące erytropoezę - glikol metoksypolietylenowy epoetyny beta	420,50	441,53	441,53	B.37.	bezpłatne	0 zł
90	Glikol metoksypolietylenowy epoetyny beta	Mircera, roztwór do wstrzykiwań, 30 µg/0,3 ml	1 amp.-strz.a 0,3 ml	5909990661008	2014-07-01	2 lata	1043.2, czynniki stymulujące erytropoezę - glikol metoksypolietylenowy epoetyny beta	252,30	264,92	264,92	B.37.	bezpłatne	0 zł
91	Golimumabum	Simponi, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg	1 wstrzykiwacz	5909990717187	2014-03-01	2 lata	1050.4, blokery TNF - golimumab	3 696,84	3 881,68	3 881,68	B.35.; B.33.; B.36.	bezpłatne	0 zł
92	Golimumabum	Simponi, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg	1 ampułko-strzykawka	5909990717200	2014-03-01	2 lata	1050.4, blokery TNF - golimumab	3 696,84	3 881,68	3 881,68	B.35.; B.33.; B.36.	bezpłatne	0 zł
93	Idursulfasum	Elaprase, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 3 ml	5909990053742	2014-07-01	2 lata	1062.0, Idursulfase	11 340,00	11 907,00	11 907,00	B.25.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
94	Iloprostum	Ventavis , roztwór do inhalacji z nebulizatora, 10 µg/ml	30 amp.a 1 ml	5909990609079	2014-07-01	2 lata	1063.0, Iloprost	1 354,32	1 422,04	1 422,04	B.31.	bezpłatne	0 zł
95	Imatinibum	Glivec, tabl. powl., 400 mg	90 tabl.	5909990010349	2014-07-01	2 lata	1064.0, Imatynib	26 928,00	28 274,40	28 274,40	B.3.	bezpłatne	0 zł
96	Imatinibum	Glivec, tabl. powl., 100 mg	120 tabl.	5909990010356	2014-09-01	2 lata	1064.0, Imatynib	8 976,00	9 424,80	9 424,80	B.3.	bezpłatne	0 zł
97	Imiglucerasum	Cerezyme, proszek do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 400 j.m.	1 fiol.	5909990943012	2014-07-01	2 lata	1065.0, Imiglucerasum	7 093,44	7 448,11	7 448,11	B.23.	bezpłatne	0 zł
98	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990797868	2014-01-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	810,00	850,50	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
99	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 200 ml	5909990797875	2014-07-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 620,00	1 701,00	1 701,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
100	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 400 ml	5909990797882	2014-07-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	3 240,00	3 402,00	3 402,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
101	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990797899	2014-01-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	405,00	425,25	425,25	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
102	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990836055	2014-01-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 620,00	1 701,00	1 701,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
103	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 200 ml	5909990836062	2014-01-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	3 240,00	3 402,00	3 402,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
104	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990836079	2014-01-01/2015-05-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	810,00	850,50	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
105	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990869541	2014-01-01/2015-07-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	205,20	215,46	215,46	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
106	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990869572	2014-01-01/2015-07-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	410,40	430,92	430,92	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
107	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990869657	2014-01-01/2015-07-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	820,80	861,84	861,84	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
108	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol.a 50 ml	5909991067380	2015-07-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	2 052,00	2 154,60	2 154,60	B.62.	bezpłatne	0 zł
109	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 1 g	1 fiol.a 10 ml	5909990425143	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	205,20	215,46	170,10	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
110	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990425150	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	513,00	538,65	425,25	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
111	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 5 g	1 fiol.a 50 ml	5909990425167	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 026,00	1 077,30	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
112	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990425174	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 052,00	2 154,60	1 701,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
113	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 20 g	1 fiol.a 200 ml	5909990425181	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	4 104,00	4 309,20	3 402,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
114	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 30 g	1 fiol.a 300 ml	5909990782208	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	6 156,00	6 463,80	5 103,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
115	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990725786	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 026,00	1 077,30	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
116	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990725793	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 052,00	2 154,60	1 701,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
117	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 200 ml	5909990725809	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	4 104,00	4 309,20	3 402,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
118	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990725823	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	513,00	538,65	425,25	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
119	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 400 ml	5909991078676	2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	8 208,00	8 618,40	6 804,00	B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
120	Immunoglobulinum humanum normale	Gammanorm, roztwór do wstrzykiwań, 165 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990729883	2014-01-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	338,58	355,51	355,51	B.17.	bezpłatne	0 zł
121	Immunoglobulinum humanum normale	Gammanorm, roztwór do wstrzykiwań, 165 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990729944	2015-03-01/2015-07-01	2 lata/3 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	677,16	711,02	711,02	B.62.; B.17.	bezpłatne	0 zł
122	Immunoglobulinum humanum normale	Subcuvia, roztwór do wstrzykiwań, 0,16 g/ml	10 ml	5909990420490	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	367,20	385,56	344,74	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
123	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Gammagard S/D, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 5 g	1 fiol. z prosz. + 1 rozpuszczalnik	5909990756216	2014-01-01/2014-09-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 150,20	1 207,71	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
124	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Ig VENA, roztwór do infuzji, 50 g/l	1 fiol.a 50 ml + zest. do infuzji	5909990049851	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	405,00	425,25	425,25	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
125	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Ig VENA, roztwór do infuzji, 50 g/l	1 fiol.a 20 ml	5909990049868	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	199,80	209,79	170,10	B.17.	bezpłatne	0 zł
126	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Ig VENA, roztwór do infuzji, 50 g/l	1 fiol.a 100 ml + zest. do infuzji	5909990049875	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	810,00	850,50	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
127	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Ig VENA, roztwór do infuzji, 50 g/l	1 fiol.a 200 ml + zest. do infuzji	5909990049882	2014-01-01/2014-11-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 620,00	1 701,00	1 701,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
128	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Nanogy 5%, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. po 100 ml	5909991138998	2015-05-01	3 lata/2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	810,00	850,50	850,50	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
129	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Nanogy 5%, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. po 200 ml	5909991139001	2015-05-01	3 lata/2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 620,00	1 701,00	1 701,00	B.17.; B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
130	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam, roztwór do infuzji, 2,5 g/50 ml	1 but.a 50 ml	5909990762514	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	513,00	538,65	425,25	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
131	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam, roztwór do infuzji, 5 g/100 ml	1 but.a 100 ml	5909990762613	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 026,00	1 077,30	850,50	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
132	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam, roztwór do infuzji, 10 g/200 ml	1 but.a 200 ml	5909990762712	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 052,00	2 154,60	1 701,00	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
133	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10%, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but.a 20 ml	5909990763863	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	410,40	430,92	340,20	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
134	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10%, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but.a 50 ml	5909990763870	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 026,00	1 077,30	850,50	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
135	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10%, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but.a 100 ml	5909990763887	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 052,00	2 154,60	1 701,00	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
136	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10%, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but.a 200 ml	5909990763894	2014-01-01/2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	4 104,00	4 309,20	3 402,00	B.17.; B.67.	bezpłatne	0 zł
137	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Sandoglobulin P, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 6 g	1 but.a 6 g	5909990354412	2015-03-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	972,00	1 020,60	1 020,60	B.62.; B.67.	bezpłatne	0 zł
138	Infliximabum	Inflectra, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.	5909991078881	2014-01-01	2 lata	1050.3, blokery TNF - infliksimab	1 584,36	1 663,58	1 508,22	B.35.; B.33.; B.36.; B.32.; B.55.	bezpłatne	0 zł
139	Infliximabum	Remicade, proszek do sporządzania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 0,1 g	1 fiol.a 20 ml	5909990900114	2014-07-01/2015-03-01/2013-11-01	2 lata	1050.3, blokery TNF - infliksimab	2 113,80	2 219,49	1 508,22	B.35.; B.33.; B.36.; B.32.; B.55.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
140	Infliximabum	Remsima, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.	5909991086305	2014-01-01/2015-07-01	2 lata	1050.3, blokery TNF - infliksimab	1 436,40	1 508,22	1 508,22	B.35.; B.33.; B.36.; B.32.; B.55.; B.47.	bezpłatne	0 zł
141	Interferonum alfa	Alfaferone, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 3000000 j.m.	1 amp.a 1 ml	5909990861118	2014-07-01	2 lata	1024.1, Interferonum alfa	105,84	111,13	111,13	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
142	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 3 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk.a 0,5 ml (+igła)	5909990465118	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1024.2, Interferonum alfa recombinatum 2a	47,52	49,90	49,90	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
143	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 6 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk.a 0,5 ml (+igła)	5909990465316	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1024.2, Interferonum alfa recombinatum 2a	95,04	99,79	99,79	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
144	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 9 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk.a 0,5 ml (+igła)	5909990465415	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1024.2, Interferonum alfa recombinatum 2a	142,56	149,69	149,69	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
145	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań, 15 mln j.m./ml	1 doz.a 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik)	5909990858118	2014-07-01	2 lata	1024.3, Interferonum alfa recombinatum 2b	302,10	317,21	317,21	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
146	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań, 25 mln j.m./ml	1 doz.a 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik)	5909990858217	2014-07-01	2 lata	1024.3, Interferonum alfa recombinatum 2b	503,49	528,66	528,66	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
147	Interferonum beta-1a	Avonex, roztwór do wstrzykiwań, 30 µg/0,5 ml	4 amp.-strz. (+ 4 igły)	5909990008148	2014-07-01	2 lata	1024.41, Interferonum beta 1a a 30 mcg	3 402,00	3 572,10	3 572,10	B.29.	bezpłatne	0 zł
148	Interferonum beta-1a	Avonex, roztwór do wstrzykiwań, 30 µg/0,5 ml	4 wstrz.	5909991001407	2014-07-01	2 lata	1024.41, Interferonum beta 1a a 30 mcg	3 402,00	3 572,10	3 572,10	B.29.	bezpłatne	0 zł
149	Interferonum beta-1a	Rebif 44, roztwór do wstrzykiwań, 44 µg/0,5 ml	4 wkł.a 1,5 ml	5909990728497	2014-09-01	2 lata	1024.43, Interferonum beta 1a a 44 mcg	4 084,37	4 288,59	4 288,59	B.29.	bezpłatne	0 zł
150	Interferonum beta-1a	Rebif 44 , roztwór do wstrzykiwań, 44 µg/0,5 ml	12 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990874934	2014-09-01	2 lata	1024.43, Interferonum beta 1a a 44 mcg	4 004,99	4 205,24	4 205,24	B.29.	bezpłatne	0 zł
151	Interferonum beta-1b	Betaferon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 µg/ml	15 zest.	5909990619375	2014-07-01	2 lata	1024.5, Interferonum beta 1b	3 057,48	3 210,35	3 210,35	B.29.	bezpłatne	0 zł
152	Interferonum beta-1b	Extavia, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 µg/ml	15 fiol.a 3 ml i 15 amp.-strz.a 1,2 ml rozpuszczalnika	5909990650996	2014-09-01	2 lata	1024.5, Interferonum beta 1b	2 862,00	3 005,10	3 005,10	B.29.	bezpłatne	0 zł
153	Ipilimumabum	Yervoy, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji (jałowy koncentrat), 5 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990872442	2014-03-01	2 lata	1124.0, Iplimumab	18 443,16	19 365,32	19 365,32	B.59.	bezpłatne	0 zł
154	Ipilimumabum	Yervoy, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji (jałowy koncentrat), 5 mg/ml	1 fiol.a 40 ml	5909990872459	2014-03-01	2 lata	1124.0, Iplimumab	73 773,72	77 462,41	77 462,41	B.59.	bezpłatne	0 zł
155	Lamivudinum	Zeffix, tabl. powl., 100 mg	28 tabl.	5909990479610	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1067.0, Lamivudinum	210,60	221,13	221,13	B.1.; B.43.	bezpłatne	0 zł
156	Lapatynibum	Tyverb, tabl. powl., 250 mg	70 tabl.(but.)	5909990851966	2014-07-01	2 lata	1068.0, Lapatynib	4 305,00	4 520,25	4 520,25	B.9.	bezpłatne	0 zł
157	Lapatynibum	Tyverb, tabl. powl., 250 mg	140 tabl.(but.)	5909990851973	2014-07-01	2 lata	1068.0, Lapatynib	8 610,00	9 040,50	9 040,50	B.9.	bezpłatne	0 zł
158	Lapatynibum	Tyverb, tabl. powl., 250 mg	84 tabl. (but.)	5909990851980	2014-07-01	2 lata	1068.0, Lapatynib	5 166,00	5 424,30	5 424,30	B.9.	bezpłatne	0 zł
159	Laronidasum	Aldurazyme, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 j.m./ml	1 fiol.a 5 ml	5909990005673	2014-07-01	2 lata	1069.0, Laronidasum	2 106,00	2 211,30	2 211,30	B.24.	bezpłatne	0 zł
160	Lenalidomidum	Revlimid, kaps. twarde, 5 mg	21 szt.	5909990086696	2013-11-01	2 lata	1120.0, Lenalidomid	18 155,80	19 063,59	19 063,59	B.54.	bezpłatne	0 zł
161	Lenalidomidum	Revlimid, kaps. twarde, 10 mg	21 szt.	5909990086702	2013-11-01	2 lata	1120.0, Lenalidomid	19 035,95	19 987,75	19 987,75	B.54.	bezpłatne	0 zł
162	Lenalidomidum	Revlimid, kaps. twarde, 15 mg	21 szt.	5909990086764	2013-11-01	2 lata	1120.0, Lenalidomid	20 078,82	21 082,76	21 082,76	B.54.	bezpłatne	0 zł
163	Lenalidomidum	Revlimid, kaps. twarde, 25 mg	21 szt.	5909990086771	2013-11-01	2 lata	1120.0, Lenalidomid	22 086,35	23 190,67	23 190,67	B.54.	bezpłatne	0 zł
164	Leuprorelinum	Lucrin Depot, mikrosfery do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 zest.	5909990686117	2014-07-01/2015-01-01	2 lata	1070.1, analogi gonadoliberyny - leuprorelina	297,60	312,48	312,48	B.18.	bezpłatne	0 zł
165	Mecaserminum	Increlex, roztwór do wstrzykiwań, 0,01 g/ml	1 fiol.a 4 ml	5909990076024	2014-07-01	2 lata	1071.0, Mecasermine	2 538,04	2 664,94	2 664,94	B.20.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
166	Natalizumabum	Tysabri, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg	1 fiol.po 15 ml	5909990084333	2015-07-01	2 lata	1116.0, Natalizumab	6 367,80	6 686,19	6 686,19	B.46.	bezpłatne	0 zł
167	Nilotynibum	Tasigna, kaps., 200 mg	112 kaps.	5909990073535	2014-07-01	2 lata	1072.0, Nilotynib	14 672,01	15 405,61	15 405,61	B.14.	bezpłatne	0 zł
168	Nonacog alfa	BeneFIX, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m.	1 fiol. (+ rozp.)	5909990057184	2014-07-01	2 lata	1091.1, Factor IX coagulationis humanus recombinate	675,00	708,75	708,75	B.15.	bezpłatne	0 zł
169	Nonacog alfa	BeneFIX, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 fiol. (+ rozp.)	5909990057191	2014-07-01	2 lata	1091.1, Factor IX coagulationis humanus recombinate	1 350,00	1 417,50	1 417,50	B.15.	bezpłatne	0 zł
170	Nonacog alfa	BeneFIX, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m.	1 fiol. (+ rozp.)	5909990057207	2014-07-01	2 lata	1091.1, Factor IX coagulationis humanus recombinate	2 700,00	2 835,00	2 835,00	B.15.	bezpłatne	0 zł
171	Nonacog alfa	BeneFIX, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2000 j.m.	1 fiol. (+ rozp.)	5909990057221	2014-07-01	2 lata	1091.1, Factor IX coagulationis humanus recombinate	5 400,00	5 670,00	5 670,00	B.15.	bezpłatne	0 zł
172	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml + akcesoria)	5909990224302	2014-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	839,70	881,69	760,91	B.15.	bezpłatne	0 zł
173	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml + akcesoria)	5909990224333	2014-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	1 679,40	1 763,37	1 521,82	B.15.	bezpłatne	0 zł
174	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml + akcesoria)	5909990224340	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	3 603,96	3 784,16	3 043,64	B.15.	bezpłatne	0 zł
175	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1500 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml + akcesoria)	5909990224357	2014-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	5 038,20	5 290,11	4 565,46	B.15.	bezpłatne	0 zł
176	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2000 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml + akcesoria)	5909990697441	2014-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	6 717,60	7 053,48	6 087,28	B.15.	bezpłatne	0 zł
177	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3000 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml + akcesoria)	5909990697458	2014-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	10 076,40	10 580,22	9 130,92	B.15.	bezpłatne	0 zł
178	Octocog alfa	Kogenate Bayer, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m.	1 fiol. (+amp-strz.+ łącznik fiol.)	5909990020775	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	734,40	771,12	760,91	B.15.	bezpłatne	0 zł
179	Octocog alfa	Kogenate Bayer, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 fiol. (+amp-strz.+ łącznik fiol.)	5909990020782	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	1 468,80	1 542,24	1 521,82	B.15.	bezpłatne	0 zł
180	Octocog alfa	Kogenate Bayer, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m.	1 fiol. (+amp-strz.+ łącznik fiol.)	5909990020799	2015-03-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	2 894,40	3 039,12	3 039,12	B.15.	bezpłatne	0 zł
181	Octocog alfa	Kogenate Bayer, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2000 j.m.	1 fiol. (+amp-strz.+ łącznik fiol.)	5909990635153	2015-03-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	5 788,80	6 078,24	6 078,24	B.15.	bezpłatne	0 zł
182	Octocog alfa	Kogenate Bayer, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3000 j.m.	1 fiol. (+amp-strz.+ łącznik fiol.)	5909990816361	2015-03-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	8 683,20	9 117,36	9 117,36	B.15.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
183	Octocog alfa	Recombinate 1000 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + urządzenie BAXJECT II + strzykawka + zestaw do infuzji + 2 waciki + 2 plastry	5909990083398	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	2 898,72	3 043,66	3 043,64	B.15.	bezpłatne	0 zł
184	Octocog alfa	Recombinate 1000 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + strzykawka + 2 igły + zestaw do infuzji + 2 waciki + 2 plastry	5909990736997	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	2 898,72	3 043,66	3 043,64	B.15.	bezpłatne	0 zł
185	Octocog alfa	Recombinate 250 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 25 j.m./ml	1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + strzykawka + 2 igły + zestaw do infuzji + 2 waciki + 2 plastry	5909990083343	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	724,68	760,91	760,91	B.15.	bezpłatne	0 zł
186	Octocog alfa	Recombinate 250 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 25 j.m./ml	1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + urządzenie BAXJECT II + strzykawka + zestaw do infuzji + 2 waciki + 2 plastry	5909990736973	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	724,68	760,91	760,91	B.15.	bezpłatne	0 zł
187	Octocog alfa	Recombinate 500 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 50 j.m./ml	1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + strzykawka + 2 igły + zestaw do infuzji + 2 waciki + 2 plastry	5909990083350	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	1 449,36	1 521,83	1 521,82	B.15.	bezpłatne	0 zł
188	Octocog alfa	Recombinate 500 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 50 j.m./ml	1 zestaw: fiol. proszku + fiol. rozp. + urządzenie BAXJECT II + strzykawka + zestaw do infuzji + 2 waciki + 2 plastry	5909990736980	2014-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinate	1 449,36	1 521,83	1 521,82	B.15.	bezpłatne	0 zł
189	Omalizumabum	Xolair, roztwór do wstrzykiwań, 75 mg	1 amp.-strzyk. 0,5 ml	5909990708376	2014-11-01	2 lata	1102.0, Omalizumabum	742,50	779,63	779,63	B.44.	bezpłatne	0 zł
190	Omalizumabum	Xolair, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg	1 amp.-strzyk. 1 ml	5909990708406	2014-11-01	2 lata	1102.0, Omalizumabum	1 485,00	1 559,25	1 559,25	B.44.	bezpłatne	0 zł
191	Ombitasvirum + paritaprevirum + ritonavirum	Viekirax, tabl. powl., 12,5+75+50 mg	56 tabl.	8054083006888	2015-07-01	2 lata	1135.0, Leki przeciwwirusowe - ombitaswir, parytaprewir, rytonawir	53 729,17	56 415,63	56 415,63	B.71.	bezpłatne	0 zł
192	Palivizumabum	Synagis, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 50 mg	1 fiol. + 1 amp.	5909990815616	2015-07-01	2 lata	1073.0, Palivizumab	2 265,30	2 378,57	2 378,57	B.40.	bezpłatne	0 zł
193	Palivizumabum	Synagis, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 mg	1 fiol. + 1 amp.	5909990815715	2015-07-01	2 lata	1073.0, Palivizumab	4 530,60	4 757,13	4 757,13	B.40.	bezpłatne	0 zł
194	Panitumumabum	Vectibix, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990646531	2014-07-01	2 lata	1096.0, Leki p-nowotworowe, przeciwciała monoklonalne - panitumumab	1 728,00	1 814,40	1 814,40	B.4.	bezpłatne	0 zł
195	Panitumumabum	Vectibix, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990646555	2014-07-01	2 lata	1096.0, Leki p-nowotworowe, przeciwciała monoklonalne - panitumumab	6 912,00	7 257,60	7 257,60	B.4.	bezpłatne	0 zł
196	Paricalcitolum	Paricalcitol Fresenius, roztwór do wstrzykiwań, 5 µg/ml	5 fiol.a 1 ml	5909990942060	2015-03-01	2 lata	1131.0, Parykalcytol	192,54	202,17	202,17	B.69.	bezpłatne	0 zł
197	Pazopanibum	Votrient, tabl. powl., 200 mg	30 tabl.	5909990764877	2015-03-01/2014-03-01	2 lata	1110.0, Pazopanib	2 980,80	3 129,84	3 129,84	B.10.; B.8.	bezpłatne	0 zł
198	Pazopanibum	Votrient, tabl. powl., 200 mg	90 tabl.	5909990764884	2015-03-01/2014-03-01	2 lata	1110.0, Pazopanib	8 942,40	9 389,52	9 389,52	B.10.; B.8.	bezpłatne	0 zł
199	Pazopanibum	Votrient, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5909990764891	2015-03-01/2014-03-01	2 lata	1110.0, Pazopanib	5 961,60	6 259,68	6 259,68	B.10.; B.8.	bezpłatne	0 zł
200	Pazopanibum	Votrient, tabl. powl., 400 mg	60 tabl.	5909990764907	2015-03-01/2014-03-01	2 lata	1110.0, Pazopanib	11 923,20	12 519,36	12 519,36	B.10.; B.8.	bezpłatne	0 zł
201	Peginterferonum alfa-2a	Pegasys, roztwór do wstrzykiwań, 90 µg/0,5 ml	1 amp.-strz. a 0,5 ml (+igła)	5902768001013	2014-03-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	405,00	425,25	425,25	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
202	Peginterferonum alfa-2a	Pegasys, roztwór do wstrzykiwań, 135 µg/0,5 ml	1 wstrz. + 2 gaziki nasączone alkoholem	5909990881192	2014-07-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	664,99	698,24	698,24	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
203	Peginterferonum alfa-2a	Pegasys, roztwór do wstrzykiwań, 180 µg/0,5 ml	1 wstrz. + 2 gaziki nasączone alkoholem	5909990881260	2014-07-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	810,00	850,50	850,50	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
204	Peginterferonum alfa-2a	Pegasys, roztwór do wstrzykiwań, 270 µg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml (+igła)	5909990984718	2014-07-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	664,99	698,24	698,24	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
205	Peginterferonum alfa-2a	Pegasys, roztwór do wstrzykiwań, 360 µg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml (+igła)	5909990984817	2014-07-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	810,00	850,50	850,50	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
206	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,05 mg/0,5 ml	1 zest. (1 wstrz.+1 igła+ 2 waciki)	5909991039110	2014-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	297,00	311,85	311,85	B.2.	bezpłatne	0 zł
207	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,12 mg/0,5 ml	1 zest.	5909991039219	2014-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	712,80	748,44	748,44	B.2.	bezpłatne	0 zł
208	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,08 mg/0,5 ml	1 zest.	5909991039318	2014-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	475,20	498,96	498,96	B.2.	bezpłatne	0 zł
209	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,15 mg/0,5 ml	1 zest.	5909991039417	2014-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	891,00	935,55	935,55	B.2.	bezpłatne	0 zł
210	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,1 mg/0,5 ml	1 zest.	5909991039516	2014-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	594,00	623,70	623,70	B.2.	bezpłatne	0 zł
211	Pemetreksedum	Alimta 100 mg, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 100 mg	5909990080205	2014-07-01	2 lata	1034.0, Pemetreksed	764,10	802,31	802,31	B.6.	bezpłatne	0 zł
212	Pemetreksedum	Alimta 500 mg, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.a 500 mg	5909990009664	2014-07-01	2 lata	1034.0, Pemetreksed	3 822,12	4 013,23	4 013,23	B.6.	bezpłatne	0 zł
213	Ranibizumab	Lucentis, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.	5909990000005	2015-05-01	2 lata	1134.0, Ranibizumab	3 562,92	3 741,07	3 741,07	B.70.	bezpłatne	0 zł
214	Ribavirinum	Copegus, tabl. powl., 400 mg	56 tabl. powl.	5909990043798	2015-05-01	2 lata	1075.0, Ribavirinum	1 261,98	1 325,08	1 324,90	B.2.	bezpłatne	0 zł
215	Ribavirinum	Copegus, tabl. powl., 200 mg	168 tabl. powl.	5909990996223	2015-05-01	2 lata	1075.0, Ribavirinum	1 893,02	1 987,67	1 987,34	B.2.	bezpłatne	0 zł
216	Ribavirinum	Rebetol, kaps. twarde, 200 mg	140 kaps.	5909990999828	2014-07-01	2 lata	1075.0, Ribavirinum	1 577,26	1 656,12	1 656,12	B.2.	bezpłatne	0 zł
217	Rituximabum	MabThera, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	2 fiol.a 10 ml	5909990418817	2014-07-01	2 lata	1035.0, Rituximabum	2 445,01	2 567,26	2 567,26	B.33.; B.12.	bezpłatne	0 zł
218	Rituximabum	MabThera, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.a 50 ml	5909990418824	2014-07-01	2 lata	1035.0, Rituximabum	6 112,52	6 418,15	6 418,15	B.33.; B.12.	bezpłatne	0 zł
219	Sildenafilum	Revatio, tabl. powl., 20 mg	90 tabl.	5909990423040	2014-01-01/2015-03-01	1 rok 10 miesięcy/8 miesięcy	1076.0, Sildenafilum	2 030,40	2 131,92	2 131,92	B.31.; B.68.	bezpłatne	0 zł
220	Sildenafilum	Revatio, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 10 mg/ml	32,27 g (but.)	5909990967780	2015-03-01	8 miesięcy	1076.0, Sildenafilum	1 263,36	1 326,53	1 326,53	B.68.	bezpłatne	0 zł
221	Somatropinum	Genotropin 12, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 12 mg	1 fiol. (+1 rozp.)	5909990771813	2014-07-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	1 082,57	1 136,70	1 136,70	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.	bezpłatne	0 zł
222	Somatropinum	Genotropin 5,3, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5,3 mg	1 fiol.s.subs. (+ rozp.)	5909990671014	2014-07-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	480,70	504,74	504,74	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.	bezpłatne	0 zł
223	Somatropinum	Omnitrope, roztwór do wstrzykiwań, 5 mg/1,5 ml (15 j.m.)	5 wkł.a 1,5 ml	5909990050161	2014-07-01/2015-01-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	1 836,00	1 927,80	1 927,80	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.; B.64.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
224	Somatropinum	Omnitrope, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/1,5 ml (30 j.m.)	5 wkł.a 1,5 ml	5909990072897	2014-07-01/2015-01-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	4 104,00	4 309,20	4 309,20	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.; B.64.	bezpłatne	0 zł
225	Sorafenibum	Nexavar, tabl. powl., 200 mg	112 tabl.	5909990588169	2014-07-01/2014-11-01	2 lata/1 rok 8 miesięcy	1078.0, Sorafenib	15 660,00	16 443,00	16 443,00	B.5.; B.10.; B.3.	bezpłatne	0 zł
226	Sunitinibum	Sutent, kaps. twarde, 12,5 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990079377	2014-07-01/2013-11-01/2014-09-01	2 lata	1079.0, Sunitynib	5 340,36	5 607,38	5 607,38	B.3.; B.10.; B.53.; B.8.	bezpłatne	0 zł
227	Sunitinibum	Sutent, kaps. twarde, 25 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990079384	2014-07-01/2013-11-01/2014-09-01	2 lata	1079.0, Sunitynib	10 680,72	11 214,76	11 214,76	B.3.; B.10.; B.53.; B.8.	bezpłatne	0 zł
228	Sunitinibum	Sutent, kaps. twarde, 50 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990079391	2014-07-01	2 lata	1079.0, Sunitynib	21 361,45	22 429,52	22 429,52	B.3.; B.10.	bezpłatne	0 zł
229	Symeprevirum	Olysio, kaps. twarde, 150 mg	7 kaps.	5909991142360	2015-05-01	2 lata	1132.0, inhibitory proteazy - symeprewir	9 838,80	10 330,74	10 330,74	B.2.	bezpłatne	0 zł
230	Tadalafilum	Adcirca, tabl. powl., 20 mg	56 tabl. powl.	5909990779772	2013-11-01	2 lata	1119.0, Tadalafil	2 137,21	2 244,07	2 244,07	B.31.	bezpłatne	0 zł
231	Telaprevirum	Incivo, tabl. powl., 375 mg	42 tabl. (1 but.)	5909990916436	2015-05-01	2 lata	1113.2, inhibitory proteazy - telaprewir	9 838,80	10 330,74	10 330,74	B.2.	bezpłatne	0 zł
232	Tenofoviri disoproxilum fumaratum	Viread, tabl. powl., 245 mg	30 tabl.	5909990009589	2014-03-01	2 lata	1051.0, analogi nukleozydowe/nukleotydowe inne niż lamiwudyna	1 587,60	1 666,98	1 134,00	B.1.	bezpłatne	0 zł
233	Tenofovirum disoproxilum	Tenofovir Zentiva, tabl. powl., 245 mg	30 szt.	5909991100704	2015-05-01	3 lata	1051.0, analogi nukleozydowe/nukleotydowe inne niż lamiwudyna	1 004,40	1 054,62	1 054,62	B.1.	bezpłatne	0 zł
234	Tenofovirum disoproxilum	Tenofovir disoproxil Teva, tabl. powl., 245 mg	30 tabl.	5909991141349	2014-11-01	2 lata	1051.0, analogi nukleozydowe/nukleotydowe inne niż lamiwudyna	1 080,00	1 134,00	1 134,00	B.1.	bezpłatne	0 zł
235	Tobramycinum	Bramitob, roztwór do nebulizacji, 300 mg/4 ml	56 poj.a 4 ml	5909990045976	2014-07-01	2 lata	1081.0, Tobramycinum	8 316,00	8 731,80	8 731,80	B.27.	bezpłatne	0 zł
236	Tobramycinum	Tobi, płyn do inhalacji z nebulizatora, 300 mg/5 ml	56 amp.a 5 ml	5909991056216	2014-07-01	2 lata	1081.0, Tobramycinum	6 685,20	7 019,46	7 019,46	B.27.	bezpłatne	0 zł
237	Tocilizumabum	RoActemra, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. a 10 ml	5909990678259	2015-01-01	2 lata	1106.0, Tocilizumab	1 471,50	1 545,08	1 545,08	B.45.	bezpłatne	0 zł
238	Tocilizumabum	RoActemra, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. a 20 ml	5909990678266	2015-01-01	2 lata	1106.0, Tocilizumab	2 943,00	3 090,15	3 090,15	B.45.	bezpłatne	0 zł
239	Tocilizumabum	RoActemra, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. a 4 ml	5909990678273	2015-01-01	2 lata	1106.0, Tocilizumab	588,60	618,03	618,03	B.45.	bezpłatne	0 zł
240	Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile	Botox , proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 100 Jednostek Allergan	1 fiol.	5909990674817	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1055.2, toksyny botulinowe - 2	612,38	643,00	643,00	B.28.; B.30.; B.57.	bezpłatne	0 zł
241	Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile	Dysport, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 500 j.	1 fiol.a 500 j.(LD50)	5909990729227	2014-07-01/2014-03-01	2 lata	1055.3, toksyny botulinowe - 3	1 127,52	1 183,90	1 183,90	B.28.; B.30.; B.57.	bezpłatne	0 zł
242	Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile	Dysport, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 300 j.	1 fiol.a 300 j.	5909991072094	2014-11-01	2 lata	1055.3, toksyny botulinowe - 3	676,51	710,34	710,34	B.28.; B.30.; B.57.	bezpłatne	0 zł
243	Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile	Xeomin , proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 100 j.	1 fiol.a 100 j. (LD50)	5909990643950	2014-07-01/2014-11-01	2 lata	1055.1, toksyny botulinowe - 1	650,00	682,50	682,50	B.28.; B.57.	bezpłatne	0 zł
244	Trabectedinum	Yondelis, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 0,25 mg	1 fiol.	5909990635177	2014-07-01	2 lata	1088.0, Trabectedin	1 917,00	2 012,85	2 012,85	B.8.	bezpłatne	0 zł
245	Trabectedinum	Yondelis, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 1 mg	1 fiol.	5909990635184	2014-07-01	2 lata	1088.0, Trabectedin	7 668,00	8 051,40	8 051,40	B.8.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
246	Trastuzumabum	Herceptin, proszek do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol.a 15 ml	5909990855919	2014-07-01/2014-03-01	2 lata	1082.0, Trastuzumabum	2 678,40	2 812,32	2 812,32	B.9.; B.58.	bezpłatne	0 zł
247	Treprostynilum	Remodulin, roztwór do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990046805	2014-07-01	2 lata	1083.0, Treprostynilum	12 690,00	13 324,50	13 324,50	B.31.	bezpłatne	0 zł
248	Treprostynilum	Remodulin, roztwór do infuzji, 2,5 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990046850	2014-07-01	2 lata	1083.0, Treprostynilum	31 725,00	33 311,25	33 311,25	B.31.	bezpłatne	0 zł
249	Treprostynilum	Remodulin, roztwór do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990046867	2014-07-01	2 lata	1083.0, Treprostynilum	63 450,00	66 622,50	66 622,50	B.31.	bezpłatne	0 zł
250	Triptorelinum	Diphereline SR 3,75, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 fiol.pr. (+amp-st.z rozp.+igły)	5909990486915	2014-01-01	2 lata	1070.0, analogi gonadoliberyny	286,20	300,51	300,51	B.18.	bezpłatne	0 zł
251	Ustekinumabum	Stelara, roztwór do wstrzykiwań , 45 mg	1 amp-strz.	5909997077505	2015-01-01	2 lata	1107.0, Ustekinumab	13 932,00	14 628,60	14 628,60	B.47.	bezpłatne	0 zł
252	Velaglucerasum alfa	VPRIV, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 400 j.	1 fiol.	5909990816774	2014-03-01	2 lata	1123.0, Welagluceraza alfa	7 091,28	7 445,84	7 445,84	B.60.	bezpłatne	0 zł
253	Wemurafenib	Zelboraf, tabl. powl., 240 mg	56 tabl. powl.	5909990935581	2015-03-01	2 lata	1108.0, Wemurafenib	8 964,00	9 412,20	9 412,20	B.48.	bezpłatne	0 zł

Załącznik B.1.

LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji 1.1. Do programu są kwalifikowani świadczeniobiorcy w wieku powyżej 3 lat, chorzy na przewlekle wirusowe zapalenie wątroby typu B, charakteryzujący się obecnością HBV DNA w surowicy oraz antygenu HBs przez czas dłuższy niż 6 miesięcy oraz spełniający dwa spośród trzech poniższych kryteriów: 1) poziom wiremii HBV DNA powyżej 2000 IU/mL dla osób HBe (-) i powyżej 20 000 IU/mL dla osób HBe (+); 2) aktywność AIAT przekraczająca górną granicę normy w co najmniej trzech oznaczeniach wykonanych w okresie nie krótszym niż trzy miesiące i nie dłuższym niż 12 miesięcy; 3) zmiany histologiczne w wątrobie potwierdzające rozpoznanie przewlekłego zapalenia wątroby. W uzasadnionych przypadkach (marskość wątroby z nadciśnieniem wrotnym, hipersplenizm, żylaki przełyku, naczyniakowatość, hemofilia i inne skazy krwotoczne) po uzyskaniu zgody konsultanta wojewódzkiego, w ocenie stopnia nasilenia włóknienia wątrobowego można uwzględniać badanie elastograficzne. 1.2. Do programu są kwalifikowani świadczeniobiorcy z marskością wątroby oraz z wykrywalnym HBV DNA niezależnie od poziomu transaminaz (świadczeniobiorcy z niewyrównaną marskością wątroby są leczeni w trybie pilnym, z zastrzeżeniem ust. 4 pkt 1). 1.3. Do programu są kwalifikowani świadczeniobiorcy oczekujący na przeszczep narządowy niezależnie od poziomu wiremii HBV DNA i stwierdzonego poziomu aktywności AIAT.	**1. Interferony:** 1) interferon pegylowany alfa-2a: a) 90 µg/0,5 ml roztwór do wstrzykiwań, b) 135 µg/0,5 ml roztwór do wstrzykiwań, c) 180 µg/0,5 ml roztwór do wstrzykiwań; 2) interferon rekombinowany alfa-2a: a) ampułkostrzykawki zawierające 3 mln j.m./0,5 ml, b) ampułkostrzykawki zawierające 6 mln j.m./0,5 ml, c) ampułkostrzykawki zawierające 9 mln j.m./0,5 ml; 3) interferon rekombinowany alfa-2b - wielodawkowy automatyczny dozownik po 18 MIU, 30 MIU lub 60 MIU, zawierający 1,2 ml roztworu o stężeniu 15 mln j.m./ml (6 dawek po 3 mln j.m.) lub 25 mln j.m./ml (6 dawek po 5 mln j.m.), lub 50 mln j.m./ml (6 dawek po 10 mln j.m.); 4) naturalny interferon leukocytarny: a) ampułki po 3 000 000 j.m., b) ampułki po 6 000 000 j.m. Interferony dawkuje się zgodnie z zaleceniami zawartymi w odpowiednich charakterystykach produktów leczniczych. Redukcja dawki możliwa jest zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego. Czas leczenia interferonami nie może przekroczyć 48 tygodni.	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia interferonem** 1) poziom wiremii HBV DNA; 2) oznaczenie antygenu HBs; 3) oznaczenie antygenu HBe; 4) oznaczenie przeciwciał anty-HBe; 5) oznaczenie przeciwciał anty-HCV; 6) oznaczenie przeciwciał anty-HIV; 7) morfologia krwi; 8) oznaczenie poziomu ALT; 9) proteinogram; 10) oznaczenie poziomu glukozy; 11) czas lub wskaźnik protrombinowy; 12) oznaczenie autoprzeciwciał; 13) oznaczenie poziomu TSH; 14) oznaczenie poziomu fT4 lub fT3; 15) oznaczenie stężenia mocznika i kreatyniny; 16) USG jamy brzusznej; 17) biopsja wątroby – w przypadkach uzasadnionych kryteriami kwalifikacji; 18) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym. **2. Monitorowanie leczenia interferonem** 1) w dniu rozpoczęcia terapii: a) morfologia krwi, b) oznaczenie poziomu ALT, c) czas lub wskaźnik protrombinowy, d) oznaczenie stężenia kreatyniny, e) oznaczenie poziomu AFP; 2) w 2, 4, 6, 8, 12,16, 20, 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48 tygodniu:

2. U świadczeniobiorców w wieku od 3 do 18 lat stosuje się wyłącznie interferon rekombinowany alfa-2b. 3. Lekiem pierwszego rzutu w terapii pacjentów z przewlekłym wirusowym zapaleniem wątroby typu B dotychczas nieleczonych są interferony stosowane w monoterapii, o ile nie ma przeciwwskazań do ich podania. Preferowanym interferonem ze względu na wyniki leczenia jest interferon pegylowany alfa-2a, a pozostałe interferony bierze się pod uwagę tylko w szczególnych sytuacjach, podanych w odpowiednich charakterystykach produktów leczniczych. **4. Choroby lub stany wykluczające stosowanie interferonów** 1) niewyrównana marskość wątroby; 2) ciężka współistniejąca choroba serca, w tym niewydolność krążenia, niestabilna choroba wieńcowa; 3) niewyrównana cukrzyca insulinozależna; 4) choroby o podłożu autoimmunologicznym, z wyłączeniem autoimmunologicznego zapalenia wątroby typu II (anty-LKM-1); 5) niewyrównana nadczynność tarczycy; 6) retinopatia (po konsultacji okulistycznej); 7) padaczka (po konsultacji neurologicznej); 8) czynne uzależnienie od alkoholu lub środków odurzających; 9) ciąża lub karmienie piersią; 10) czynna psychoza, depresja (po konsultacji psychiatrycznej); 11) choroba nowotworowa czynna lub z dużym ryzykiem wznowy (po konsultacji onkologicznej, hematoonkologicznej lub hematologicznej); 12) inne przeciwwskazania do stosowania poszczególnych rodzajów interferonu określone w odpowiednich charakterystykach produktów leczniczych. **5. Kryteria wyłączenia z leczenia interferonem** 1) brak odpowiedzi po 12 tygodniach leczenia definiowanej jako zmniejszenie poziomu wiremii HBV DNA o co najmniej 1 $\log_{10}$;	**2. Analogi nukleozydowe lub nukleotydowe** 1) lamiwudyna: - tabletki po 100 mg - raz dziennie 1 tabletka; 2) entekawir: a) tabletki po 0,5 mg - raz dziennie 1 tabletka u osób uprzednio nieleczonych analogami nukleozydowymi lub nukleotydowymi, b) tabletki po 1,0 mg - raz dziennie 1 tabletka u osób uprzednio leczonych analogami nukleozydowymi lub nukleotydowymi; 3) adefowir: - tabletki po 10,0 mg - raz dziennie 1 tabletka; 4) tenofowir: - tabletki po 245 mg - raz dziennie 1 tabletka. W przypadku pacjentów z zaburzeniami czynności nerek możliwa jest zmiana dawkowania entekawiru, adefowiru i tenofowiru zgodnie z odpowiednimi Charakterystykami Produktu Leczniczego.	a) morfologia krwi, b) oznaczenie poziomu ALT; 3) w 4, 12, 24, 48 tygodniu - oznaczenie stężenia kreatyniny; 4) w 12 tygodniu: a) poziom wiremii HBV DNA, b) oznaczenie antygenu HBsAg; 5) w 24, 48 tygodniu: a) oznaczenie antygenu HBsAg, b) oznaczenie antygenu HBeAg, c) oznaczenie przeciwciał anty-HBe, d) poziom wiremii HBV DNA; 6) w 12, 24, 36, 48 tygodniu: a) oznaczenie poziomu TSH, b) oznaczenie poziomu fT4 lub fT3; 7) w 48 tygodniu: a) proteinogram, b) czas lub wskaźnik protrombinowy, c) oznaczenie poziomu AFP, d) USG jamy brzusznej. **3. Badania przy kwalifikacji do leczenia analogami nukleozydów lub nukleotydów** 1) poziom wiremii HBV DNA; 2) oznaczenie antygenu HBe; 3) oznaczenie przeciwciał anty-HBe; 4) wirogram (lekooporność); 5) morfologia krwi; 6) oznaczenie poziomu ALT; 7) proteinogram; 8) czas lub wskaźnik protrombinowy; 9) oznaczenie stężenia kreatyniny; 10) USG jamy brzusznej; 11) biopsja wątroby - w przypadkach uzasadnionych kryteriami kwalifikacji.

2) wystąpienie objawów nadwrażliwości lub nietolerancji na substancję czynną lub pomocniczą; 3) choroby lub stany wymienione w ust. 4 ujawnione w trakcie leczenia interferonem. 6.1. W przypadkach niemożności zastosowania interferonów lub ich nieskuteczności należy rozważyć stosowanie analogów nukleozydowych lub nukleotydowych. 6.2. U pacjentów HBeAg (-) leczenie należy rozpocząć od entekawiru albo tenofowiru albo lamiwudyny, a u osób HBeAg (+) leczenie należy rozpocząć od adefowiru albo entekawiru albo tenofowiru. 6.3. Po pierwszych 12 tygodniach leczenia analogami nukleozydowymi lub nukleotydowymi należy ocenić ich skuteczność. Dla kontynuacji leczenia określonym analogiem nukleozydowym lub nukleotydowym konieczne jest obniżenie początkowych wartości wiremii HBV DNA co najmniej o 1 $\log_{10}$. 6.4. W uzasadnionych przypadkach leczenie określonym analogiem nukleozydowym lub nukleotydowym może być kontynuowane do 24 tygodnia, do ponownej oceny skuteczności, zgodnie z ust. 6.5. W innych przypadkach należy zmienić lek po uzyskaniu wyniku lekooporności i sprawdzeniu adherencji pacjenta do leczenia. 6.5. Po 24 tygodniach terapii należy ponownie ocenić jej skuteczność poprzez ilościowe oznaczenie poziomu wiremii HBV DNA. W wypadku niewykrywalnego HBV DNA leczenie należy kontynuować do osiągnięcia punktu końcowego leczenia. W innym wypadku należy rozważyć zmianę leku po uzyskaniu wyniku wirogramu i sprawdzeniu adherencji pacjenta do leczenia, stosując monoterapię jednym z leków opisanym w programie. 6.6. U świadczeniobiorców HBeAg (-), uprzednio nieleczonych, poddanych terapii lamiwudyną, u których stwierdza się spadek wiremii HBV DNA w 24 tygodniu		**4. Monitorowanie leczenia analogami nukleozydów lub nukleotydów** 1) w dniu rozpoczęcia terapii: a) morfologia krwi, b) oznaczenie poziomu ALT, c) czas lub wskaźnik protrombinowy, d) oznaczenie stężenia kreatyniny, e) oznaczenie poziomu AFP; 2) w 4, 12, 24, 48 tygodniu: a) oznaczenie stężenia kreatyniny, b) morfologia krwi, c) oznaczenie poziomu ALT; 3) w 12 tygodniu - poziom wiremii HBV DNA; 4) w 24 i następnie co 24 tygodnie: a) oznaczenie antygenu HBsAg, b) oznaczenie antygenu HBeAg, c) oznaczenie przeciwciał anty-HBe, d) poziom wiremii HBV DNA, e) oznaczenie lekooporności przy jej podejrzeniu; 5) w 48 tygodniu i następnie co 48 tygodni: a) czas lub wskaźnik protrombinowy, b) proteinogram, c) oznaczenie poziomu AFP, d) USG jamy brzusznej. **5. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do

powyżej 1 $\log_{10}$ można kontynuować podawanie leku do osiągnięcia niewykrywalnego HBV DNA w 48 tygodniu. 7. W uzasadnionych przypadkach, zwłaszcza po wyczerpaniu opcji terapeutycznych lub nieuzyskaniu nieoznaczalnej wiremii HBV DNA należy rozważyć leczenie interferonem. Ponadto w przypadkach stwierdzenia oporności na leki stosowane w monoterapii, wyczerpaniu opcji terapeutycznych i nieuzyskaniu nieoznaczalnej wiremii HBV DNA należy rozważyć wdrożenie terapii skojarzonej analogiem nukleotydowym i nukleozydowym, po uzyskaniu zgody konsultanta wojewódzkiego i krajowego w dziedzinie chorób zakaźnych. **8. Określenie czasu leczenia w programie** 8.1. Leczenie można zakończyć u osób leczonych dłużej niż rok, po stwierdzeniu: 1) serokonwersji w układzie "s" lub 2) dwukrotnie ujemnych wyników oznaczenia HBV DNA wykonanych w odstępach co najmniej 3 miesięcy. Badania wykonuje się w medycznym laboratorium diagnostycznym posiadającym odpowiedni certyfikat jakości. 8.2. W przypadku pacjentów z marskością wątroby i po przeszczepach narządowych terapię należy stosować bez ograniczeń czasowych.		NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.2.

LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji 1.1. Do programu kwalifikowani są świadczeniobiorcy w wieku powyżej 3 roku życia, chorzy na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C i spełniający poniższe kryteria: 1) obecność wiremii HCV RNA w surowicy krwi lub w tkance wątrobowej; 2) obecność przeciwciał anty-HCV; 3) zmiany zapalne i włóknienie w obrazie histopatologicznym wątroby. U pacjentów z genotypem 2 i 3 można odstąpić od biopsji wątroby, uwzględniając wyniki badania elastograficznego. U pacjentów z genotypem 1 i 4 z marskością wątroby z nadciśnieniem wrotnym, hipersplenizmem, żylakami przełyku, naczyniakowatością wątroby, hemofilią i innymi skazami krwotocznymi po uzyskaniu zgody konsultanta wojewódzkiego można odstąpić od biopsji wątroby i w ocenie nasilenia włóknienia wątrobowego można uwzględniać wynik badania elastograficznego. 1.2. Do programu są kwalifikowani świadczeniobiorcy powyżej 3 roku życia z pozawątrobową manifestacją zakażenia HCV, niezależnie od zaawansowania choroby w obrazie histopatologicznym wątroby.	**1. Interferon pegylowany alfa-2a** 1.1. Dawkowanie interferonu pegylowanego alfa-2a w terapii skojarzonej z rybawiryną lub w monoterapii: 1) 180 µg; 2) 135 µg - u świadczeniobiorców ze schyłkową niewydolnością nerek oraz u świadczeniobiorców wymagających zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego częściowej reedukacji dawki; 3) 90 µg – u świadczeniobiorców wymagających zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego częściowej redukcji dawki; 4) w przypadku wystąpienia działań niepożądanych możliwa jest redukcja dawki (interferonu lub rybawiryny) albo przerwanie leczenia zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego. 1.2. Dawkowanie rybawiryny w terapii skojarzonej z interferonem pegylowanym alfa-2a: 1) genotyp 1 lub 4: a) 1000 mg/dobę dla świadczeniobiorców o masie ciała poniżej 75 kg, b) 1200 mg/dobę dla świadczeniobiorców o masie ciała równej lub powyżej 75 kg; 2) genotyp 2 lub 3 - 800 mg/dobę. 1.3. Czas terapii dla leczenia skojarzonego: 1) genotyp 1 lub 4: a) 48 tygodni, gdy po 12 tygodniach stwierdzono brak wiremii HCV RNA,	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia interferonami (w monoterapii lub w skojarzeniu z innymi lekami):** 1) oznaczenie HCV RNA metodą ilościową; 2) morfologia krwi; 3) oznaczenie poziomu ALT; 4) proteinogram; 5) czas lub wskaźnik protrombinowy; 6) oznaczenie autoprzeciwciał; 7) oznaczenie poziomu TSH; 8) oznaczenie poziomu fT4 lub fT3; 9) oznaczenie poziomu kwasu moczowego; 10) oznaczenia poziomu mocznika i kreatyniny; 11) oznaczenie poziomu glukozy; 12) oznaczenie przeciwciał anty-HIV; 13) oznaczenie antygenu HBs; 14) USG jamy brzusznej; 15) biopsja wątroby - w przypadkach uzasadnionych kryteriami kwalifikacji; 16) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym; 17) oznaczenie genotypu HCV u osób leczonych interferonami pegylowanymi; 18) w przypadku zakażenia genotypem 1a i rozważania terapii z symeprewirem badanie mutacji Q80K.

2. U świadczeniobiorców w wieku od 3 do 18 roku życia stosuje się wyłącznie interferon pegylowany alfa-2b albo rekombinowany alfa-2b. 3. Interferony pegylowane alfa w ramach programu mogą być stosowane: 1) w monoterapii: a) u świadczeniobiorców dializowanych; b) u świadczeniobiorców przed i po przeszczepach narządowych; c) u świadczeniobiorców z przeciwwskazaniami do stosowania lub nadwrażliwością na rybawirynę; 2) w leczeniu skojarzonym z rybawiryną u świadczeniobiorców: a) nieleczonych uprzednio interferonami; b) z nawrotem zakażenia; c) u których terapia interferonem rekombinowanym alfa lub interferonem rekombinowanym alfa i rybawiryną okazała się nieskuteczna; d) przed i po przeszczepach narządowych; e) u których terapia interferonem pegylowanym innego typu okazała się nieskuteczna jedynie w przypadku obserwowanej progresji choroby. 3) w leczeniu skojarzonym z rybawiryną i telaprewirem u świadczeniobiorców powyżej 18 roku życia z genotypem 1 a) wcześniej nieleczonych albo b) uprzednio leczonych nieskutecznie interferonem pegylowanym i rybawiryną, u których leczenie było przerwane po 12 tygodniach z powodu braku odpowiedzi wirusologicznej albo c) z brakiem odpowiedzi na wcześniejsze leczenie interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną, przy czym stężenie HCV RNA przez cały okres terapii nie uległo obniżeniu o więcej niż 2 logarytmy dziesiętne (100-krotnie) albo	b) dopuszczalne jest leczenie przez 24 tygodnie, gdy stwierdzono: - niskie wyjściowe miano wirusa (≤800 000 j.m./ml) oraz - brak wiremii HCV RNA w 4 tygodniu leczenia oraz - brak wiremii HCV RNA w 24 tygodniu leczenia, c) 72 tygodnie, gdy po 12 tygodniach leczenia wiremia HCV RNA obniża się o co najmniej 2 $\log_{10}$ i zanika po 24 tygodniach leczenia; 2) genotyp 2 lub 3 - 24 tygodnie; 3) niezależnie od genotypu, przy współistniejącym zakażeniu HIV i HCV - 48 tygodni; 4) niezależnie od genotypu, przy współistniejącym zakażeniu HBV i HCV - 48 tygodni. 1.4. Leczenie należy przerwać u świadczeniobiorców z włóknieniem wątroby do 2 stopnia włącznie w skali Scheuer'a, zakażonych genotypem 1 lub 4, u których: a) po 12 tygodniach terapii nie stwierdza się spadku wiremii o minimum 2 $\log_{10}$ względem wartości wyjściowej albo b) po 24 tygodniach terapii wiremia HCV RNA jest nadal wykrywalna, mimo że po 12 tygodniach zmniejszyła się o ponad 2 $\log_{10}$ względem wartości wyjściowej. 1.5. U świadczeniobiorców z włóknieniem wątroby powyżej 2 stopnia w skali Scheuer'a lub manifestacją pozawątrobową zakażenia HCV terapię kontynuuje się do 48 tygodni. **2. Interferon pegylowany alfa-2b** 2.1. Dawkowanie interferonu pegylowanego alfa-2b w terapii skojarzonej z rybawiryną: 1) 1,5 µg/kg masy ciała / tydzień - świadczeniobiorcy powyżej 18 roku życia; 2) 60 µg/m^2 powierzchni ciała / tydzień - świadczeniobiorcy w wieku od 3 do 18 roku życia; 3) w leczeniu skojarzonym świadczeniobiorcom o różnej masie ciała można podać zalecaną dawkę interferonu pegylowanego alfa-2b określoną w pkt 1, stosując wstrzykiwacze lub fiolki o różnej mocy w połączeniu z rybawiryną w odpowiedniej dawce zgodnie z	**2. Monitorowanie leczenia interferonami (w monoterapii lub w skojarzeniu z innymi lekami):** **1) świadczeniobiorcy z genotypem 2 lub 3 leczeni interferonem alfa pegylowanym:** a) w 1 dniu: - oznaczenie poziomu ALT; - morfologia krwi; - próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym; b) w 2, 4, 6, 8, 12, 16, 20, 24 tygodniu: - oznaczenie poziomu ALT; - morfologia krwi; c) w 12 tygodniu: - oznaczenie stężenia kreatyniny; - oznaczenie poziomu kwasu moczowego; - oznaczenie poziomu TSH; - oznaczenie poziomu fT4;d) w 24 tygodniu: - oznaczenie poziomu GGT; - oznaczenie poziomu fosfatazy zasadowej; - oznaczenie stężenia kreatyniny; - oznaczenie poziomu kwasu moczowego; - oznaczenie poziomu TSH; - oznaczenie poziomu fT4; - oznaczenie poziomu AFP; - proteinogram; - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową; - USG jamy brzusznej; e) w 48 tygodniu - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową; **2) świadczeniobiorcy z genotypem 1 lub 4 leczeni interferonem alfa pegylowanym:** a) w 1 dniu: - morfologia krwi;

d) z nawrotem zakażenia po terapii interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną zakończonej uzyskaniem negatywnego wyniku HCV RNA (HCV RNA niewykrywalne w chwili zakończenia terapii, lecz wykrywalne w okresie obserwacji po leczeniu) albo e) z częściową odpowiedzią na wcześniejsze leczenie interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną (stężenie HCV RNA w trakcie terapii uległo obniżeniu o więcej niż 2 logarytmy dziesiętne (100-krotnie), ale przez cały czas było wykrywalne). 4) w leczeniu skojarzonym z rybawiryną i boceprewirem u świadczeniobiorców powyżej 18 roku życia z genotypem 1: a) wcześniej nieleczonych albo b) uprzednio leczonych nieskutecznie interferonem pegylowanym i rybawiryną, u których leczenie było przerwane po 12 tygodniach z powodu braku odpowiedzi wirusologicznej albo c) z brakiem odpowiedzi na wcześniejsze leczenie interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną, przy czym stężenie HCV RNA przez cały okres terapii nie uległo obniżeniu o więcej niż 2 logarytmy dziesiętne (100-krotnie) albo d) z nawrotem zakażenia po terapii interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną zakończonej uzyskaniem negatywnego wyniku HCV RNA (HCV RNA niewykrywalne w chwili zakończenia terapii, lecz wykrywalne w okresie obserwacji po leczeniu) albo e) z częściową odpowiedzią na wcześniejsze leczenie interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną (stężenie HCV RNA w trakcie terapii uległo obniżeniu o więcej niż 2 logarytmy dziesiętne (100-krotnie), ale przez cały czas było wykrywalne). 5) w leczeniu skojarzonym z rybawiryną i symeprewirem u świadczeniobiorców powyżej 18 roku życia z	wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego dla interferonu pegylowanego alfa-2b; 4) w przypadku wystąpienia działań niepożądanych możliwa jest redukcja dawki (interferonu lub rybawiryny) albo przerwanie leczenia zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego. 2.2. Dawkowanie interferonu pegylowanego alfa-2b w monoterapii: 1) 0,5 µg/kg masy ciała / tydzień lub 2) 1,0 µg/kg masy ciała / tydzień. Szczegóły dotyczące dawkowania w tym przypadku określone są w Charakterystyce Produktu Leczniczego. 2.3. Dawkowanie rybawiryny w terapii skojarzonej z interferonem pegylowanym alfa-2b - zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego dla interferonu pegylowanego alfa-2b. 2.4. Czas terapii dla leczenia skojarzonego: 1) genotyp 1 lub 4: a) 48 tygodni, gdy po 12 tygodniach stwierdzono brak wiremii HCV RNA, b) dopuszczalne jest leczenie przez 24 tygodnie, gdy stwierdzono: - niskie wyjściowe miano wirusa (< 600 000 j.m./ml) oraz - brak wiremii HCV RNA w 4 tygodniu leczenia oraz - brak wiremii HCV RNA w 24 tygodniu leczenia, c) 72 tygodnie, gdy po 12 tygodniach leczenia wiremia HCV RNA obniża się o co najmniej 2 $\log_{10}$ i zanika po 24 tygodniach leczenia; 2) genotyp 2 lub 3 - 24 tygodnie; 3) niezależnie od genotypu, przy współistniejącym zakażeniu HIV i HCV - 48 tygodni. 2.5. Leczenie należy przerwać u świadczeniobiorców z włóknieniem wątroby do 2 stopnia włącznie w skali Scheuer'a, zakażonych genotypem 1 lub 4, u których: a) po 12 tygodniach terapii nie stwierdza się spadku wiremii o minimum 2 $\log_{10}$ względem wartości wyjściowej albo	- oznaczenie poziomu ALT; - próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym; b) w 2, 4, 6, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48, 52, 56, 60, 64, 68, 72 tygodniu: - morfologia krwi; - oznaczenie poziomu ALT; c) w 4 tygodniu: - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową u świadczeniobiorców leczonych telaprewirem oraz (w genotypie 1) u świadczeniobiorców z wyjściową wiremią, poniżej 600 000 IU/ml; d) w 8 tygodniu: - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową u osób leczonych boceprewirem; e) w 12, 24, 36, 48, 60 tygodniu: - oznaczenie stężenia kreatyniny; - oznaczenie poziomu kwasu moczowego; - oznaczenie poziomu TSH; - oznaczenie poziomu fT4; f) w 12 tygodniu - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową; g) w przypadku leczenia telaprewirem u świadczeniobiorców wcześniej nie reagujących na terapię interferonem pegylowanym alfa i rybawiryną należy wykonać dodatkowe oznaczenia HCV RNA metodą ilościową pomiędzy 4 a 12 tygodniem terapii trójskładnikowej; h) w 24 tygodniu: - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową; - oznaczenie poziomu AFP; i) na zakończenie leczenia - w 24 albo 48, albo 72 tygodniu: - oznaczenie poziomu GGT;

genotypem 1 lub 4 z wyłączeniem pacjentów zakażonych genotypem 1a u których stwierdza się mutację Q80K a) wcześniej nieleczonych albo b) uprzednio leczonych nieskutecznie interferonem pegylowanym i rybawiryną, u których leczenie było przerwane po 12 tygodniach z powodu braku odpowiedzi wirusologicznej albo c) z brakiem odpowiedzi na wcześniejsze leczenie interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną, przy czym stężenie HCV RNA przez cały okres terapii nie uległo obniżeniu o więcej niż 2 logarytmy dziesiętne (100-krotnie) albo d) z nawrotem zakażenia po terapii interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną zakończonej uzyskaniem negatywnego wyniku HCV RNA (HCV RNA niewykrywalne w chwili zakończenia terapii, lecz wykrywalne w okresie obserwacji po leczeniu) albo e) z częściową odpowiedzią na wcześniejsze leczenie interferonem pegylowanym alfa z rybawiryną (stężenie HCV RNA w trakcie terapii uległo obniżeniu o więcej niż 2 logarytmy dziesiętne (100-krotnie), ale przez cały czas było wykrywalne). 4. Szczegółowe kryteria kwalifikacji do leczenia interferonami pegylowanymi alfa: 1) przewlekłe zapalenie wątroby lub wyrównana marskość wątroby; 2) pozawątrobowa manifestacja zakażenia HCV, niezależnie od zaawansowania choroby w obrazie histopatologicznym. 5. Interferony rekombinowane alfa w ramach programu mogą być stosowane: 1) w monoterapii: a) u świadczeniobiorców dializowanych;	b) po 24 tygodniach terapii wiremia HCV RNA jest nadal wykrywalna, mimo że po 12 tygodniach zmniejszyła się o ponad 2 $\log_{10}$ względem wartości wyjściowej. 2.6. U świadczeniobiorców z włóknieniem wątroby powyżej 2 punktów w skali Scheuer'a lub manifestacją pozawątrobową zakażenia HCV terapię kontynuuje się do 48 tygodni. **3. Interferon rekombinowany alfa-2a oraz interferon rekombinowany alfa-2b** 3.1. Dawkowanie interferonu rekombinowanego alfa-2a oraz interferonu rekombinowanego alfa-2b w terapii skojarzonej z rybawiryną lub w monoterapii: 1) świadczeniobiorcy powyżej 18 roku życia - zgodnie z charakterystykami odpowiednich produktów leczniczych; 2) świadczeniobiorcy od 3 do 18 roku życia (może być stosowany jedynie interferon rekombinowany alfa-2b) - 3 mln j.m./m^2 powierzchni ciała, 3 razy w tygodniu przez 24 lub 48 tygodni, zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego. 3.2. Dawkowanie rybawiryny w terapii skojarzonej z interferonem rekombinowanym alfa-2a lub interferonem rekombinowanym alfa-2b: 1) 1000 mg na dobę w 2 dawkach podzielonych dla świadczeniobiorców dorosłych o masie ciała poniżej 75 kg; 2) 1200 mg na dobę w 2 dawkach podzielonych dla świadczeniobiorców dorosłych o masie ciała równej lub powyżej 75 kg; 3) 15 mg/kg masy ciała / dobę dla świadczeniobiorców od 3 do 18 roku życia. **4. Interferon naturalny** - dawkowanie i czas trwania leczenia zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego. **5. Telaprewir**	- oznaczenie poziomu fosfatazy zasadowej; - oznaczenie stężenia kreatyniny; - oznaczenie poziomu kwasu moczowego; - oznaczenie poziomu TSH; - oznaczenie poziomu fT4; - oznaczenie poziomu AFP; - proteinogram; - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową; - USG jamy brzusznej; j) po 24 tygodniach od zakończenia leczenia - w 48 albo 72, albo 96 tygodniu - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową; **3) świadczeniobiorcy leczeni interferonem rekombinowanym alfa albo interferonem naturalnym alfa:** a) w 1 dniu: - morfologia krwi; - oznaczenie poziomu ALT; - próba ciążowa; b) w 2, 4, 6, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48 tygodniu: - morfologia krwi; - oznaczenie poziomu ALT; c) w 12, 24, 36 tygodniu: - oznaczenie stężenia kreatyniny; - oznaczenie poziomu kwasu moczowego; - oznaczenie poziomu TSH; - oznaczenie poziomu fT4; d) na zakończenie leczenia - w 24 albo 48 tygodniu: - oznaczenie poziomu GGT; - oznaczenie poziomu fosfatazy zasadowej; - oznaczenie stężenia kreatyniny;

b) u świadczeniobiorców przed lub po przeszczepach narządowych; c) u świadczeniobiorców z przeciwwskazaniami do stosowania lub nadwrażliwością na rybawirynę; 2) w leczeniu skojarzonym z rybawiryną. U świadczeniobiorców od 3 do 18 roku życia stosuje się interferon rekombinowany alfa-2b, po spełnieniu przez nich łącznie następujących warunków: a) brak wcześniejszego leczenia; b) brak cech dekompensacji czynności wątroby; c) stwierdzenie obecności HCV-RNA w surowicy; d) stwierdzenie obecności przeciwciał anty-HCV w surowicy. 6. Szczegółowe kryteria kwalifikacji do leczenia interferonami rekombinowanymi alfa: 1) przeciwwskazania do stosowania interferonu pegylowanego; 2) nietolerancja lub działania niepożądane po stosowaniu interferonu pegylowanego; 3) przeciwwskazania do zastosowania interferonu pegylowanego alfa-2b u świadczeniobiorców poniżej 18 roku życia. Interferon rekombinowany alfa w leczeniu wirusowego zapalenia wątroby typu C u dorosłych jest stosowany tylko w przypadku niemożności zastosowania interferonu pegylowanego alfa. 7. Szczegółowe kryteria kwalifikacji do leczenia interferonem naturalnym: 1) niepowodzenie terapeutyczne po leczeniu interferonem pegylowanym lub interferonem rekombinowanym i potwierdzona celowość ponownego rozpoczęcia leczenia; 2) nietolerancja i inne działania niepożądane po stosowaniu interferonu pegylowanego lub interferonu rekombinowanego;	Telaprewir stosowany jest w dawce 1125 mg (3 tabletki powlekane 375 mg) 2 x dziennie lub alternatywnie 750 mg 3 x dziennie (po 2 tabletki co ok. 8 godzin). 5.1 Schemat terapii polega na stosowaniu we wszystkich grupach chorych 3 leków (telaprewiru, interferonu pegylowanego alfa oraz rybawiryny) przez okres pierwszych 12 tygodni terapii. Terapia kontynuowana jest następnie z użyciem 2 leków (interferonu pegylowanego alfa oraz rybawiryny) i jej długość uzależniona jest od odpowiedzi na terapię. 5.2 Świadczeniobiorcy dotychczas nieleczeni i świadczeniobiorcy z nawrotem po poprzedniej terapii: a) z niewykrywalnym HCV RNA w 4 i 12 tygodniu leczenia – całkowity czas leczenia wynosi 24 tygodnie; b) z marskością wątroby lub wykrywalnym HCV RNA poniżej 1000 IU/ml – całkowity czas leczenia wynosi 48 tygodni. 5.3 Świadczeniobiorcy z częściową odpowiedzią na uprzednie leczenie oraz świadczeniobiorcy z niepowodzeniem poprzedniej terapii: a) świadczeniobiorcy z HCV RNA poniżej 1000 IU/ml w 4 i 12 tygodniu leczenia – czas leczenia wynosi 48 tygodni 5.4 U wszystkich świadczeniobiorców, u których nie doszło do redukcji HCV RNA poniżej 1000 IU/ml w 4 albo w 12 tygodniu, terapia powinna być przerwana, ponieważ prawdopodobieństwo osiągnięcia u nich trwałej odpowiedzi wirusowej (SVR) jest znikome. 5.5 U świadczeniobiorców, u których planowany czas leczenia wynosi 48 tygodni leczenie należy przerwać jeśli HCV RNA będzie wykrywalne w 24 lub 36 tygodniu. 5.6 U świadczeniobiorców wcześniej niereagujących na leczenie należy rozważyć wykonanie dodatkowego badania RNA HCV pomiędzy 4 i 12 tygodniem. Jeżeli stężenie RNA HCV wyniesie >1 000 j.m./ml, należy przerwać leczenie telaprewirem, interferonem pegylowanym alfa oraz rybawiryną.	- oznaczenie poziomu kwasu moczowego; - oznaczenie poziomu TSH; - oznaczenie poziomu fT4; - oznaczenie poziomu AFP; - proteinogram; - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową; - USG jamy brzusznej; e) po 24 tygodniach od zakończenia leczenia - w 48 albo 72 tygodniu - oznaczenie HCV RNA metodą ilościową lub jakościową. **3. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

3) zaawansowane włóknienie lub wyrównana marskość wątroby. 8. Kryteria uniemożliwiające kwalifikację do programu: 1) nadwrażliwość na substancję czynną lub substancję pomocniczą; 2) niestwierdzenie HCV RNA w surowicy lub w tkance wątrobowej przy obecności przeciwciał anty-HCV; 3) niewyrównana marskość wątroby; 4) ciężka współistniejąca choroba serca, w tym niewydolność krążenia, niestabilna choroba wieńcowa; 5) niewyrównana cukrzyca insulinozależna; 6) choroby o podłożu autoimmunologicznym z wyłączeniem autoimmunologicznego zapalenia wątroby typu II (anty-LKM-1); 7) niewyrównana nadczynność tarczycy; 8) retinopatia (po konsultacji okulistycznej); 9) padaczka (po konsultacji neurologicznej); 10) czynne uzależnienie od alkoholu lub środków odurzających; 11) ciąża lub karmienie piersią; 12) czynna psychoza, depresja (po konsultacji psychiatrycznej); 13) choroba nowotworowa czynna lub z dużym ryzykiem wznowy (po konsultacji onkologicznej, hematoonkologicznej lub hematologicznej); 14) inne przeciwwskazania do stosowania poszczególnych rodzajów interferonu, rybawiryny, telaprewiru albo boceprewiru określone w odpowiednich charakterystykach produktów leczniczych. **9. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) ujawnienie okoliczności określonych w ust. 8 w trakcie leczenia; 2) działania niepożądane stosowanych w programie leków uzasadniające przerwanie leczenia:	5.7 W przypadku wystąpienia działań niepożądanych związanych ze stosowanymi lekami możliwa jest redukcja dawki interferonu i rybawiryny według wskazań ujętych w Charakterystykach Produktów Leczniczych. 5.8 Nie należy stosować redukcji dawek telaprewiru. 5.9 Telaprewir nie powinien być stosowany w monoterapii. W przypadku konieczności przerwania leczenia pegylowanym interferonem alfa należy także odstawić telaprewir. **6. Boceprewir** 6.1 Boceprewir musi być podawany w skojarzeniu z interferonem pegylowanym alfa i rybawiryną. Przed rozpoczęciem leczenia produktem leczniczym boceprewir należy zapoznać się z Charakterystyką Produktu Leczniczego interferonu pegylowanego alfa i rybawiryny. 6.2 Zgodnie z zasadami rejestracyjnymi leku zastosowanie boceprewiru jest poprzedzone czterotygodniowym cyklem terapii dwulekowej, określanym jako faza wprowadzająca (lead-in). Polega ona na zastosowaniu interferonu pegylowanego alfa w skojarzeniu z rybawiryną. Obniżenie wiremii w tym okresie ma zapobiegać powstawaniu lekooporności na boceprewir. 6.3 Zalecana dawka produktu leczniczego boceprewir wynosi 800 mg, podawany doustnie 3x dobę (TID) z jedzeniem (posiłkiem lub lekką przekąską). Maksymalna dawka dobowa produktu leczniczego boceprewir wynosi 2400 mg. W przypadku przyjmowania produktu leczniczego bez posiłku można spodziewać się zmniejszenia skuteczności końcowej w wyniku suboptymalnej ekspozycji ustrojowej. 6.4 U świadczeniobiorców uprzednio leczonych z całkowitym brakiem odpowiedzi wirusologicznej (null responders) oraz z marskością wątroby leczenie powinno trwać 48 tygodni: po czterotygodniowej fazie wstępnej dwulekowej przez 44 tygodnie należy prowadzić terapię trójlekową.	

a) w opinii lekarza prowadzącego terapię lub b) zgodnie z charakterystykami odpowiednich produktów leczniczych; 3) brak skuteczności leczenia zgodnie z zasadami określonymi dla poszczególnych leków stosowanych w programie.	6.5 U świadczeniobiorców, o których mowa w ust. 6.4 czas trwania terapii trójlekowej z zastosowaniem boceprewiru wdrażanej po pierwszych 4 tygodniach terapii dwulekowej nie powinien być krótszy niż 32 tygodnie. Ze względu na narastające ryzyko wystąpienia działań niepożądanych podczas leczenia boceprewirem (zwłaszcza niedokrwistości), jeżeli pacjent źle toleruje leczenie, należy rozważyć możliwość zmiany schematu leczenia trójlekowego w 12 ostatnich tygodniach cyklu leczenia na schemat dwulekowy (interferon pegylowany alfa oraz rybawiryna). 6.6 U chorych: a) u których wystąpił nawrót, czyli HCV RNA było niewykrywalne pod koniec poprzedniej terapii, lecz wykrywalne w czasie 24- tygodniowej obserwacji po zakończeniu leczenia; b) z częściową odpowiedzią na wcześniejszą terapię, kiedy stężenie HCV RNA obniżyło się w trakcie poprzedniego leczenia o co najmniej 2 $\log_{10}$ (100-krotnie) w 12 tygodniu leczenia, lecz było nadal wykrywalne w 24 tygodniu lub reaktywacja wiremii wystąpiła w późniejszym okresie leczenia; c) wcześniej nieleczonych, u których w 8 tygodniu HCV RNA jest wykrywalne, a w 24 tygodniu niewykrywalne - leczenie powinno trwać 48 tygodni: po czterotygodniowej fazie wstępnej należy przez 32 tygodnie prowadzić terapię trójlekową, a następnie przez kolejnych 12 tygodni stosuje się wyłącznie interferon pegylowany alfa i rybawirynę. 6.7 U chorych wcześniej nieleczonych, u których HCV RNA jest niewykrywalne w 8 i 24 tygodniu leczenia leczenie powinno trwać 28 tygodni: po 4 tygodniowej fazie wstępnej należy przez 24 tygodnie prowadzić terapię trójlejkowej. 6.8 Leczenie należy przerwać, jeśli: a) wiremia w 8 tygodniu przekracza 1000 IU/mL albo b) wiremia w 12 tygodniu terapii przekracza 100 IU/mL albo c) wiremia w 24 tygodniu jest nadal wykrywalna (≥ 25 IU/mL). **7. Symeprewir**	

	7.1 Symeprewir stosowany jest w dawce 150 mg (1 tabletka1 x dziennie). 7.2 U pacjentów z genotypem HCV 1 lub 4, dotychczas nieleczonych lub z nawrotem po leczeniu PEG-interferonem i rybawiryną, schemat terapii polega na stosowaniu trzech leków (symeprewiru, interferonu pegylowanego alfa oraz rybawiryny). U świadczeniobiorców, u których wiremia HCV RNA wynosi <25 IU/ml w tyg. 4 i jest niewykrywalna w tyg. 12, leczenie kontynuowane jest przy pomocy dwóch leków: interferonu pegylowanego alfa oraz rybawiryny przez kolejne 12 tygodni. Całkowity czas trwania leczenia wynosi 24 tygodnie (12 tyg. P/R/SMV + 12 tyg. P/R). U świadczeniodawców z genotypem HCV 1 lub 4, dotychczas nieleczonych lub z nawrotem po leczeniu PEG-interferonem i rybawiryną z marskością wątroby i jednoczesnym współzakażeniem HIV całkowity czas trwania leczenia wynosi 48 tyg. U pacjentów, u których wiremia HCV RNA w tyg. 4 jest równa lub wyższa niż 25 IU/ml lub w tyg, 12 HCV RNA jest wykrywalne, leczenie należy przerwać. 7.3 U świadczeniobiorców z genotypem HCV 1 lub 4, u których podczas wcześniejszej terapii PEG-interferonem i rybawiryną stwierdzono brak odpowiedzi lub odpowiedź częściową, (bez względu na stopień zawansowania włóknienia oraz współzakażenie HIV), schemat terapii polega na stosowaniu trzech leków (symeprewiru, interferonu pegylowanego alfa oraz rybawiryny przez 12 tygodni. U świadczeniobiorców, u których wiremia HCV RNA wynosi <25 IU/ml w tyg. 4 i jest niewykrywalna w tyg. 12 oraz 24, leczenie kontynuowane jest przy pomocy dwóch leków: interferonu pegylowanego alfa oraz rybawiryny przez kolejne 24 tygodnie. Całkowity czas trwania leczenia wynosi 48 tygodni (12 tyg. P/R/SMV + 36 tyg. P/R). U pacjentów, u których wiremia HCV RNA w tyg. 4 jest równa lub wyższa niż 25 IU/ml albo w tyg, 12 lub 24 HCV RNA jest wykrywalne, leczenie należy przerwać.	

	7.4 W przypadku wystąpienia działań niepożądanych związanych ze stosowanymi lekami możliwa jest redukcja dawki interferonu i rybawiryny według wskazań ujętych w Charakterystykach Produktów Leczniczych. 7.5 Nie należy stosować redukcji dawek symeprewiru. 7.6 Symeprewir nie powinien być stosowany w monoterapii. W przypadku konieczności przerwania leczenia pegylowanym interferonem alfa i rybawiryną podawanymi w skojarzeniu z symeprewirem, należy także odstawić symeprewir.	

Załącznik B.3.

LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Leczenie adjuwantowe imatynibem chorych z wysokim ryzykiem nawrotu ≥ 50% wg klasyfikacji AJCC-NCCN-AFIP po zabiegu radykalnego usunięcia guza GIST żołądka, dwunastnicy, jelita cienkiego i odbytnicy z KIT – CD117 dodatnim wynikiem, oraz leczenie paliatywne imatynibem chorych z rozsianym lub nieoperacyjnym nowotworem podścieliska przewodu pokarmowego, które ma na celu zahamowanie rozwoju choroby **1.1. Kryteria kwalifikacji do leczenia imatynibem dzieci i dorosłych** 1) rozpoznanie mięsaka podścieliskowego przewodu pokarmowego potwierdzone histologicznie; 2) ekspresja CD117 potwierdzona immunohistochemicznie; 3) leczenie adjuwantowe: obecność wysokiego ryzyka ≥50% nawrotu po zabiegu radykalnego usunięcia nowotworu z KIT (CD117- dodatniego GIST żołądka, dwunastnicy, jelita cienkiego i odbytnicy, określonego według klasyfikacji AJCC-NCCN-AFIP); czas od operacji pierwotnego GIST, a wdrożeniem leczenia uzupełniającego nie powinien przekroczyć 4 miesiące; obecność mutacji KIT lub PDGFR-α z wykluczeniem mutacji PDGFR-αD842V; 4) leczenie choroby zaawansowanej: brak możliwości wykonania resekcji lub obecność przerzutów udokumentowana na podstawie badania klinicznego lub wyników badań obrazowych;	**1. Dawkowanie imatynibu** **1.1. Dorośli** a) dobowa dawka początkowa - 400 mg jednorazowo, b) dobowa dawka w przypadku wystąpienia progresji 800 mg w dwóch dawkach (2x400mg). **1.2. Dzieci** a) dzieci o powierzchni ciała do 1m^2: 340 mg/m^2, dawka dobowa jednorazowo. W przypadku wystąpienia progresji możliwe zwiększenie dawki dobowej dwukrotnie, b) dzieci o powierzchni ciała powyżej 1 m^2 dawkowanie jak dla dorosłych. W przypadku wystąpienia progresji możliwe zwiększenie dawki do 2 x 400 mg na dobę. **2. Dawkowanie sunitynibu** **2.1. Dorośli** Zalecana dawka początkowa preparatu sunitynib wynosi 50 mg doustnie raz na dobę przez 4 kolejne tygodnie, po czym następuje dwutygodniowa przerwa (schemat 4/2), co stanowi pełny cykl 6 tygodni. Można stopniowo dokonywać zmian dawkowania za każdym razem o 12,5 mg, zależnie od indywidualnie ocenianego bezpieczeństwa i tolerancji lub przedłużać przerwę w przyjmowaniu leku. Dawka dobowa nie powinna być mniejsza niż 25 mg.	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia imatynibem albo sunitynibem** 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) badanie ogólne moczu; 3) aktywność transaminaz wątrobowych; 4) stężenie bilirubiny; 5) aktywności fosfatazy zasadowej; 6) poziom albumin; 7) EKG; 8) tomografia komputerowa (TK) jamy brzusznej i miednicy (inne obszary w zależności od wskazań) Badanie TK nie dotyczy leczenia adjuwantowego imatynibem, jeśli było wykonane przed zabiegiem operacyjnym; 9) oznaczenie mutacji KIT i PDGFRA (dotyczy wyłącznie kwalifikacji do leczenia adjuwantowego imatynibem). **2. Monitorowanie leczenia imatynibem albo sunitynibem** Badania kontrolne należy przeprowadzać podczas każdej wizyty świadczeniobiorcy - nie rzadziej niż raz na 4-6 tygodni: 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) badanie ogólne moczu; 3) aktywność aminotransferaz wątrobowych; 4) stężenie bilirubiny; 5) aktywność fosfatazy zasadowej; 6) poziom albumin; 7) tomografia komputerowa (badanie TK należy wykonywać co 3 miesiące u chorych leczonych adjuwantowo

5) obecność zmian możliwych do zmierzenia w badaniu tomografii komputerowej; 6) stan sprawności (według klasyfikacji WHO 0-2); 7) prawidłowe wyniki badań czynności szpiku (liczba płytek krwi ≥75000/mm^3, liczba bezwzględna neutrofili ≥1000/mm^3, stężenie hemoglobiny ≥ 8.0 g/dl); 8) prawidłowe wartości wskaźników czynności wątroby i nerek (nieprzekraczające 2,5 raza górnej granicy normy lub 5 razy dla prób wątrobowych w przypadku przerzutów do wątroby). **1.2. Określenie czasu leczenia imatynibem w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **1.3. Kryteria wyłączenia z leczenia imatynibem** 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na imatynib; 2) nawrót GIST podczas leczenia adjuwantowego, które może trwać maksymalnie do 36 miesięcy; 3) progresja choroby w trakcie stosowania leku po zwiększeniu dawki imatynibu do 800 mg/dobę; zwłaszcza pierwotna oporność na imatynib; u dzieci o pow. ciała do 1m^2 progresja choroby w trakcie stosowania leku po zwiększeniu dawki imatynibu dwukrotnie; 4) brak skuteczności po 4 miesiącach stosowania leku (zwiększenie sumy wielkości zmian w TK spiralnej, powyżej 20% z wyjątkiem sytuacji, gdy gęstość tych zmian jest mniejsza niż 15% w stosunku do gęstości wyjściowej, lub pojawienie się nowej/nowych zmian o wielkości co najmniej 10 mm); 5) utrzymywanie się toksyczności według skali WHO większej bądź równej 3 (zwłaszcza 3-krotny wzrost stężenia bilirubiny powyżej górnej granicy normy, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych	**2.2. Dzieci** a) dzieci powyżej 6 r. ż. dawkowanie jak u dorosłych, b) dzieci poniżej 6.r.ż. - dawka powinna być indywidualnie ustalana poczynając od 25 mg na dobę. Można stopniowo dokonywać zmian dawkowania za każdym razem o 12,5 mg, zależnie od indywidualnie ocenianego bezpieczeństwa i tolerancji lub przedłużać przerwę w przyjmowaniu leku. **3. Dawkowanie sorafenibu** **Dobowa dawka 800 mg (w dwóch dawkach 2x400 mg)**	imatynibem oraz co 2 miesiące u chorych z nieoperacyjnym lub rozsianym GIST w okresie pierwszych 6 miesięcy leczenia i następnie co 3 miesiące). Należy oceniać zmiany pod względem różnic ich wielkości (skala RECIST) i gęstości. **3. Badania przy kwalifikacji do leczenia sorafenibem** 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) badanie ogólne moczu; 3) aktywność transaminaz wątrobowych; 4) stężenie bilirubiny i kreatyniny; 5) aktywności fosfatazy zasadowej; 6) tomografia komputerowa (TK) jamy brzusznej i miednicy (inne obszary w zależności od wskazań). **4. Monitorowanie leczenia sorafenibem** Pierwsze badania monitorujące należy wykonać po 6-8 tygodniach od rozpoczęcia leczenia sorafenibem. Następne badania kontrolne należy przeprowadzać nie rzadziej niż raz na 12 tygodni: 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) badanie ogólne moczu; 3) aktywność aminotransferaz wątrobowych; 4) stężenie bilirubiny i kreatyniny; 5) aktywność fosfatazy zasadowej; 6) badanie ciśnienia tętniczego; 7) tomografia komputerowa odpowiednich obszarów ciała w zależności od wskazań klinicznych (minimum jama brzuszna i miednica); 8) inne badania w razie wskazań klinicznych. **5. Świadczeniodawca jest zobowiązany do przekazywania do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo - rozliczeniowych ujętych w załączniku nr 4 do umowy.**

powyżej górnej granicy normy, ciężka niedokrwistość, neutropenia lub małopłytkowość); 6) stan sprawności według WHO 3-4; 7) obecność istotnych chorób współistniejących lub niewydolności narządowej (do oceny przez lekarza prowadzącego); 8) choroba serca oceniana na III lub IV klasę wg WHO (NYHA); 9) stosowanie warfaryny w pełnych dziennych dawkach; 10) ciąża; 11) karmienie piersią. **2. Leczenie sunitynibem** **2.1. Kryteria kwalifikacji do leczenia sunitynibem dzieci i dorosłych** 1) rozpoznanie mięsaka podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) potwierdzone histologicznie; 2) ekspresja CD117 potwierdzona immunohistochemicznie; 3) brak możliwości leczenia resekcji zmian lub obecność przerzutów udokumentowane na podstawie oceny stanu klinicznego i wyników badań obrazowych; 4) obecność zmian możliwych do zmierzenia w badaniu komputerowej tomografii; 5) udokumentowana progresja w czasie leczenia imatynibem (oporność) lub nietolerancja imatynibu (3-4 stopień toksyczności); 6) stan sprawności według klasyfikacji WHO 0-3; 7) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: liczba płytek krwi ≥ 75000/mm^3, liczba bezwzględna neutrofili ≥ 1000/ mm^3, stężenie hemoglobiny ≥ 8.0 g/dl; 8) prawidłowe wartości wskaźników czynności wątroby i nerek (nieprzekraczające 2,5 raza górnej granicy normy lub 5 razy dla prób wątrobowych w przypadku przerzutów do wątroby).		**6. Świadczeniodawca jest zobowiązany do uzupełniania danych w rejestrze programu leczenia nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) (SMPT-GIST), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez oddziały wojewódzkie NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.** **7. Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.**

2.2. Określenie czasu leczenia sunitynibem w programie. Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **2.3. Wyłączenie z programu leczenia sunitynibem:** 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sunitynib; 2) udokumentowana progresja choroby w trakcie stosowania leku; 3) brak skuteczności (pod postacią progresji choroby) po 3 miesiącach stosowania leku, nieakceptowalna, nawracająca (pomimo modyfikacji dawkowania) toksyczność według skali WHO ≥ 3 (zwłaszcza 3-krotny wzrost stężenia bilirubiny, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych, neutropenia lub małopłytkowość; wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia); 4) stan sprawności 4 według WHO. **3. Leczenie sorafenibem** **3.1. Kryteria kwalifikacji do leczenia sorafenibem** 1) wiek powyżej 18 roku życia; 2) potwierdzone histologicznie rozpoznanie mięsaka podścieliska przewodu pokarmowego (GIST); 3) brak możliwości resekcji zmian pierwotnych lub obecność przerzutów udokumentowane na podstawie oceny stanu klinicznego i wyników badań obrazowych; 4) obecność zmian możliwych do zmierzenia w badaniu tomografii komputerowej; 5) udokumentowane niepowodzenie wcześniejszego leczenia z zastosowaniem imatynibu (progresja w czasie leczenia		

imatynibem) oraz udokumentowana progresja w czasie leczenia sunitynibem (oporność) lub nietolerancja sunitynibu; 6) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym; 7) potwierdzony stan sprawności ogólnej według klasyfikacji Zubroda-WHO 0-1; 8) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: liczba płytek krwi ≥ 100000/mm^3, liczba bezwzględna neutrofili ≥ 1500/mm^3, stężenie hemoglobiny ≥ 10,0 g/dl; 9) prawidłowe wartości wskaźników czynności wątroby i nerek (nieprzekraczające 2,5 raza górnej granicy normy lub 5 razy dla prób wątrobowych w przypadku przerzutów do wątroby); 10) brak przeciwwskazań do stosowania sorafenibu. **3.2. Określenie czasu leczenia sorafenibem w programie.** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **3.3. Wyłączenie z programu leczenia sorafenibem:** 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sorafenib; 2) udokumentowana progresja choroby w trakcie stosowania sorafenibu; 3) długotrwałe (powyżej 28 dni) działania niepożądane w stopniu równym lub większym od 3 według klasyfikacji WHO nie poddające się leczeniu objawowemu i redukcji dawki; 4) utrzymujące się pogorszenie stanu sprawności 2-4 według klasyfikacji Zubroda-WHO; 5) rezygnacja pacjenta.		

Załącznik B.4.

LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18 – C 20)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego przy wykorzystaniu substancji czynnej bewacyzumab. **1.1 Kryteria kwalifikacji:** 1) histologiczne rozpoznanie raka jelita grubego; 2) potwierdzenie uogólnienia nowotworu, tj. obecności przerzutów w narządach odległych na podstawie wyników badań obrazowych; 3) brak możliwości wykonania radykalnej metastazektomii; 4) udokumentowana nieskuteczność chemioterapii pierwszej linii z udziałem fluoropirymidyny i irynotekanu; 5) niestosowanie wcześniejszej terapii z wykorzystaniem oksaliplatyny lub bewacyzumabu; 6) potwierdzenie obecności zmiany lub zmian nowotworowych umożliwiających ocenę odpowiedzi na leczenie według klasyfikacji RECIST; 7) stan sprawności ogólnej w stopniach 0-2 według klasyfikacji Zubroda-WHO; 8) wiek powyżej 18 roku życia; 9) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: a) liczba płytek krwi większa lub równa 1,5 x $10^5/mm^3$, b) bezwzględna liczba neutrofilów większa lub równa1500/mm^3, c) stężenie hemoglobiny większe lub równe10,0 g/dl; 10) wskaźniki czynności wątroby i nerek: a) stężenie całkowitej bilirubiny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem chorych z zespołem Gilberta), b) aktywność transaminaz (alaninowej i	**1. Bewacyzumab -**10 mg/kg masy ciała dożylnie we wlewie trwającym 30-90 minut (dzień 1) wraz z chemioterapią według schematu FOLFOX-4: 1) oksaliplatyna 85 mg/m^2 powierzchni ciała dożylnie we wlewie trwającym 2 godziny – dzień 1; 2) kwas folinowy 200 mg/m^2 powierzchni ciała dożylnie we wlewie 2 godziny – dzień 1 i 2; 3) fluorouracyl 400 mg/m^2 powierzchni ciała dożylnie we wstrzyknięciu, a następnie 600 mg/m^2 powierzchni ciała dożylnie we wlewie trwającym 22-godziny – dzień 1 i 2 (całkowita dawka fluorouracylu – 2000 mg/m^2 powierzchni ciała w ciągu 48 godzin). Lek podaje się raz na dwa tygodnie. W uzasadnionych przypadkach (w szczególności w przypadku wystąpienia polineuropatii) można zredukować dawkę oksaliplatyny do 65 mg/m^2 powierzchni ciała, a także wydłużyć przerwę pomiędzy cyklami leczenia do 3 tygodni (w szczególności w przypadku powikłań hematologicznych). Bewacyzumab nie może być stosowany w monoterapii. **2. Cetuksymab:** 1) 400 mg/m^2 powierzchni ciała dożylnie we wlewie trwającym 2 godziny – pierwsza dawka;	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia bewacyzumabem:** 1) histologiczne potwierdzenie raka jelita grubego; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie stężenia: a) mocznika, b) kreatyniny, c) bilirubiny – w surowicy; 4) oznaczenie aktywności: a) transaminaz (AspAT, AlAT), b) dehydrogenazy mleczanowej (LDH) – w surowicy; 5) oznaczenie czasu kaolinowo-kefalinowego (APTT); 6) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego (PT); 7) badanie ogólne moczu; 8) próba ciążowa – u kobiet w okresie prokreacyjnym; 9) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej oraz innych okolic ciała w zależności od wskazań klinicznych; 10) badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego mózgu w przypadku wskazań klinicznych w celu wykluczenia przerzutów; 11) badanie RTG klatki piersiowej – jeżeli nie jest wykonywana tomografia komputerowa tej okolicy; 12) EKG; 13) pomiar ciśnienia tętniczego; 14) inne badania w razie wskazań klinicznych.

asparaginowej) w surowicy nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy, c) stężenie kreatyniny w granicach normy, d) nieobecność przeciwwskazań do chemioterapii według schematu FOLFOX-4; 11) wykluczenie ciąży; 12) nieobecność przeciwwskazań do zastosowania bewacyzumabu, którymi są: a) obecna pierwotna zmiana nowotworowa w jelicie grubym (pacjenci kwalifikowani do leczenia bewacyzumabem muszą mieć wykonaną resekcję pierwotnej zmiany w jelicie grubym), b) czynna choroba wrzodowa żołądka lub dwunastnicy, c) niestabilne nadciśnienie tętnicze, d) niestabilna choroba niedokrwienna serca, e) obecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (w przypadku objawów klinicznych ze strony ośrodkowego układu nerwowego konieczne jest wykluczenie przerzutów na podstawie badania obrazowego), f) naczyniowe choroby ośrodkowego układu nerwowego w wywiadzie, g) wrodzona skaza krwotoczna lub nabyta koagulopatia, h) stany chorobowe przebiegające ze zwiększonym ryzykiem krwawień, i) stosowanie leków przeciwkrzepliwych lub antyagregacyjnych, j) niegojące się rany, k) zabieg operacyjny przebyty w ciągu mniej niż 4 tygodni od momentu kwalifikacji do leczenia, l) białkomocz, m) alergia na lek lub którąkolwiek z substancji pomocniczych. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.	2) 250 mg/m^2 powierzchni ciała dożylnie we wlewie trwającym 1 godzinę – kolejne dawki. Lek podaje się raz na tydzień. W przypadku wystąpienia działań niepożądanych dawkowanie leku należy dostosować do wytycznych zawartych w Charakterystyce Produktu Leczniczego. **3. Panitumumab** – 6 mg/kg masy ciała dożylnie we wlewie trwającym 1 godzinę. Lek podaje się raz na dwa tygodnie. W przypadku wystąpienia działań niepożądanych należy: 1) opóźnić moment podania leku, 2) zmniejszyć dawkę leku – zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego.	Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie. **2. Badania przy kwalifikacji do leczenia cetuksymabem lub panitumumabem:** 1) histologiczne potwierdzenie raka jelita grubego z ekspresją EGFR (w co najmniej 1% komórek nowotworowych) oraz z prawidłowym stanem genu KRAS; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie stężenia: a) mocznika, b) kreatyniny, c) bilirubiny – w surowicy; 4) oznaczenie aktywności: a) transaminaz (AspAT, AlAT), b) dehydrogenazy mleczanowej (LDH) – w surowicy; 5) próba ciążowa – u kobiet w okresie prokreacyjnym; 6) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej oraz innych okolic ciała w zależności od wskazań klinicznych; 7) badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego mózgu w przypadku wskazań klinicznych w celu wykluczenia przerzutów; 8) badanie RTG klatki piersiowej – jeżeli nie jest wykonywana tomografia komputerowa tej okolicy; 9) EKG; 10) inne badania w razie wskazań klinicznych. Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie.

1.2 Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **1.3 Kryteria wyłączenia z programu:** 1) objawy nadwrażliwości na na bewacyzumab lub którykolwiek składnik chemioterapii według schematu FOLFOX-4; 2) progresja choroby w trakcie leczenia; 3) długotrwałe działania niepożądane w stopniu równym lub większym od 3 według klasyfikacji WHO; 4) utrzymujące się pogorszenie stanu sprawności do stopnia 3 lub 4 według klasyfikacji Zubroda-WHO. **2. Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego przy wykorzystaniu substancji czynnych cetuksymab oraz panitumumab.** **2.1 Kryteria kwalifikacji:** 1) histologiczne rozpoznanie raka jelita grubego; 2) potwierdzenie uogólnienia nowotworu, tj. obecności przerzutów w narządach odległych na podstawie wyników badań obrazowych; 3) brak możliwości wykonania radykalnej metastazektomii; 4) udokumentowana nieskuteczność wcześniejszej chemioterapii z udziałem fluoropirymidyny i irynotekanu oraz oksaliplatyny (wszystkie wymienione leki muszą być zastosowane łącznie lub sekwencyjnie); 5) niestosowanie wcześniejszej terapii z wykorzystaniem leków anty-EGFR; 6) potwierdzenie obecności zmiany lub zmian nowotworowych umożliwiających ocenę odpowiedzi na leczenie według klasyfikacji RECIST; 7) stan sprawności ogólnej w stopniach 0-2 według klasyfikacji Zubroda-WHO; 8) wiek powyżej 18 roku życia;		**3. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia bewacyzumabem:** 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) oznaczenie stężenia: a) kreatyniny, b) bilirubiny – w surowicy; 3) oznaczenie aktywności: a) transaminaz (AspAT, AlAT), b) fosfatazy alkalicznej – w surowicy; 4) badanie ogólne moczu; 5) pomiar ciśnienia tętniczego; 6) inne badanie w razie wskazań klinicznych. Badania wykonuje się co 2 tygodnie lub przed rozpoczęciem kolejnego cyklu terapii jeżeli podanie leku było opóźnione. **4. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia cetuksymabem lub panitumumabem:** 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) oznaczenie stężenia: a) kreatyniny, b) bilirubiny – w surowicy; 3) oznaczenie aktywności: a) transaminaz (AspAT, AlAT), b) fosfatazy alkalicznej – w surowicy; 4) ocena powikłań skórnych; 5) inne badanie w razie wskazań klinicznych. Badania wykonuje się: 1) co tydzień – w przypadku leczenia cetuksymabem; 2) co 2 tygodnie lub przed rozpoczęciem kolejnego cyklu terapii jeżeli podanie leku było opóźnione – w przypadku leczenia panitumumabem.

9) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: a) liczba płytek krwi większa lub równa 1,5 x $10^5/mm^3$, b) bezwzględna liczba neutrofilów większa lub równa1500/mm^3, c) stężenie hemoglobiny większe lub równe10,0 g/dl; 10) wskaźniki czynności wątroby i nerek: a) stężenie całkowitej bilirubiny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem chorych z zespołem Gilberta), b) aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy, c) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy; 11) potwierdzenie prawidłowego stanu genu KRAS (wykluczenie mutacji w kodonach 12 oraz 13 eksonu 1) oraz obecności białka EGFR w co najmniej 1% komórek nowotworowych; 12) nieobecność przerzutów w mózgu (w przypadku objawów klinicznych ze strony ośrodkowego układu nerwowego konieczne jest wykluczenie przerzutów na podstawie badania obrazowego); 13) wykluczenie ciąży; 14) nieobecność przeciwwskazań do zastosowania cetuksymabu lub panitumumabu, którymi są: a) włóknienie płuc lub śródmiąższowe zapalenie płuc, b) alergia na lek lub każdą substancję pomocniczą. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **2.2 Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.		**5. Monitorowanie skuteczności leczenia bewacyzumabem, cetuksymabem lub panitumumabem:** 1) badanie tomografii komputerowej odpowiednich obszarów ciała w zależności od wskazań klinicznych; 2) badanie RTG klatki piersiowej – jeżeli nie jest wykonywana tomografia komputerowa tej okolicy; 3) inne badania w razie wskazań klinicznych. Badania wykonuje się: 1) nie rzadziej niż co 12 tygodni; 2) w chwili wyłączenia z programu, o ile nastąpiło z innych przyczyn niż udokumentowana progresja choroby; 3) zawsze w przypadku wskazań klinicznych. Oceny skuteczności leczenia dokonuje się zgodnie z kryteriami RECIST. **6. Monitorowanie programu:** Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ. 1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych; 2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze Raka Jelita Grubego (SMPT-Rak Jelita Grubego), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez oddziały wojewódzkie NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.

2.3 Kryteria wyłączenia z programu: 1) objawy nadwrażliwości na cetuksymab lub panitumumab; 2) progresja choroby w trakcie leczenia; 3) długotrwałe działania niepożądane w stopniu równym lub większym od 3 według klasyfikacji WHO; 4) włóknienie płuc lub śródmiąższowe zapalenie płuc; 5) utrzymujące się pogorszenie stanu sprawności do stopnia 3 lub 4 według klasyfikacji Zubroda-WHO.		

Załącznik B.5.

LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji: 1) histologiczne lub cytologiczne rozpoznanie raka wątrobowokomórkowego; 2) brak możliwości zastosowania leczenia miejscowego lub jego nieskuteczność; 3) stan sprawności 0-1 według WHO; 4) czynnościowy stan wątroby w kategorii A na podstawie oceny według klasyfikacji Child-Pugh; 5) nieobecność przerzutów poza wątrobą; 6) obecność przynajmniej jednej zmiany mierzalnej, zgodnie z kryteriami RECIST; 7) wskaźniki morfologii krwi: a) stężenie hemoglobiny większe lub równe 8,5 g/dl, b) liczba granulocytów większa lub równa 1,0 x 10^9/l, c) liczba płytek większa lub równa 60 x 10^9/l; 8) wskaźniki czynności nerek - stężenie kreatyniny mniejsze lub równe 1,5-krotności górnej granicy normy; 9) wskaźniki czynności wątroby: a) stężenie bilirubiny mniejsze lub równe 3 mg/dl, b) stężenie AspAT i AlAT mniejsze lub równe 5-krotności górnej granicy normy, c) stężenie albumin większe lub równe 3 g/dl, d) INR mniejsze lub równe 2,3 lub czas protrombinowy przedłużony o maksymalnie 6 sekund powyżej górnej granicy normy; 10) niestosowanie w przeszłości farmakologicznego leczenia przeciwnowotworowego z powodu raka wątrobowokomórkowego;	1. Sorafenib jest stosowany w dobowej dawce 800 mg (2 razy dziennie po 2 tabletki zawierające 200 mg) bez przerw. 2. W przypadkach wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się nasilenia tych objawów oraz należy rozważyć zmniejszenie dobowej dawki sorafenibu do 400 mg dziennie (2 tabletki po 200 mg raz dziennie). 3. Jeżeli istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w okresie 4 tygodni pomimo przerwania podawania leku, należy zakończyć leczenie. 4. Jeżeli pomimo zmniejszenia dawki do 400 mg dziennie istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, należy zredukować dawkę leku do 400 mg podawanych co drugi dzień. 5. Dalsze redukcje dawki leku nie są możliwe - ponowne pojawienie się istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych nakazuje zakończenie leczenia.	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia sorafenibem:** 1) histologiczne lub cytologiczne potwierdzenie raka wątrobowokomórkowego; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie stężenia mocznika, kreatyniny, AspAT, AlAT, fosfatazy alkalicznej, bilirubiny, wapnia, białka, glukozy, albumin, AFP w surowicy; 4) oznaczenie antygenu HBS oraz przeciwciał anty-HCV w surowicy; 5) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego; 6) tomografia komputerowa jamy brzusznej i klatki piersiowej (w celu wykluczenia przerzutów pozawątrobowych); 7) RTG klatki piersiowej; 8) EKG; 9) próba ciążowa (u kobiet w wieku rozrodczym); 10) pomiar ciśnienia tętniczego. Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie. **2. Monitorowanie leczenia:** 1) co 4 tygodnie (lub w chwili rozpoczynania kolejnego 28-dniowego kursu jeżeli leczenie było czasowo przerwane): a) morfologia krwi z rozmazem, b) oznaczenie stężenia kreatyniny, AspAT, AlAT, fosfatazy alkalicznej, bilirubiny w surowicy,

11) u kobiet w wieku rozrodczym wykluczenie ciąży na podstawie testu ciążowego. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **2. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu:** 1) brak rozpoznania mikroskopowego raka wątrobowokomórkowego; 2) przebyta chemioterapia lub innego rodzaju farmakologiczne leczenie z powodu raka wątrobowokomórkowego; 3) możliwość zastosowania leczenia miejscowego raka wątrobowokomórkowego; 4) nadwrażliwość na substancję czynną lub substancje pomocnicze; 5) stan sprawności 2-4 według WHO; 6) obecność przerzutów poza wątrobą; 7) niekontrolowane nadciśnienie tętnicze; 8) obecność istotnych schorzeń współistniejących; 9) uszkodzenie szpiku kostnego, nerek lub wątroby (brak spełnienia laboratoryjnych kryteriów włączenia do programu); 10) utrzymująca się przed włączeniem do programu toksyczność powyżej 3 według WHO; 11) ciąża lub karmienie piersią; 12) brak zgody na stosowanie efektywnej antykoncepcji (u mężczyzn lub u kobiet w okresie prokreacyjnym). **3. Określenie czasu leczenia w programie:** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia z programu, o których mowa w ust. 4. **4. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sorafenib lub którąkolwiek substancję pomocniczą;		c) pomiar ciśnienia tętniczego, d) inne - w razie wskazań klinicznych; 2) nie rzadziej niż co 12 tygodni (lub przed zakończeniem co trzeciego 28-dniowego kursu jeżeli leczenie było czasowo przerwane): a) oznaczenie poziomu AFP w surowicy, b) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego, c) tomografia komputerowa jamy brzusznej, d) RTG klatki piersiowej, e) EKG, f) inne badania – w razie wskazań klinicznych; 3) zawsze w przypadku wskazań klinicznych: a) oznaczenie poziomu AFP w surowicy, b) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego, c) tomografia komputerowa jamy brzusznej, d) RTG klatki piersiowej, e) EKG. **3. Monitorowanie programu:** 1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia; 2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze SMPT, dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez oddziały wojewódzkie NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia. Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.

2) obiektywna progresja choroby w trakcie stosowania leku; 3) wystąpienie działań niepożądanych uniemożliwiających kontynuację leczenia, w tym istotnego pogorszenia stanu sprawności ogólnej; 4) istotne, w ocenie lekarza prowadzącego, pogorszenie jakości życia świadczeniobiorcy; 5) rezygnacja świadczeniobiorcy.		

Załącznik B.6.

LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji **1.1 Pierwsza linia leczenia** **1.1.1 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej pemetreksed:** 1) rozpoznanie gruczolakoraka, wielkokomórkowego raka płuca lub nowotworu z przewagą wymienionych typów histologicznych; 2) zaawansowanie kliniczne w stopniach IIIB (z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii lub radioterapii) albo IV; 3) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia; 4) w przypadku pojedynczej zmiany - umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania; 5) wiek powyżej 18 roku życia; 6) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO lub ECOG; 7) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym pierwotnie albo po zastosowaniu wcześniejszego leczenia miejscowego oraz brak objawów ze strony ośrodkowego układu nerwowego, a także stała lub zmniejszana dawka kortykosteroidów przez ostatnie 4 tygodnie w przypadku konieczności ich stosowania; 8) nieobecność chorób współistniejących o istotnym klinicznie znaczeniu (niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia); 9) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego:	**1. Pemetreksed** 1.1 Zalecana dawka wynosi 500 mg/m^2 powierzchni ciała. 1.2 Podanie leku obejmuje 10-minutowy wlew dożylny w pierwszym dniu każdego 21-dniowego cyklu leczenia. 1.3 W dniu poprzedzającym zastosowanie pemetreksedu oraz w dniu zastosowania leku i w dniu następnym należy stosować lek z grupy kortykosteroidów w dawce równoważnej 4 mg deksametazonu podawanego doustnie 2 razy na dobę. 1.4 W celu ograniczenia objawów toksyczności pacjenci otrzymujący pemetreksed powinni również otrzymywać suplementację witaminową: 1) kwas foliowy lub produkt multiwitaminowy zawierający ten związek: a) codziennie, przez cały cykl leczenia i przez 21 dni po podaniu ostatniej dawki pemetreksedu w dawce od 350 do 1000 mikrogramów doustnie, b) w ciągu 7 dni poprzedzających zastosowanie pierwszej dawki pemetreksedu - co najmniej 5 dawek kwasu foliowego w ilości od 350 do 1000 mikrogramów doustnie; 2) witamina B12: a) w tygodniu poprzedzającym pierwszą dawkę pemetreksedu - 1000 mikrogramów domięśniowo, b) co 3 cykle leczenia, tj. co 9 tygodni - 1000	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia** **1.1 Pemetreksed w pierwszej albo drugiej linii leczenia:** 1) histologiczne lub cytologiczne potwierdzenie określonego typu niedrobnokomórkowego raka płuca zgodnie z kryteriami włączenia; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenia stężenia kreatyniny; 4) oznaczenie stężenia bilirubiny; 5) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 7) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 8) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 9) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzniony miąższ płucny; 10) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej. **1.2 Gefitynib w pierwszej i drugiej linii leczenia:** 1) histologiczne lub cytologiczne potwierdzenie określonego typu niedrobnokomórkowego raka płuca zgodnie z kryteriami włączenia; 2) potwierdzenie obecności aktywującej mutacji genu EGFR; 3) morfologia krwi z rozmazem;

a) liczba granulocytów większa lub równa 1500/mm3, b) liczba trombocytów większa lub równa 100 000/mm3; 10) prawidłowa czynność nerek: a) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) klirens kreatyniny większy lub równy 45 ml/min; 11) prawidłowa czynność wątroby: a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie; 12) brak przeciwwskazań do stosowania leku (nadwrażliwość na lek, ciąża, karmienie piersią, inne określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego); 13) brak przeciwwskazań do stosowania cisplatyny (lek stosowany w skojarzeniu z pemetreksedem); 14) brak przeciwwskazań do stosowania deksametazonu, kwasu foliowego i witaminy B12. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **1.1.2 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej gefitynib:** 1) rozpoznanie histologiczne lub cytologiczne raka gruczołowego (wraz z podtypami) lub raka niedrobnokomórkowego z przewagą raka gruczołowego lub raka wielkokomórkowego lub raka niedrobnokomórkowego bez ustalonego podtypu (ang. not otherwise specified, NOS); 2) potwierdzenie obecności mutacji aktywującej w genie EGFR kodującym receptor naskórkowego czynnika wzrostu (a.g. epidermal growth factor receptor, EGFR); 3) zaawansowanie miejscowe (stopień III – z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii, radioterapii lub chirurgicznego leczenia) lub uogólnienie (stopień IV);	mikrogramów domięśniowo w dniu zastosowania pemetreksedu. 1.5 Stosowanie pemetreksedu w ramach pierwszej linii leczenia obejmuje wyłącznie schemat z cisplatyną podawaną w dawce 75 mg/m2, w 2-godzinnym wlewie, 30 minut po zakończeniu podawania pemetreksedu, w pierwszym dniu każdego cyklu co 21 dni. **2. Gefitynib** 2.1 Zalecana dawka dobowa gefitynibu wynosi 250 mg (1 tabletka) i powinna być przyjmowana z posiłkiem lub bez posiłku, codziennie o tej samej porze dnia. 2.2 Każdy cykl leczenia obejmuje 30 dni - 30 tabletek. **3. Erlotynib** 3.1 Zalecana dawka dobowa erlotynibu wynosi 150 mg (1 tabletka) i powinna być przyjmowana przynajmniej 60 minut przed posiłkiem lub przynajmniej 120 minut po posiłku. 3.2 Każdy cykl leczenia obejmuje 30 dni – 30 tabletek. 3.3 Jeżeli konieczna jest modyfikacja dawki, należy ją zmniejszać stopniowo po 50 mg. W przypadku jednoczesnego stosowania substratów i leków wpływających na CYP3A4 lub w przypadkach wystąpienia działań niepożądanych może być konieczna modyfikacja dawki (zgodnie z zapisami Charakterystyki Produktu Leczniczego).	4) oznaczenia stężenia kreatyniny; 5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 9) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 10) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzniony miąższ płucny; 11) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej. **1.3 Erlotynib w pierwszej i drugiej linii leczenia:** 1) histologiczne lub cytologiczne potwierdzenie określonego typu niedrobnokomórkowego raka płuca zgodnie z kryteriami włączenia; 2) ocena obecności aktywującej mutacji genu EGFR; 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) oznaczenia stężenia kreatyniny; 5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 9) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 10) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzniony miąższ płucny; 11) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej.

4) istnienie możliwości przeprowadzenia obiektywnej oceny odpowiedzi w badaniach obrazowych z zastosowaniem kryteriów oceny systemu RECIST 1.1 (ang. Response Evaluation Criteria In Solid Tumours, RECIST); 5) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym lub cech progresji przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym u chorych po wcześniejszym leczeniu miejscowym (leczenie chirurgiczne lub radioterapia) oraz objawów neurologicznych i konieczności zwiększania dawki glikokortykosteroidów w ciągu ostatniego miesiąca przed włączeniem do programu; 6) wiek powyżej 18 roku życia; 7) sprawność w stopniu 0-1 według kryteriów WHO lub ECOG; 8) wykluczenie obecności istotnych klinicznie chorób współwystępujących (szczególnie – niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia); 9) potwierdzenie prawidłowej czynności układu krwiotwórczego umożliwiającej leczenie zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego; 10) potwierdzenie prawidłowej czynności nerek (stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy); 11) potwierdzenie prawidłowej czynności wątroby: a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie; 12) wykluczenie przeciwwskazań do stosowania gefitynibu określonych w Charakterystyce Produktu Leczniczego; 13) wykluczenie stosowania jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie; 14) wykluczenie stosowania wcześniejszego leczenia farmakologicznego niedrobnokomórkowego raka płuca w stadium		**2. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia pemetreksed w pierwszej albo drugiej linii leczenia:** 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) oznaczenie stężenia kreatyniny. Badania wykonywane są przed każdym podaniem leku. **3. Monitorowanie skuteczności leczenia:** **3.1 Pemetreksed w pierwszej albo drugiej linii leczenia:** 1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzniony miąższ płucny; 2) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej. Badania wykonywane są po 2, 4 i 6 cyklu leczenia (w przypadku kontynuacji do 6 cykli). **3.2 Gefitynib w pierwszej i drugiej linii leczenia:** 1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzniony miąższ płucny; 2) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia), konieczne do oceny zmian wg. kryteriów RECIST 1.1., w zależności od sytuacji klinicznej; 3) badanie czynności wątroby (aminotransferazy i bilirubina) Określenie odpowiedzi na leczenie powinno być wykonywane tą samą metodą co w momencie kwalifikacji do leczenia. Badania wykonywane są co 2 cykle leczenia.

uogólnienia (obecność przerzutów) lub miejscowego zaawansowania; 15) wykluczenie współwystępowania innych nowotworów złośliwych leczonych z założeniem paliatywnym (niezależnie od uzyskanej odpowiedzi) oraz nieuzyskanie całkowitej odpowiedzi w przypadku nowotworów leczonych z założeniem radykalnym; 16) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia według kryteriów RECIST 1.1 lub obecność policzalnych zmian niemierzalnych. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **1.1.3 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej erlotynib:** 1) rozpoznanie gruczolakoraka lub nowotworu z przewagą wymienionego typu histologicznego; 2) zaawansowanie miejscowe (stopień III – z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii, radioterapii lub chirurgicznego leczenia) lub uogólnienie (stopień IV); 3) brak wcześniejszego leczenia farmakologicznego niedrobnokomórkowego raka płuca w stadium uogólnienia (obecność przerzutów) lub miejscowego zaawansowania; 4) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia; 5) w przypadku pojedynczej zmiany – umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania; 6) potwierdzona mutacja aktywująca genu EGFR w komórkach raka; 7) zmiany nowotworowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według kryteriów RECIST 1.1; 8) wiek powyżej 18 roku życia; 9) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO lub ECOG; 10) nieobecność istotnych klinicznie chorób współwystępujących, w szczególności niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu		**3.3 Erlotynib w pierwszej i drugiej linii leczenia:** 1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzniony miąższ płucny; 2) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia – USG, rezonans magnetyczny– MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej. 3) badanie czynności wątroby (aminotransferazy i bilirubina). Badania wykonywane są co 2 cykle leczenia. **4. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia; 11) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym lub cech progresji przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym po wcześniejszym leczeniu miejscowym (leczenie chirurgiczne lub radioterapia) oraz bez objawów neurologicznych i bez konieczności zwiększania dawki glikokortykosteroidów w ciągu ostatniego miesiąca przed włączeniem do programu; 12) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego umożliwiająca leczenie zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego 13) prawidłowa czynność nerek: a) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) klirens kreatyniny większy lub równy 45ml/min; 14) prawidłowa czynność wątroby: a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie; 15) brak przeciwwskazań do stosowania leku określonych w Charakterystyce Produktu Leczniczego; 16) wykluczone stosowanie jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **1.2 Druga linia leczenia** **1.2.1 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej pemetreksed:** 1) rozpoznanie gruczolakoraka, wielkokomórkowego raka płuca lub nowotworu z przewagą wymienionych typów histologicznych; 2) zaawansowanie kliniczne w stopniach IIIB (z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie		

radiochemioterapii lub radioterapii) albo IV; 3) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia; 4) w przypadku pojedynczej zmiany - umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania; 5) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym pierwotnie albo po zastosowaniu wcześniejszego leczenia miejscowego oraz nieobecność objawów ze strony ośrodkowego układu nerwowego, a także stała lub zmniejszana dawka kortykosteroidów przez ostatnie 4 tygodnie w przypadku konieczności ich stosowania; 6) wcześniejsze zastosowanie wielolekowej chemioterapii z udziałem pochodnych platyny (w przypadku pacjentów w wieku powyżej 70 roku życia - wcześniejsza monoterapia lekiem innym niż pochodna platyny); 7) potwierdzenie odpowiedzi na leczenie lub stabilizacji choroby po zastosowaniu wcześniejszej chemioterapii (czas trwania odpowiedzi na leczenie lub stabilizacji choroby musi wynosić co najmniej 3 miesiące); 8) progresja choroby po wcześniejszej chemioterapii obejmującej co najmniej jedną linię leczenia; 9) nieobecność działań niepożądanych po wcześniejszej chemioterapii z wyjątkiem wyłysienia; 10) wiek powyżej 18 roku życia; 11) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO lub ECOG; 12) nieobecność chorób współistniejących o istotnym klinicznie znaczeniu (niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia); 13) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego: a) liczba granulocytów większa lub równa 1500/mm3, b) liczba trombocytów większa lub równa 100 000/mm3; 14) prawidłowa czynność nerek: a) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy,		

b) klirens kreatyniny większy lub równy 45 ml/min; 15) prawidłowa czynność wątroby: a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie; 16) brak przeciwwskazań do stosowania leku (nadwrażliwość na lek, ciąża, karmienie piersią, inne określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego); 17) brak przeciwwskazań do stosowania deksametazonu oraz - kwasu foliowego i witaminy B12. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **1.2.2 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej erlotynib**: 1) rozpoznanie gruczolakoraka lub nowotworu z przewagą wymienionego typu histologicznego; 2) zaawansowanie miejscowe (stopień III – z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii, radioterapii lub chirurgicznego leczenia) lub uogólnienie (stopień IV); 3) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia; 4) w przypadku pojedynczej zmiany – umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania; 5) potwierdzona mutacja aktywująca genu EGFR w komórkach raka; 6) zmiany nowotworowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według RECIST 1.1; 4) wiek powyżej 18 roku życia; 5) nieobecność istotnych klinicznie chorób współistniejących, w szczególności niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia; 6) progresja choroby po wcześniejszej chemioterapii obejmującej		

co najmniej jedną linię leczenia; 7) wcześniejsze zastosowanie wielolekowej chemioterapii z udziałem pochodnych platyny (w przypadku chorych powyżej 70. roku życia – wcześniejsza monoterapia); 8) okres od zakończenia wcześniejszej chemioterapii co najmniej 3-4 tygodnie; 9) nieobecność działań niepożądanych po wcześniejszej chemioterapii z wyjątkiem wyłysienia; 10) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym lub cech progresji przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym po wcześniejszym leczeniu miejscowym (leczenie chirurgiczne lub radioterapia) oraz bez objawów neurologicznych i bez konieczności zwiększania dawki glikokortykosteroidów w ciągu ostatniego miesiąca przed włączeniem do programu; 11) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO lub ECOG; 12) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego umożliwiająca leczenie zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego 13) prawidłowa czynność nerek: a) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) klirens kreatyniny większy lub równy 45ml/min; 14) prawidłowa czynność wątroby: a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie; 15) brak przeciwwskazań do stosowania leku określonych w Charakterystyce Produktu Leczniczego; 16) wykluczone stosowanie jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.		

1.2.3. Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej gefitynib: 1) rozpoznanie histologiczne lub cytologiczne raka gruczołowego (wraz z podtypami) lub raka niedrobnokomórkowego z przewagą raka gruczołowego lub raka wielkokomórkowego lub raka niedrobnokomórkowego bez ustalonego podtypu (ang. not otherwise specified, NOS); 2) potwierdzenie obecności mutacji aktywującej w genie EGFR kodującym receptor naskórkowego czynnika wzrostu (a.g. epidermal growth factor receptor, EGFR); 3) zaawansowanie miejscowe (stopień III – z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii, radioterapii lub chirurgicznego leczenia) lub uogólnienie (stopień IV); 4) istnienie możliwości przeprowadzenia obiektywnej oceny odpowiedzi w badaniach obrazowych z zastosowaniem kryteriów oceny systemu RECIST 1.1 (ang. Response Evaluation Criteria In Solid Tumours, RECIST); 5) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym lub cech progresji przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym u chorych po wcześniejszym leczeniu miejscowym (leczenie chirurgiczne lub radioterapia) oraz objawów neurologicznych i konieczności zwiększania dawki glikokortykosteroidów w ciągu ostatniego miesiąca przed włączeniem do programu; 6) wiek powyżej 18 roku życia; 7) sprawność w stopniu 0-1 według kryteriów WHO lub ECOG; 8) wykluczenie obecności istotnych klinicznie chorób współwystępujących (szczególnie – niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia); 9) potwierdzenie prawidłowej czynności układu krwiotwórczego umożliwiającej leczenie zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego;		

10) potwierdzenie prawidłowej czynności nerek (stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy); 11) potwierdzenie prawidłowej czynności wątroby: a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie; 12) wykluczenie przeciwwskazań do stosowania gefitynibu określonych w Charakterystyce Produktu Leczniczego; 13) wykluczenie uprzedniego stosowania inhibitorów kinazy tyrozynowej EGFR; 14) wykluczenie stosowania jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie; 15) potwierdzenie progresji choroby po wcześniejszej chemioterapii (przynajmniej jedna linia leczenia); 16) stosowanie wcześniej wielolekowej chemioterapii z udziałem pochodnych platyny (w przypadku chorych powyżej 70. roku życia – wcześniejsza monoterapia) – wymagany okres od zakończenia chemioterapii przynajmniej 4 tygodnie; 17) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia według kryteriów RECIST 1.1 lub obecność policzalnych zmian niemierzalnych; 18) wykluczenie obecności istotnych klinicznie niepożądanych działań wcześniejszej chemioterapii z wyjątkiem wyłysienia; 19) wykluczenie współwystępowania innych nowotworów złośliwych leczonych z założeniem paliatywnym (niezależnie od uzyskanej odpowiedzi) oraz nieuzyskanie całkowitej odpowiedzi w przypadku nowotworów leczonych z założeniem radykalnym. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie:		

1) z zasadami terapii określonymi w ust. 2.1 i 2.2 oraz 2) z kryteriami wyłączenia z programu, o których mowa w ust. 3. **2.1 Pemetreksed** 2.1.1 Stosowanie pemetreksedu w ramach pierwszej albo drugiej linii leczenia: 1) 4 cykle - w sytuacjach innych niż opisane w pkt 2; 2) 6 cykli - w przypadku stwierdzenia: a) odpowiedzi całkowitej lub b) odpowiedzi częściowej, lub c) odpowiedzi większego stopnia, tj. odpowiedzi całkowitej po wcześniejszej odpowiedzi częściowej lub odpowiedzi częściowej po wcześniejszej stabilizacji choroby w kolejnych badaniach po drugim oraz czwartym cyklu leczenia. 2.1.2 Stosowanie pemetreksedu może być krótsze w przypadku wystąpienia poważnych działań niepożądanych. 2.1.3 W czasie leczenia konieczne jest trzykrotne wykonanie badań obrazowych (dodatkowe badania obrazowe wykonuje się w zależności od sytuacji klinicznej): 1) przed leczeniem - nie wcześniej niż 28 dni przed zastosowaniem pierwszej dawki leku; 2) w połowie leczenia - po drugim cyklu; 3) po zakończeniu leczenia - po czwartym cyklu oraz nie później niż 28 dni po podaniu ostatniej dawki leku. 2.1.4 W przypadku uzyskania odpowiedzi na leczenie i kontynuacji chemioterapii do 6 cykli należy wykonać dodatkowe badania obrazowe po szóstym cyklu oraz nie później niż 28 dni po podaniu ostatniej dawki leku. 2.1.5 Badania obrazowe obejmują ocenę: 1) zmiany pierwotnej: a) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub b) badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzniony miąższ płucny;		

2) zmian przerzutowych - w zależności od sytuacji klinicznej i lokalizacji badanie tomografii komputerowej lub inne badania obrazowe (USG, rezonans magnetyczny, scyntygrafia i inne) pozwalające na pomiar zmian mierzalnych. 2.1.6 Jeżeli pierwotny guz płuca nie istnieje (stan po resekcji płuca, nowotwór płuca bez ogniska pierwotnego), konieczne jest wykazanie w badaniach obrazowych przerzutowych zmian mierzalnych lub policzalnych zmian niemierzalnych. 2.1.7 Ocenę wyniku leczenia (odpowiedź) należy wykonywać według kryteriów skali RECIST (Response Evaluation Criteria in Solid Tumors). 2.1.8 Przed rozpoczęciem leczenia konieczne jest wykonanie badania morfologii krwi i badań biochemicznych, a przed kolejnymi cyklami leczenia należy powtarzać badanie morfologii krwi. **2.2 Gefitynib, erlotynib** 2.2.1 Stosowanie gefitynibu i erlotynibu w ramach pierwszej i drugiej linii leczenia jest prowadzone do stwierdzenia progresji choroby lub wystąpienia poważnych działań niepożądanych. 2.2.2 W czasie leczenia konieczne jest wykonywanie badań obrazowych (dodatkowe badania obrazowe wykonuje się w zależności od sytuacji klinicznej): 1) przed leczeniem - nie wcześniej niż 28 dni przed zastosowaniem pierwszej dawki leku; 2) w czasie leczenia - co 2 cykle leczenia - ważność badania - 14 dni; 2.2.3 Badania obrazowe obejmują ocenę: 1) zmiany pierwotnej: a) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub b) badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzniony miąższ płucny; 2) obecnych zmian przerzutowych - w zależności od sytuacji		

klinicznej i lokalizacji badanie tomografii komputerowej lub inne badania obrazowe (USG, rezonans magnetyczny, scyntygrafia i inne) pozwalające na pomiar zmian mierzalnych. Badania obrazowe w trakcie leczenia powinny obejmować ocenę zmian mierzalnych, które zostały opisane przed rozpoczęciem leczenia. 2.2.4 Jeżeli pierwotny guz płuca nie istnieje (stan po resekcji płuca, nowotwór płuca bez ogniska pierwotnego), konieczne jest wykazanie w badaniach obrazowych przerzutowych zmian mierzalnych lub policzalnych zmian niemierzalnych. 2.2.5 Ocenę wyniku leczenia (odpowiedź) należy wykonywać według kryteriów skali RECIST 1.1 (Response .Evaluation Criteria in Solid Tumors). **3. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) progresja choroby oceniona według kryteriów skali RECIST 1.1: a) powiększenie się istniejących zmian o przynajmniej 20% lub b) pojawienie się przynajmniej jednej nowej zmiany - potwierdzona w badaniu przedmiotowym lub obrazowym; 2) pogorszenie stanu pacjenta w związku z nowotworem bez progresji potwierdzonej w badaniu przedmiotowym lub obrazowym; 3) wystąpienie klinicznie istotnej toksyczności leczenia lub wystąpienie przynajmniej jednego niepożądanego działania będącego zagrożeniem życia według kryteriów CTC (Common Toxity Criteria); 4) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność związana z leczeniem 3 lub 4 stopnia według kryteriów CTC (Common Toxicity Criteria Wznowienie leczenia jest uwarunkowane ustąpieniem objawów toksyczności lub zmniejszeniem stopnia nasilenia do CTC stopień I lub II); 5) nadwrażliwość na lek lub na substancję pomocniczą; 6) obniżenie sprawności do stopnia 3-4 (2, 3, 4 w przypadku stosowania erlotynibu i gefitynibu) według kryteriów WHO lub ECOG;		

7) przerwa w przyjmowaniu erlotynibu lub gefitynibu dłuższa niż trzy tygodnie, która została spowodowana niepożądanym działaniem leczenia. 8) pogorszenie jakości życia o istotnym znaczeniu według oceny lekarza; 9) rezygnacja pacjenta - wycofanie zgody na udział w programie.		

Załącznik B.8.

LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C48, C49)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Leczenie mięsaków tkanek miękkich trabektedyną **1.1. Kryteria kwalifikacji:** 1) rozpoznanie zaawansowanego miejscowo (nieresekcyjnego) lub przerzutowego mięsaka o typie histologicznym tłuszczakomięsaka (liposarcoma) lub mięsaka gładkokomórkowego (leiomyosarcoma); 2) stopień sprawności 0-1 według klasyfikacji WHO; 3) należna masa ciała (dopuszczalny ubytek masy ciała mniejszy niż 10% wartości należnej); 4) niewystępowanie poważnych chorób współistniejących o istotnym znaczeniu dla zastosowania chemioterapii; 5) możliwość przeprowadzenia obiektywnej oceny odpowiedzi na leczenie według kryteriów klasyfikacji RECIST; 6) liczba granulocytów obojętnochłonnych (ANC) większa lub równa 1500/mm^3; 7) liczba płytek krwi większa lub równa 100 000/mm^3; 8) stężenie bilirubiny nieprzekraczające górnej granicy normy; 9) aktywność fosfatazy zasadowej mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy (jeżeli podwyższenie aktywności fosfatazy zasadowej może być pochodzenia kostnego, należy brać pod uwagę izoenzymy wątrobowe 5-nukleotydazy lub GGT); 10) poziom albuminy większy lub równy 25 g/l; 11) aktywność aminotransferazy alaninowej (AlAT) i aminotransferazy asparaginianowej (AspAT) mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy; 12) klirens kreatyniny większy lub równy 30 ml/min w przypadku	**1. Dawkowanie trabektedyny** 1.1 Zalecana dawka trabektedyny wynosi 1,5 mg/m^2 powierzchni ciała. 1.2 Podanie leku obejmuje wlew dożylny trwający 24 godziny. Lek podaje się przez cewnik w żyle centralnej. 1.3 Przerwa pomiędzy cyklami leczenia wynosi 3 tygodnie. 1.4 W ramach premedykacji należy zastosować kortykosteroidy. 1.5 Przed podaniem drugiej i kolejnych dawek leku muszą być spełnione łącznie następujące kryteria dotyczące parametrów biochemicznych: 1) liczba granulocytów obojętnochłonnych (ANC) większa lub równa 1500/mm^3; 2) liczba płytek krwi większa lub równa 100 000/mm^3; 3) stężenie bilirubiny nieprzekraczające górnej granicy normy; 4) aktywność fosfatazy zasadowej mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy (jeżeli podwyższenie aktywności fosfatazy zasadowej może być pochodzenia kostnego, należy brać pod uwagę izoenzymy wątrobowe 5-nukleotydazy lub GGT);	**1. Leczenie mięsaków tkanek miękkich trabektedyną** **1.1. Badania przy kwalifikacji do leczenia:** 1) histologiczne potwierdzenie określonego typu mięsaka zgodnie z kryteriami włączenia - w przypadku diagnostyki mięsaka gładkokomórkowego konieczne wykonanie immunohistochemicznego oznaczenia desminy; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie stężenia hemoglobiny; 4) oznaczenia stężenia kreatyniny w surowicy lub klirens kreatyniny; 5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej (w tym 5-nukleotydazy lub GGT, w przypadku gdy podwyższenie aktywności fosfatazy zasadowej może być pochodzenia kostnego); 9) oznaczenie poziomu albumin w surowicy; 10) oznaczenie poziomu kinazy kreatynowej; 11) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 12) badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego odpowiednich okolic ciała. **1.2. Monitorowanie skuteczności leczenia** 1) badania biochemiczne: a) morfologia krwi z rozmazem,

monoterapii;
13) stężenie kreatyniny w surowicy mniejsze lub równe 1,5 mg/dl (132,6 µmol/l) lub klirens kreatyniny większy lub równy 60 ml/min w przypadku terapii skojarzonej;
14) poziom kinazy kreatynowej mniejszy lub równy 2,5-krotności górnej granicy normy;
15) stężenie hemoglobiny większe lub równe 9 g/dl;
16) udokumentowana progresja choroby podczas przynajmniej jednej linii chemioterapii z udziałem doksorubicyny lub ifosfamidu zastosowanej z powodu zaawansowanego miejscowo (nieresekcyjnego) lub przerzutowego mięsaka o typie histologicznym tłuszczakomięsaka (liposarcoma) lub mięsaka gładkokomórkowego (leiomyosarcoma);
17) zastosowanie nie więcej niż 3 linii wcześniejszej chemioterapii.
Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.

1.2. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu:
1) nadwrażliwość na trabektedynę lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;
2) współistniejące poważne lub niekontrolowane zakażenie;
3) wystąpienie poważnej, nawracającej i trudno odwracalnej toksyczności (stopień 3-4) podczas wcześniejszej chemioterapii;
4) ciąża lub karmienie piersią;
5) jednoczesne podanie szczepionki przeciwko żółtej febrze.

1.3. Określenie czasu leczenia w programie
Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia z programu, o których mowa w ust. 1.4.

1.4. Kryteria wyłączenia z programu:
1) progresja choroby - oceniania zgodnie z kryteriami RECIST;
2) działania niepożądane powyżej 2 stopnia według WHO (z wyłączeniem przejściowych objawów typowych dla leczenia trabektedyną);
5) poziom albuminy większy lub równy 25 g/l;
6) aktywność aminotransferazy alaninowej (AIAT) i aminotransferazy asparaginianowej (AspAT) mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy;
7) klirens kreatyniny większy lub równy 30 ml/min w przypadku monoterapii;
8) stężenie kreatyniny w surowicy mniejsze lub równe 1,5 mg/dl (132,6 µmol/l) lub klirens kreatyniny większy lub równy 60 ml/min w przypadku terapii skojarzonej;
9) poziom kinazy kreatynowej mniejszy lub równy 2,5-krotności górnej granicy normy;
10) stężenie hemoglobiny większe lub równe 9 g/dl.
1.6 W przypadku niespełnienia kryteriów określonych w ust. 1.5 należy opóźnić podanie trabektedyny aż do osiągnięcia przez parametry biochemiczne wymaganych wartości.
1.7 Opóźnienie podania drugiej i kolejnych dawek leku nie może wynosić więcej niż 3 tygodnie. Brak spełniania w tym okresie kryteriów określonych w ust. 1.5 nakazuje zakończenie udziału w programie.

2. Dawkowanie pazopanibu

1) Zalecana dawka pazopanibu wynosi 800 mg raz na dobę.
2) W zależności od indywidualnej tolerancji leczenia w celu opanowania działań niepożądanych dawkę należy dostosowywać, zmieniając ją stopniowo za
   b) oznaczenie stężenia hemoglobiny,
   c) oznaczenia stężenia kreatyniny w surowicy lub klirens kreatyniny,
   d) oznaczenie stężenia bilirubiny,
   e) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej,
   f) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej,
   g) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej (w tym 5-nukleotydazy lub GGT, w przypadku gdy podwyższenie aktywności fosfatazy zasadowej może być pochodzenia kostnego),
   h) oznaczenie poziomu albumin w surowicy,
   i) oznaczenie poziomu kinazy kreatynowej.

Badania należy wykonywać raz w tygodniu podczas dwóch pierwszych cykli leczenia oraz co najmniej raz między zastosowaniem leku w kolejnych cyklach leczenia.
2) badania obrazowe
Badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego odpowiednich okolic ciała - wykonywane co 7-9 tygodni oraz nie rzadziej niż co 3 cykle terapii.
Odpowiedź na leczenie należy oceniać zgodnie z kryteriami RECIST.

2. Leczenie mięsaków tkanek miękkich pazopanibem

2.1. Badania przy kwalifikacji do leczenia:
1) histologiczne potwierdzenie określonego typu mięsaka zgodnie z kryteriami włączenia;
2) morfologia krwi z rozmazem;
3) oznaczenie poziomu kreatyniny w surowicy lub klirensu kreatyniny;
4) oznaczenie stężenia bilirubiny;
5) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej i asparaginianowej;

3) niespełnienie kryteriów wymaganych przy podaniu kolejnej dawki leku;
4) rezygnacja pacjenta.

2. Leczenie mięsaków tkanek miękkich pazopanibem

2.1. Kryteria kwalifikacji:

1) rozpoznanie histopatologiczne zaawansowanego (nieresekcyjnego lub przerzutowego) jednego z niżej wymienionych mięsaków tkanek miękkich:
   a) fibroblastycznego (włókniakomięsak dorosłych- ang. adult fibrosarcoma, śluzakowłókniakomięsak- ang.myxofibrosarcoma, stwardniały nabłonkowaty włókniakomięsak- ang.sclerosing epithelioid fibrosarcoma, guz włóknisty-ang.malignant solitary fibrous tumour),
   b) fibrohistiocytarnego (pleomorficzny mięsak histiocytarny włóknisty-ang.pleomorphic malignant fibrous histiocytoma-MFH, giant cell MFH, inflammatory MFH),
   c) mięśniakomięsaka gładkokomórkowego-ang. leiomyosarcoma,
   d) złośliwego guza kłębka-ang. malignant glomus tumour,
   e) mięśniakomięsaka prążkowanokomórkowego pleomorficznego lub pęcherzykowego-ang. rhabdomyosarcoma pleomorphicum, rhabdomyosarcoma alveolare,
   f) guza naczyniowego (nabłonkowaty śródbłoniak krwionośny-ang.epithelioid hemangioendothelioma, mięsaki naczyń krwionośnych-ang.angiosarcoma),
   g) guza o niepewnej histogenezie (mięsaki maziówkowe-ang.synovial sarcoma, mięsaki epitelioidalne-ang.epithelioid sarcoma, mięsaki pęcherzykowate-alveolar soft part sarcoma, mięsaki jasnokomórkowe-ang.clear cell sarcoma, desmoplastyczne guzy drobnookrągłokomórkowe-ang.desmoplastic small round cell tumour, pozanerkowe guzy rabdoidalne-ang.extrarenal rhabdoid tumour, nowotwory

każdym razem o 200 mg.
3) Dawka pazopanibu nie powinna być większa niż 800 mg.

3. Dawkowanie sunitynibu

1) Zalecana dawka sunitynibu wynosi 37,5 mg raz na dobę.
2) W zależności od indywidualnej tolerancji leczenia w celu opanowania działań niepożądanych dawkę należy dostosowywać, zmieniając ją stopniowo za każdym razem o 12,5 mg.

6) badania obrazowe do potwierdzenia progresji choroby wg RECIST;
7) badanie elektrokardiograficzne;
8) badanie echokardiograficzne;
9) oznaczenie poziomu TSH;
10) badanie tomografii komputerowej (ewentualnie rezonansu magnetycznego) klatki piersiowej i innej lokalizacji, pozwalające na ocenę lokalizacji, w której stwierdza się zmiany nowotworowe konieczne dla monitorowania leczenia;
11) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym.

2.2. Monitorowanie leczenia:

1) badania biochemiczne:
   a) morfologia krwi z rozmazem,
   b) oznaczenia poziomu kreatyniny w surowicy lub klirensu kreatyniny,
   c) oznaczenie stężenia bilirubiny,
   d) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej i asparaginianowej.

Badania wymienione w pkt 1 lit. a i b należy wykonywać co 4-6 tygodni lub częściej w przypadkach uzasadnionych klinicznie. Badania wymienione w pkt 1 lit. c i d należy wykonywać w 3., 5., 7. i 9. tygodniu, a następnie w 3. i 4. miesiącu leczenia oraz w przypadkach uzasadnionych klinicznie. Należy kontynuować okresową kontrolę również po 4. miesiącu leczenia.

2) inne badania:
   a) systematyczna kontrola ciśnienia tętniczego.

Badania należy przeprowadzać podczas każdej wizyty świadczeniobiorcy – nie rzadziej niż raz na 4-6 tygodni.

3) badania obrazowe

Badania obrazowe (tomografia komputerowa, ewentualnie rezonans magnetyczny) w celu oceny kontroli choroby (wg kryteriów RECIST) należy wykonywać nie rzadziej niż co

mezenchymalne ang. malignant mesenchymoma, PEComa, mięsaki błony wewnętrznej-ang. intimal sarcoma), h) złośliwego obwodowego guza osłonek nerwowych; 2) stopień złośliwości histologicznej średni lub wysoki (G2 lub G3); 3) progresja choroby (wg kryteriów RECIST): a) w trakcie lub przynajmniej po jednym schemacie chemioterapii z powodu choroby zaawansowanej, lub b) w ciągu 12 miesięcy od zakończenia chemioterapii neoadiuwantowej lub adiuwantowej; 4) wiek powyżej 18 lat; 5) stopień sprawności 0-1 według klasyfikacji WHO; 6) brak przerzutów w obrębie OUN; 7) wydolność szpiku kostnego wyrażona następującymi wartościami: a) poziom hemoglobiny większy lub równy 9,0 g/dl, b) bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa 1500/mm^3, c) liczba płytek krwi większa lub równa 100 000/mm^3; 8) poziom kreatyniny mniejszy lub równy 1,5-krotności górnej granicy normy lub klirens kreatyniny większy lub równy 50 ml/min; 9) poziom bilirubiny mniejszy lub równy 1,5-krotności górnej granicy normy; 10) aktywność aminotransferazy alaninowej (AlAT) i aminotransferazy asparaginianowej (AspAT) mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy; 11) frakcja wyrzutowa lewej komory większa lub równa dolnej granicy normy lokalnej instytucji. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **2.2. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu:** 1) rozpoznanie histopatologiczne mięsaka tkanek miękkich: a) chrzęstniakomięsaka, b) mięsaka Ewinga / prymitywnych guzów neuroektodermalnych,		3 miesiące. **3. Leczenie mięsaków tkanek miękkich sunitynibem** **3.1. Badania przy kwalifikacji do leczenia:** 1) histologiczne potwierdzenie mięsaka pęcherzykowatego zgodnie z kryteriami włączenia; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie stężenia kreatyniny w surowicy lub klirensu kreatyniny; 4) oznaczenie stężenia bilirubiny; 5) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej i asparaginianowej; 6) badanie elektrokardiograficzne; 7) badanie echokardiograficzne; 8) oznaczenie poziomu TSH; 9) badanie tomografii komputerowej (ewentualnie rezonansu magnetycznego) klatki piersiowej i innej okolicy, pozwalające na ocenę lokalizacji, w której stwierdza się zmiany nowotworowe konieczne dla monitorowania leczenia; 10) badanie ogólne moczu; 11) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym. **3.2. Monitorowanie leczenia:** 1) badania biochemiczne: a) morfologia krwi z rozmazem, b) oznaczenie stężenia kreatyniny w surowicy lub klirensu kreatyniny, c) oznaczenie stężenia bilirubiny, d) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej i asparaginianowej, e) badanie ogólne moczu; 2) inne badania: a) systematyczna kontrola ciśnienia tętniczego. Badania kontrolne wymienione w punktach 1 i 2 należy

c) tłuszczakomięsaka, d) wszystkich mięśniakomięsaków prążkowanokomórkowych innych niż pleomorficzne i pęcherzykowe, e) mięsaka kościopochodnego, f) nowotworu podścieliskowego przewodu pokarmowego, g) włókniakomięsaka guzowatego skóry, h) zapalnego guza miofibroblastycznego, i) złośliwego międzybłoniaka, j) mieszanego guza mezodermalnego trzonu macicy, k) innych typów niewymienionych jako spełniające kryteria włączenia; 2) wcześniejsze leczenie inhibitorami angiogenezy; 3) niewłaściwa kontrola nadciśnienia tętniczego (wartości powyżej 150/ 90 mmHg); 4) przebyte w ciągu ostatnich 6 miesięcy choroby, zabiegi lub stany kliniczne: a) angioplastyka naczyń wieńcowych, b) stentowanie naczyń wieńcowych, c) zawał mięśnia sercowego, d) niestabilna dusznica bolesna, e) pomostowanie naczyń wieńcowych, f) objawowe choroby naczyń obwodowych (stopień III lub IV wg NYHA), g) epizod naczyniowo- mózgowy, h) zatorowość płucna, i) nieleczona zakrzepica żył głębokich, j) niekontrolowane leczenie lub profilaktyka wtórna epizodów zakrzepowo-zatorowych, k) klinicznie istotne krwawienia, l) duże zabiegi chirurgiczne niezwiązane z leczeniem choroby podstawowej; 5) niegojące lub ciężko gojące się rany w ciągu ostatnich 28 dni; 6) nadwrażliwość na pazopanib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;		przeprowadzać podczas każdej wizyty świadczeniobiorcy – nie rzadziej niż raz na 8-12 tygodni. 3) badania obrazowe Badania obrazowe (tomografia komputerowa, ewentualnie rezonans magnetyczny) w celu oceny kontroli choroby (wg kryteriów RECIST) należy wykonywać nie rzadziej niż co 3 miesiące. **4. Monitorowanie programu** 1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia; 2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze SMPT, dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia. Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.

7) ciąża lub karmienie piersią. **2.3. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu z powodu progresji lub nieakceptowanej toksyczności. **2.4. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) progresja choroby – oceniana zgodnie z kryteriami RECIST; 2) nieakceptowane działania niepożądane lub nadwrażliwość na pazopanib; 3) rezygnacja pacjenta. **3. Leczenie mięsaków tkanek miękkich sunitynibem** **3.1. Kryteria kwalifikacji:** 1) rozpoznanie histologiczne mięsaka pęcherzykowatego (alveolar soft part sarcoma) w stadium miejscowego zaawansowania lub uogólnienia - przy braku możliwości radykalnego leczenia chirurgicznego (udokumentowana kwalifikacja wielospecjalistyczna z udziałem onkologa klinicznego, onkologa radioterapeuty i chirurga onkologa); 2) zmiany mierzalne w badaniu tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego; 3) wiek 18 lat i więcej; 4) stopień sprawności 0-2 według klasyfikacji WHO; 5) wydolność szpiku kostnego wyrażona następującymi wartościami: a) poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl, b) bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa 1000/mm^3; c) liczba płytek krwi większa lub równa 75 000/mm^3; 6) stężenie kreatyniny mniejsze lub równe 1,5-krotności górnej granicy normy lub klirens kreatyniny większy lub równy 50 ml/ min;		

7) stężenie bilirubiny mniejsze lub równe 1,5-krotności górnej granicy normy; 8) aktywność aminotransferazy alaninowej (AlAT) i aminotransferazy asparaginianowej (AspAT) mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy (lub 5-krotności górnej granicy normy w przypadku przerzutów do wątroby); 9) frakcja wyrzutowa lewej komory większa lub równa dolnej granicy normy lokalnej instytucji. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **3.2. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu:** 1) niewłaściwa kontrola nadciśnienia tętniczego (wartości powyżej 150/ 90 mmHg); 2) przebyte w ciągu ostatnich 6 miesięcy choroby, zabiegi chirurgiczne lub stany kliniczne: a) angioplastyka naczyń wieńcowych, b) stentowanie naczyń wieńcowych, c) zawał mięśnia sercowego, d) niestabilna dusznica bolesna, e) pomostowanie naczyń wieńcowych, f) objawowe choroby naczyń obwodowych (stopień III lub IV wg NYHA), g) epizod naczyniowo- mózgowy, h) zatorowość płucna, i) nieleczona zakrzepica żył głębokich, j) niekontrolowane leczenie lub profilaktyka wtórna epizodów zakrzepowo-zatorowych, k) klinicznie istotne krwawienia, l) duże zabiegi chirurgiczne niezwiązane z leczeniem choroby podstawowej; 3) niewygojone naruszenie ciągłości powłok (np. rana pooperacyjna lub inne); 4) nadwrażliwość na sunitynib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;		

5) ciąża lub karmienie piersią. **3.3. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu z powodu progresji lub nieakceptowanej toksyczności. **3.4. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) progresja choroby - oceniana zgodnie z kryteriami RECIST; 2) nieakceptowane działania niepożądane lub nadwrażliwość na sunitynib; 3) rezygnacja pacjenta.		

Załącznik B.9.

LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Leczenie adjuwantowe raka piersi trastuzumabem **1.1 Kryteria kwalifikacji** 1) histologiczne rozpoznanie raka piersi; 2) nadekspresja receptora HER2 w komórkach raka (wynik /3+/ w badaniu IHC) lub amplifikacja genu HER2 (wynik /+/ w badaniu metodą hybrydyzacji in situ (ISH)); 3) nowotwór pierwotnie operacyjny (wyjściowy stopień zaawansowania (I - T1c N0, II - T0-2 N0-1 lub IIIA - T3 N1); 4) zaawansowanie umożliwiające leczenie chirurgiczne po zastosowaniu wstępnej chemioterapii i uzyskaniu możliwości chirurgicznego leczenia o założeniu doszczętnym w stopniu IIIA (T0-3 N2); 5) leczenie chirurgiczne o założeniu radykalnym polegające na: a) amputacji piersi oraz wycięciu pachowych węzłów chłonnych lub, b) wycięciu guza z marginesem tkanek prawidłowych oraz pachowych węzłów chłonnych z uzupełniającą radioterapią całej piersi (leczenie oszczędzające); 6) czynniki ryzyka nawrotu raka wykazane na podstawie histologicznego badania materiału pooperacyjnego	**1. Leczenie adjuwantowe raka piersi trastuzumabem** Początkowa dawka nasycająca wynosi 8 mg/kg masy ciała. Dawka podtrzymująca wynosi 6 mg/kg podawana w 3 tygodniowych odstępach, zaczynając od dawki nasycającej. Lek podaje się w 90-minutowym wlewie dożylnym. Jeżeli podanie leku z jakichś powodów spóźniło się o 7 dni lub mniej, należy podać jak najszybciej dawkę podtrzymującą leku (6 mg/kg) (nie czekając do następnego planowanego cyklu), a następnie należy podawać dawki podtrzymujące 6 mg/kg co 3 tygodnie, zgodnie z uprzednim planem leczenia. Jeżeli podanie leku opóźniło się o więcej niż 7 dni, wtedy należy ponownie podać dawkę nasycającą (8 mg/kg przez około 90 minut), a następnie podawać kolejne podtrzymujące dawki leku (6 mg/kg) co 3 tygodnie od tego momentu. Świadczeniobiorców z wczesnym rakiem piersi należy leczyć przez 1 rok lub do momentu nawrotu choroby. Świadczeniobiorcy powinni być obserwowani przez co najmniej 6 godzin, od rozpoczęcia pierwszego wlewu i przez 2 godziny od rozpoczęcia kolejnych wlewów, pod kątem wystąpienia objawów takich jak: gorączka, dreszcze lub innych objawów związanych z wlewem dożylnym. Przerwanie wlewu może pomóc w kontrolowaniu tych	**1. Leczenie adjuwantowe raka piersi trastuzumabem** **1.1 Wykaz badań przy kwalifikacji** a) badanie immunohistochemiczne lub metodą hybrydyzacji in situ (ISH) (ocena nadekspresji receptora HER2, obecność receptorów ER i PGR); b) morfologia krwi z rozmazem; c) poziom kreatyniny, d) poziom AlAT; e) poziom AspAT; f) stężenie bilirubiny; g) USG jamy brzusznej; h) RTG klatki piersiowej lub badanie tomografii komputerowej (w zależności od możliwości oceny wymiarów zmian); i) scyntygrafia kośćca (w zależności od oceny sytuacji klinicznej); j) EKG, badanie ECHO lub MUGA (scyntygrafia bramkowana serca); k) konsultacja kardiologiczna.

obejmujące:

a) obecność przerzutów w pachowych węzłach chłonnych dołu pachowego (cecha pN+) lub

b) największą średnicę guza powyżej 1,0 cm w przypadku nieobecności przerzutów w pachowych węzłach chłonnych (cecha pN0);

7) wydolność serca wykazana na podstawie oceny klinicznej i badania ECHO lub MUGA (przed rozpoczęciem stosowania trastuzumabu) z frakcją wyrzutu lewej komory serca wynoszącą przynajmniej 50%;

8) wykluczenie ciąży.

2. Leczenie przerzutowego raka piersi trastuzumabem albo lapatynibem w skojarzeniu z kapecytabiną

2.1 Kryteria kwalifikacji

1) histologiczne rozpoznanie raka piersi z przerzutami (IV stopień) - (dla trastuzumabu i lapatynibu z kapecytabiną);

2) udokumentowane niepowodzenie chemioterapii z użyciem antracyklin lub z przeciwwskazaniami do stosowania antracyklin (dla trastuzumabu stosowanego w skojarzeniu z lekiem o działaniu cytotoksycznym);

3) udokumentowane niepowodzenie leczenia z użyciem przynajmniej 2 schematów chemioterapii z użyciem antracyklin i taksanów (dla trastuzumabu stosowanego w monoterapii);

4) udokumentowana progresja po uprzednim leczeniu trastuzumabem jest kryterium włączenia do leczenia lapatynibem w skojarzeniu z kapecytabiną;

5) udokumentowana nadekspresja receptora HER2 (wynik /3+/ objawów. Wlew może być wznowiony po zmniejszeniu nasilenia objawów. Jeżeli pierwsza dawka nasycająca była dobrze tolerowana, dawki kolejne mogą być podawane w 30-minutowym wlewie.

Leczenie trastuzumabem powinno być prowadzone do czasu wystąpienia progresji choroby lub wystąpienia niepożądanych działań o istotnym znaczeniu klinicznym.

2. Leczenie przerzutowego raka piersi trastuzumabem

Zalecana początkowa dawka nasycająca wynosi 4 mg/kg masy ciała.

Następnie podaje się cotygodniową dawkę leku 2 mg/kg masy ciała, rozpoczynając po upływie tygodnia od podania dawki nasycającej. Alternatywnie zalecany jest poniższy schemat dawek nasycającej i podtrzymującej w monoterapii i leczeniu skojarzonym z paklitakselem, docetakselem lub inhibitorem aromatazy:

Początkowa dawka nasycająca wynosi 8 mg/kg masy ciała. Dawka podtrzymująca wynosi 6 mg/kg podawana w 3 tygodniowych odstępach, zaczynając od dawki nasycającej. Lek podaje się we wlewie przez około 90 min.

Leczenie trastuzumabem powinno być prowadzone do czasu wystąpienia progresji choroby lub wystąpienia niepożądanych działań o istotnym znaczeniu klinicznym.

3. Leczenie uogólnionego raka piersi lapatynibem

1.2 Monitorowanie leczenia

Badanie przeprowadzane co 3 tygodnie:

a) morfologia krwi z rozmazem;

b) poziom kreatyniny;

c) poziom AlAT;

d) poziom AspAT;

e) stężenie bilirubiny;

f) EKG.

Badanie ECHO lub MUGA (scyntygrafia bramkowana serca) przeprowadzane w 9, 18, 27, 36 i 45 tygodniu oraz następnie w przypadku kontynuacji leczenia co trzy podania trastuzumabu.

2. Paliatywne leczenie raka piersi

2.1 Wykaz badań przy kwalifikacji

a) badanie immunohistochemiczne lub metodą hybrydyzacji in situ (ISH) (ocena nadekspresji receptora HER2, obecność receptorów ER i PGR);

b) morfologia krwi z rozmazem;

c) poziom kreatyniny;

d) poziom AlAT;

e) poziom AspAT;

f) stężenie bilirubiny;

g) USG jamy brzusznej;

h) RTG - klatki piersiowej lub badanie tomografii komputerowej (w zależności od możliwości oceny wymiarów zmian);

w badaniu IHC) lub amplifikacja genu HER2 (wynik /+/ w badaniu metodą hybrydyzacji in situ (ISH)); 6) stan sprawności 0-2 wg WHO; 7) prawidłowe wskaźniki czynności nerek; 8) prawidłowe wskaźniki czynności wątroby (możliwość kwalifikowania chorych z umiarkowanym wzrostem aktywności transaminaz to znaczy do 3-krotnego wzrostu aktywności transaminaz w stosunku do wartości prawidłowych); 9) prawidłowe wskaźniki czynności szpiku; 10) wydolność serca wykazana na podstawie oceny klinicznej i badania ECHO lub MUGA (przed rozpoczęciem stosowania trastuzumabu) z frakcją wyrzutu lewej komory serca wynoszącą przynajmniej 50%; 11) nieobecność nasilonej duszności spoczynkowej związanej z zaawansowanym nowotworem; 12) wykluczenie ciąży. Nieuzasadnione jest włączanie do leczenia trastuzumabem w ramach leczenia przerzutowego raka piersi świadczeniobiorców, u których zastosowano ten lek w leczeniu adjuwantowym raka piersi. **3. Wyłączenie z programu:** 1) Leczenie adjuwantowe raka piersi: a) rozpoznanie przewodowego raka przedinwazyjnego; b) zaawansowanie w stopniach I z cechą T1a i T1b oraz IIIB, IIIC i IV; c) progresja choroby w trakcie stosowania leku;	**w skojarzeniu z kapecytabiną** Zalecana dawka dobowa laptynibu wynosi 1.250 mg (5 tabletek jednorazowo w ciągu doby - dawki dobowej nie należy dzielić). Leczenie lapatynibem należy prowadzić codziennie do wystąpienia progresji choroby lub wystąpienia poważnych działań niepożądanych. Kapecytabinę w skojarzeniu z lapatynibem należy stosować w dobowej dawce 2.000mg/m^2 powierzchni ciała (dwie dawki podzielone) w dniach 1- 14 w cyklach 21- dniowych.	i) scyntygrafia kośćca (w zależności od oceny sytuacji klinicznej); j) EKG, badanie ECHO lub MUGA (scyntygrafia bramkowana serca); k) konsultacja kardiologiczna. **2.2 Monitorowanie leczenia** Badanie przeprowadzane co 3 tygodnie: a) morfologia krwi z rozmazem; b) poziom kreatyniny; c) poziom AlAT; d) poziom AspAT; e) stężenie bilirubiny. Badania przeprowadzane co trzy podania trastuzumabu: a) USG jamy brzusznej; b) RTG klatki piersiowej lub badanie tomografii komputerowej (w zależności od możliwości oceny wymiarów zmian); c) badanie ECHO lub MUGA (scyntygrafia bramkowana serca); d) scyntygrafia kośćca (w zależności od oceny sytuacji klinicznej); e) EKG. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich

d) niewydolność serca (klasa III lub IV według klasyfikacji NYHA); e) niestabilność hemodynamiczna w przebiegu choroby wieńcowej lub zastawkowej wady serca oraz nadciśnienia tętniczego i innych sytuacji klinicznych (np. wieloletnia lub niekontrolowana cukrzyca); f) frakcja wyrzutu lewej komory serca poniżej 50 % wykazana w badaniu ECHO lub MUGA; g) niewydolność oddechowa związana z innymi chorobami współistniejącymi; h) współistnienie innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem przedinwazyjnego raka szyjki macicy i podstawnokomórkowego raka skóry; i) okres ciąży i karmienia piersią; j) przeciwwskazania do stosowania trastuzumabu wynikające z nadwrażliwości na trastuzumab, białko mysie lub substancje pomocnicze. 2) Leczenie przerzutowego raka piersi: a) wystąpienie objawów nadwrażliwości na lek podawany w programie; b) toksyczność według WHO powyżej 3, zwłaszcza wystąpienie objawów zahamowania czynności szpiku, objawów niewydolności krążenia, c) stan sprawności 3 - 4 według WHO, d) progresja choroby w trakcie stosowania leku: - wystąpienie nowych zmian nowotworowych lub - stwierdzenie progresji istniejących zmian - zwiększenie o przynajmniej 20% najmniejszego wymiaru istniejącej zmiany pojedynczej lub sumy		przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

najdłuższych wymiarów w przypadku mnogich zmian, e) niewydolność krążenia i niewydolność wieńcowa oraz niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, f) ciąża.		

Załącznik B.10.

LECZENIE RAKA NERKI (ICD-10 C 64)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1	2	3
1. Leczenie raka nerki przy wykorzystaniu substancji czynnej sunitynib **1.1. Kryteria kwalifikacji** 1) histologicznie potwierdzone rozpoznanie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 60% utkania) komponentem jasnokomórkowym; 2) nowotwór w stadium zaawansowanym (pierwotne uogólnienie lub nawrót po pierwotnym leczeniu chirurgicznym); 3) brak wcześniejszego leczenia farmakologicznego raka nerki; 4) uprzednie wykonanie nefrektomii (radykalnej lub oszczędzającej); 5) udokumentowana obecność przerzutów narządowych; 6) zmiany możliwe do obiektywnej oceny w badaniach obrazowych metodą komputerowej tomografii (KT) lub magnetycznego rezonansu (MR) z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej rentgenografii (RTG) lub MR; 7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (dopuszczalne wcześniejsze wycięcie przerzutów i /lub radioterapia, o ile po leczeniu utrzymuje się stan bezobjawowy); 8) stan sprawności 80-100 wg skali Karnofsky'ego; 9) korzystne lub pośrednie rokowanie według skali MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Center); 10) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią; 11) nieobecność innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem	**1. Sunitynib** 1.1. Zalecana dawka sunitynibu wynosi 50 mg doustnie raz na dobę przez 4 kolejne tygodnie, po czym następuje 14-dniowa przerwa, co stanowi pełny 6-tygodniowy cykl leczenia. 1.2. W przypadku wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się nasilenia wspomnianych objawów oraz w trakcie dalszego leczenia należy rozważyć redukcję dawki do 37,5 mg na dobę podawanej przez 4 kolejne tygodnie z następującą po tym okresie 14-dniową przerwą. 1.3. Jeżeli ciężkie objawy niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w ciągu 4 tygodni mimo przerwania podawania leku, to należy definitywnie zakończyć leczenie. 1.4. Jeżeli pomimo redukcji dawki do 37,5 mg na dobę istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, to należy zmniejszyć dawkę leku do 25 mg na dobę podawanej przez 4 kolejne tygodnie z następującą po tym okresie 14-dniową przerwą. 1.5. Ponowne pojawienie się istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych nakazuje zakończenie leczenia.	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia sunitynibem, sorafenibem, pazopanibem, aksytynibem, ewerolimusem** 1) histologiczne potwierdzenie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym komponentem jasnokomórkowym; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie stężenia hemoglobiny; 4) oznaczenie stężenia mocznika; 5) oznaczenia stężenia kreatyniny; 6) oznaczenie stężenia bilirubiny; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 8) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 9) oznaczenie aktywności dehydrogenazy mleczanowej (LDH); 10) oznaczenie aktywności hormonu tyreotropowego (TSH) - dla sunitynibu, sorafenibu, pazopanibu i aksytynibu; 11) oznaczenie skorygowanego stężenia wapnia w surowicy; 12) oznaczenie białka w moczu – dla aksytynibu; 13) inne badania laboratoryjne w razie wskazań klinicznych; 14) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 15) badanie KT klatki piersiowej i jamy brzusznej; 16) badanie RTG klatki piersiowej- wyłącznie w przypadkach możliwości przeprowadzenia pomiaru zmian chorobowych oraz oceny odpowiedzi na leczenie; 17) badanie KT lub MR mózgu - w przypadku osób z podejrzeniem przerzutów do ośrodkowego układu nerwowego (tj. w przypadku objawów ze strony ośrodkowego układu nerwowego

przedinwazyjnego raka szyjki macicy oraz raka podstawnokomórkowego skóry; 12) adekwatna wydolność narządowa określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi: a) wyniki badań czynności wątroby: - stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta), - aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górnej granicy normy, b) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy, c) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: - liczba płytek krwi większa lub równa $10^5/mm^3$, - bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa $1500/mm^3$, - poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl; 13) czynność tarczycy prawidłowa lub wyrównana farmakologicznie; 14) nieobecność niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **1.2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **1.3. Kryteria wyłączenia z programu** 1) udokumentowana progresja w trakcie stosowania leku; 2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sunitynib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 3) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO; 4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky'ego; 5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych	**2. Sorafenib** 2.1. Sorafenib jest stosowany w dobowej dawce 800 mg (2 razy dziennie po 2 tabletki zawierające 200 mg) bez przerw. 2.2. W przypadku wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się ich nasilenia oraz należy rozważyć zmniejszenie dobowej dawki sorafenibu do 400 mg dziennie (2 tabletki po 200 mg 1 raz dziennie). 2.3. Jeżeli ciężkie działania niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w ciągu 4 tygodni mimo przerwania podawania leku, należy zakończyć leczenie. 2.4. Jeżeli pomimo redukcji dawki do 400 mg dziennie istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, należy zredukować dawkę leku do 400 mg podawanych co drugi dzień. 2.5. Ponowne pojawienie się istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych nakazuje zakończenie leczenia. **3. Pazopanib** 3.1. Zalecana dawka pazopanibu wynosi 800 mg doustnie raz na dobę 3.2. Modyfikacje dawki: w zależności od indywidualnej tolerancji leczenia, w celu opanowania działań niepożądanych, dawkę należy dostosowywać, zmieniając ją stopniowo, za każdym razem o 200 mg. Dawka pazopanibu nie powinna być większa niż 800 mg 3.3. Zaleca się, aby pacjenci z łagodnymi nieprawidłowościami parametrów czynności wątroby byli leczeni na początku dawką 800 mg pazopanibu raz na dobę. U pacjentów z umiarkowanymi zaburzeniami czynności wątroby zalecane jest stosowanie zmniejszonej dawki 200 mg pazopanibu .	oraz u osób po wcześniejszej resekcji przerzutów); 18) elektrokardiogram (EKG); 19) pomiar ciśnienia tętniczego; 20) inne badania obrazowe w razie wskazań klinicznych. Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie. **2. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia** 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) oznaczenie stężenia hemoglobiny 3) oznaczenia stężenia kreatyniny; 4) oznaczenie stężenia bilirubiny; 5) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 7) oznaczenie aktywności dehydrogenazy mleczanowej (LDH); 8) oznaczenie aktywności fosfatazy alkalicznej 9) oznaczenie aktywności hormonu tyreotropowego (TSH) – dla aksytynibu; 10) oznaczenie białka w moczu – dla aksytynibu; 11) elektrokardiogram (EKG) – dla aksytynibu. Badania wykonuje się: 1) co 6 tygodni - w przypadku leczenia sunitynibem 2) co 4 tygodnie - w przypadku leczenia sorafenibem, aksytynibem, ewerolimusem; 3) co 4 tygodnie - w przypadku leczenia pazopanibem dla oznaczeń określonych w punktach 1, 2, 3, 7, 8; 4) w 3., 5., 7. i 9. tygodniu, a następnie w 3. i 4. miesiącu leczenia oraz w przypadkach uzasadnionych klinicznie, a następnie okresowo po 4. miesiącu leczenia - w przypadku leczenia pazopanibem dla oznaczeń określonych w punktach 4, 5, 6. **3. Monitorowanie skuteczności leczenia** 1) badanie KT lub MR odpowiedniego obszaru; 2) badanie RTG klatki piersiowej - jeżeli nie jest wykonywane badanie KT; 3) elektrokardiogram (EKG) 4) inne badania obrazowe w razie wskazań klinicznych.

zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia; 6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku. **2. Leczenie raka nerki przy wykorzystaniu substancji czynnej sorafenib** **2.1. Kryteria kwalifikacji** 1) rozpoznanie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 60% utkania) komponentem jasnokomórkowym potwierdzone badaniem histopatologicznym z materiału operacyjnego, biopsji guza nerki lub ogniska przerzutowego; 2) nowotwór w stadium zaawansowanym (pierwotne uogólnienie lub nawrót po pierwotnym leczeniu chirurgicznym); 3) udokumentowane niepowodzenie wcześniejszej immunoterapii z zastosowaniem interferonu alfa lub udokumentowane przeciwwskazania do dalszego stosowania interferonu alfa; 4) uprzednie wykonanie nefrektomii (radykalnej lub oszczędzającej); 5) udokumentowana obecność przerzutów narządowych; 6) zmiany możliwe do obiektywnej oceny w badaniach obrazowych metodą KT lub MR z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej RTG lub MR; 7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (dopuszczalne wcześniejsze wycięcie przerzutów i /lub radioterapia, o ile po leczeniu utrzymuje się stan bezobjawowy); 8) stan sprawności 80-100 wg skali Karnofsky'ego; 9) korzystne lub pośrednie rokowanie według skali MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Center); 10) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią; 11) nieobecność innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem przedinwazyjnego raka szyjki macicy oraz raka podstawnokomórkowego skóry; 12) adekwatna wydolność narządowa określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi: a) wyniki badań czynności wątroby:	Stosowanie pazopanibu nie jest zalecane u pacjentów z ciężkimi zaburzeniami czynności wątroby. **4. Aksytynib** 4.1. Zalecana początkowa dawka aksytynibu wynosi 5 mg dwa razy na dobę. 4.2. U pacjentów tolerujących początkową dawkę aksytynibu 5 mg dwa razy na dobę, u których przez dwa kolejne tygodnie nie wystąpiły działania niepożądane > stopnia 2. (tj. nie wystąpiły ciężkie działania niepożądane zgodnie z kryteriami opisującymi działania niepożądane CTCAE) można zwiększyć dawkę leku do 7 mg dwa razy na dobę z wyjątkiem pacjentów, u których ciśnienie tętnicze krwi wynosi > 150/90 mmHg lub którzy otrzymują leczenie obniżające ciśnienie krwi. Następnie, stosując te same kryteria, u pacjentów tolerujących aksytynib w dawce 7 mg dwa razy na dobę, można zwiększyć dawkę do maksymalnej dawki 10 mg dwa razy na dobę. 4.3. W przypadku wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się ich nasilenia oraz należy rozważyć zmniejszenie dobowej dawki aksytynibu do 3 mg dwa razy na dobę, a następnie do 2 mg dwa razy na dobę. 4.4. Jeżeli ciężkie działania niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w ciągu 4 tygodni mimo przerwania podawania leku, należy zakończyć leczenie. 4.5. Jeżeli pomimo redukcji dawki do 3 mg dwa razy na dobę, a następnie do 2 mg dwa razy na dobę istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, należy zakończyć leczenie. **5. Ewerolimus** 5.1. Ewerolimus jest stosowany w dobowej dawce 10	Badania wykonuje się: 1) nie rzadziej niż co 12 tygodni; 2) przed zakończeniem: a) co drugiego kursu leczenia - w przypadku sunitynibu, b) co trzeciego kursu leczenia - w przypadku sorafenibu, pazopanibu, aksytynibu i ewerolimusu; 3) w chwili wyłączenia z programu, o ile nie nastąpiło z powodu udokumentowanej progresji choroby. Wykonane badania obrazowe muszą umożliwić obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie. Ocena odpowiedzi na leczenie powinna być przeprowadzana zgodnie z kryteriami RECIST lub CHOI. **4. Monitorowanie programu** Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ. a) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych, b) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze Raka nerki (SMPT-Rak nerki), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez oddziały wojewódzkie NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.

- stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta), - aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górnej granicy normy, b) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy, c) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: - liczba płytek krwi większa lub równa $10^5/mm^3$, - bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa $1500/mm^3$, - poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl; 13) czynność tarczycy prawidłowa lub wyrównana farmakologicznie; 14) nieobecność niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **2.2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **2.3. Kryteria wyłączenia z programu** 1) udokumentowana progresja w trakcie stosowania leku; 2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sorefenib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 3) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO; 4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky'ego; 5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia; 6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku. **3. Leczenie raka nerki przy wykorzystaniu substancji czynnej pazopanib** **3.1. Kryteria kwalifikacji**	mg (1 raz dziennie 2 tabletki zawierające 5 mg albo 1 raz dziennie 1 tabletka zawierająca 10 mg) bez przerw. 5.2. W przypadku wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się ich nasilenia oraz należy rozważyć zmniejszenie dobowej dawki ewerolimusu do 5 mg dziennie (1 tabletka po 5 mg 1 raz dziennie). 5.3. Jeżeli ciężkie działania niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w ciągu 4 tygodni mimo przerwania podawania leku, należy zakończyć leczenie. 5.4. Jeżeli pomimo redukcji dawki do 5 mg dziennie istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, należy zakończyć leczenie.	

1) histologicznie potwierdzone rozpoznanie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 60% utkania) komponentem jasnokomórkowym; 2) nowotwór w stadium zaawansowanym (pierwotne uogólnienie lub nawrót po pierwotnym leczeniu chirurgicznym); 3) brak wcześniejszego leczenia farmakologicznego raka nerki lub wcześniejsze leczenie z zastosowaniem cytokin (udokumentowane niepowodzenie wcześniejszej immunoterapii z zastosowaniem interferonu-α (IFN-α) lub przeciwwskazania do dalszego stosowania IFN-α) 4) uprzednie wykonanie nefrektomii (radykalnej lub oszczędzającej); 5) udokumentowana obecność przerzutów narządowych; 6) możliwa obiektywna ocena w badaniach obrazowych metodą komputerowej tomografii (KT) lub magnetycznego rezonansu (MR) z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej rentgenografii (RTG) lub MR; 7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (dopuszczalne wcześniejsze wycięcie przerzutów i /lub radioterapia, o ile po leczeniu utrzymuje się stan bezobjawowy); 8) stan sprawności 80-100 wg skali Karnofsky'ego; 9) korzystne lub pośrednie rokowanie według skali MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Center); 10) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią; 11) nieobecność innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem przedinwazyjnego raka szyjki macicy oraz raka podstawnokomórkowego skóry; 12) adekwatna wydolność narządowa określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi: a) wyniki badań czynności wątroby: - stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta), - aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górnej granicy normy,		

b) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: - liczba płytek krwi większa lub równa $10^5/mm^3$, - bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa $1500/mm^3$, - poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl; 13) czynność tarczycy prawidłowa lub wyrównana farmakologicznie; 14) nieobecność chorób układu sercowo-naczyniowego, które nie mogą być opanowane przy użyciu dostępnych metod leczenia. Kryteria włączenia muszą być spełnione łącznie. **3.2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **3.3. Kryteria wyłączenia z programu** 1) udokumentowana progresja w trakcie stosowania leku; 2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na pazopanib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 3) nawracająca lub nieakceptowana toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO; 4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky'ego; 5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego, niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia oraz wystąpienia objawów toksyczności ze strony wątroby $\geq$ 3 stopnia; 6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku. **4. Leczenie raka nerki przy wykorzystaniu substancji czynnej aksytynib** **4.1. Kryteria kwalifikacji:** 1) histologicznie potwierdzone rozpoznanie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 50% utkania) komponentem jasnokomórkowym;		

2) nowotwór w stadium zaawansowanym (pierwotne uogólnienie lub nawrót po pierwotnym leczeniu chirurgicznym); 3) udokumentowane niepowodzenie wcześniejszego leczenia z zastosowaniem wielokinazowych inhibitorów (sunitynib, pazopanib - w I linii leczenia) stosowanych jako leczenie poprzedzające lub po niepowodzeniu wcześniejszego leczenia cytokiną; 4) uprzednie wykonanie nefrektomii (radykalnej lub oszczędzającej); 5) udokumentowana obecność przerzutów narządowych; 6) zmiany możliwe do obiektywnej oceny w badaniach obrazowych metodą KT lub MR z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej rentgenografii (RTG) lub MR; 7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (dopuszczalne wcześniejsze usunięcie przerzutów i /lub radioterapia, o ile po leczeniu utrzymuje się stan bezobjawowy); 8) stan sprawności 80-100 wg skali Karnofsky'ego; 9) korzystne lub pośrednie rokowanie według skali MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Center); 10) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią; 11) nieobecność niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego; 12) adekwatna wydolność narządowa określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi: a) wyniki badań czynności wątroby: - stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górną granicę normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta), - aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górną granicę normy, b) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 2-krotnie górną granicę normy, c) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: - liczba płytek krwi większa lub równa $10^5/mm^3$, - bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa $1500/mm^3$,		

- poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl; 13) czynność tarczycy prawidłowa lub wyrównana farmakologicznie. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **4.2.** Do programu, w okresie nieprzekraczającym 6 miesięcy od daty wejścia w życie pierwszej decyzji o objęciu refundacją leku zawierającego substancję czynną aksytynib, kwalifikowani są również pacjenci uprzednio leczeni tą substancją czynną w ramach innego sposobu finansowania terapii (za wyjątkiem badań klinicznych) w celu zapewnienia kontynuacji terapii. **4.3. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **4.4. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) udokumentowana progresja w trakcie stosowania leku; 2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na aksytynib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 3) nawracająca lub nieakceptowana toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO; 4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky'ego; 5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia; 6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku. **5. Leczenie raka nerki przy wykorzystaniu substancji czynnej ewerolimus** **5.1. Kryteria kwalifikacji** 1) histologicznie potwierdzone rozpoznanie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 60% utkania) komponentem jasnokomórkowym; 2) nowotwór w stadium zaawansowanym (pierwotne uogólnienie		

lub nawrót po pierwotnym leczeniu chirurgicznym); 3) udokumentowane niepowodzenie wcześniejszego leczenia z zastosowaniem wielokinazowych inhibitorów (sunitynib, sorafenib, pazopanib) stosowanych jako jedyne leczenie poprzedzające lub po wcześniejszej immunoterapii; 4) uprzednie wykonanie nefrektomii (radykalnej lub oszczędzającej); 5) udokumentowana obecność przerzutów narządowych; 6) zmiany możliwe do obiektywnej oceny w badaniach obrazowych metodą KT lub MR z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej RTG lub MR; 7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (dopuszczalne wcześniejsze usunięcie przerzutów); 8) stan sprawności 80-100 wg skali Karnofsky'ego; 9) korzystne lub pośrednie rokowanie według skali MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Center); 10) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią; 11) nieobecność innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem przedinwazyjnego raka szyjki macicy oraz raka podstawnokomórkowego skóry; 12) wykluczenie czynnych zakażeń miejscowych lub ogólnoustrojowych; 13) nieobecność niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego; 14) adekwatna wydolność narządowa określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi: a) wyniki badań czynności wątroby: - stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta), - aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górnej granicy normy, b) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy, c) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: - liczba płytek krwi większa lub równa $10^5/mm^3$,		

- bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa 1500/mm^3, - poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl; 15) prawidłowe stężenie glukozy we krwi; 16) niestosowanie leków z grupy silnych i umiarkowanych inhibitorów CYP3A4 (w szczególności ketokonazol, itrakonazol, worikonazol, klarytromycyna, telitromycyna, erytromycyna, werapamil, flukonazol, diltiazem, cyklosporyna). Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **5.2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **5.3. Kryteria wyłączenia z programu** 1) udokumentowana progresja w trakcie stosowania leku; 2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na ewerolimus lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 3) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO; 4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky'ego; 5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia; 6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku.		

Załącznik B.12.

LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji 1) potwierdzony histologicznie chłoniak złośliwy typu grudkowego w III lub IV stopniu zaawansowania lub 2) potwierdzony histologicznie chłoniak nieziarniczy rozlany z dużych komórek B, z udokumentowaną w badaniu obecnością antygenu CD20 na powierzchni komórek chłoniaka oraz 3) wiek powyżej 18 roku życia; 4) stan ogólny według WHO 0 - 2; 5) wyrównana niewydolność krążenia lub niewydolność wieńcowa (jeżeli występują); 6) dobrze kontrolowane nadciśnienie tętnicze (jeżeli występuje). **2. Określenie czasu leczenia w programie** Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów włączenia i kryteriów wyłączenia z programu. **3. Kryteria wyłączenia** 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na rytuksymab, którykolwiek ze składników preparatu lub na białka mysie; 2) toksyczność według WHO powyżej 3; 3) stan sprawności według WHO 3 - 4; 4) brak skuteczności leku po 2 cyklach stosowania; 5) progresja lub nawrót choroby w okresie 6 miesięcy przy leczeniu rytuksymabem; 6) niewydolność serca w IV klasie według NYHA; 7) czynne ciężkie zakażenie; 8) ciąża.	**1. Dawkowanie** **1) Chłoniak złośliwy typu grudkowego w III lub IV stopniu zaawansowania - leczenie indukcyjne** Rytuksymab podawany jest w dawce 375 mg/m^2 pow. ciała w postaci wlewu dożylnego w skojarzeniu z chemioterapią co 21 dni – przez nie więcej niż 8 podań. **2) Chłoniak złośliwy typu grudkowego w III lub IV stopniu zaawansowania - leczenie podtrzymujące** a) u pacjentów, u których uzyskano odpowiedź na leczenie indukcyjne po zastosowaniu chemioterapii bez lub z rytuksymabem dawka wynosi 375mg/m^2 powierzchni ciała raz na 2 miesiące do czasu progresji choroby lub przez maksymalnie okres dwóch lat, b) u pacjentów w fazie nawrotu choroby lub w przypadku oporności na leczenie, u których uzyskano odpowiedź na leczenie indukcyjne po zastosowaniu chemioterapii bez lub z rytuksymabem dawka wynosi 375 mg/m^2 powierzchni ciała raz na 3 miesiące do czasu progresji choroby lub przez maksymalnie okres dwóch lat. **3) Chłoniak nieziarniczy rozlany z dużych komórek B** U pacjentów z rozpoznaniem chłoniaka nieziarniczego rozlanego z dużych komórek B rytuksymab podawany jest w dawce 375 mg/m^2 pow. ciała w postaci wlewu dożylnego w skojarzeniu ze schematem CHOP co 21 dni – 8 podań.	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) dehydrogenaza mleczanowa w surowicy; 3) gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP); 4) fosfataza zasadowa (AP); 5) transaminazy (AspAT, AlAT); 6) stężenie bilirubiny całkowitej; 7) poziom kwasu moczowego; 8) stężenie kreatyniny; 9) stężenie wapnia w surowicy; 10) stężenie fosforu w surowicy; 11) proteinogram; 12) pobranie węzła chłonnego bądź wycinka zmienionej tkanki metodą biopsji chirurgicznej; 13) badanie histologiczne wycinka; 14) badanie na obecność antygenu CD20 na powierzchni komórek chłoniaka; 15) radiografia klatki piersiowej; 16) RTG przewodu, pokarmowego (w przypadku objawów klinicznych); 17) tomografia komputerowa głowy; 18) tomografia komputerowa klatki piersiowej i szyi; 19) tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy; 20) MR (diagnostyka zmian w kanale kręgowym, głowie i tkankach miękkich); 21) USG w diagnostyce ewentualnych zmian jamy brzusznej, tkanek miękkich, tarczycy, jąder i serca; 22) endosonografia (EUS) w diagnostyce chłoniaków żołądka; 23) testy w kierunku HbsAg i HbcAb.

		Badania stosownie do wskazań lekarskich podczas diagnostyki chłoniaka w danej lokalizacji. **2. Monitorowanie leczenia** Badanie przeprowadzane przed każdym podaniem leku: 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) poziom kreatyniny; 3) poziom kwasu moczowego; 4) poziom aktywności aminotransferaz; 5) fosfataza alkaliczna; 6) bilirubina; 7) EKG (jedynie u chorych z chłoniakiem rozlanym). Badanie przeprowadzane po 3 lub 4 cyklu leczenia oraz po 8 cyklach (odpowiednio do ilości cykli w zastosowanym schemacie leczenia): 1) TK lub rezonans magnetyczny zmiany mierzalnej; 2) EKG. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.13.

LECZENIE SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10 C 90.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji do leczenia bortezomibem **1.1 Leczenie bortezomibem nowo zdiagnozowanych pacjentów ze szpiczakiem mnogim** 1.1.1 Pacjenci z nowo zdiagnozowanym szpiczakiem mnogim kwalifikujący się do chemioterapii wysokodawkowej w skojarzeniu z przeszczepieniem komórek krwiotwórczych. 1.1.2 Pacjenci z nowo zdiagnozowanym szpiczakiem mnogim niekwalifikujący się do chemioterapii wysokodawkowej w skojarzeniu z przeszczepieniem komórek krwiotwórczych, spełniający przynajmniej jedno z poniższych kryteriów: 1) niewydolność nerek, definiowana jako klirens kreatyniny < 60 ml/min; 2) stwierdzenie przynajmniej jednego z następujących zaburzeń cytogenetycznych: translokacja t(4; 14) lub t(14; 16) lub delecja 17p; 3) wiek ≥ 75 r.ż. **1.2. Leczenie pacjentów, u których wystąpiła oporność w trakcie zastosowanej terapii szpiczaka mnogiego lub nawrót po skutecznej terapii** Pacjenci zarówno kwalifikujący się jak i niekwalifikujący się do chemioterapii wysokodawkowej w połączeniu z przeszczepieniem komórek krwiotwórczych, spełniający jedno z poniższych kryteriów:	**1. Dawkowanie bortezomibu** **1.1. U pacjentów z nowo zdiagnozowanym szpiczakiem mnogim kwalifikujących się do chemioterapii wysokodawkowej w połączeniu z przeszczepieniem komórek krwiotwórczych** Terapia skojarzona z deksametazonem Bortezomib w dawce 1,3 mg/m^2 powierzchni ciała, jest podawany dwa razy w tygodniu przez dwa tygodnie w dniach 1., 4., 8. i 11., z 10-dniową przerwą od 12. do 21. dnia. W trakcie cykli 1-2 deksametazon podaje się doustnie w dawce od 10 mg do 40 mg w dniach 1., 2., 3., 4., oraz dniach 8., 9., 10., 11. Terapia skojarzona z deksametazonem i talidomidem Bortezomib w dawce 1,3 mg/m^2 powierzchni ciała, jest podawany dwa razy w tygodniu przez dwa tygodnie w dniach 1., 4., 8. i 11., z 17-dniową przerwą od 12. do 28. dnia. W trakcie cykli 1-2 deksametazon podaje się doustnie w dawce od 10 mg do 40 mg w dniach 1., 2., 3., 4.,oraz w dniach 8., 9., 10., 11. Talidomid podaje się doustnie w dawce 50 mg na dobę w dniach 1 – 14 i jeśli dawka jest tolerowana zwiększa się ją następnie do 100 mg na dobę w dniach 15-28, a następnie do 200 mg na dobę. Dopuszcza się zastosowanie bortezomibu w podobnych dawkach w innych skojarzeniach lekowych ujętych w aktualnych zaleceniach Polskiej Grupy Szpiczakowej.	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia bortezomibem:** 1) oznaczenie morfologii krwi; 2) oznaczenie AspAT, AlAT; 3) stężenie wapnia; 4) kreatynina; 5) bilirubina; 6) klirens kreatyniny; 7) proteinogram; 8) immunofiksacja w surowicy krwi; 9) badania ogólne moczu; 10) badanie na obecność białka Bence'a - Jonesa w moczu (dotyczy chorych z chorobą łańcuchów lekkich); 11) mielogram lub trepanobiopsja szpiku; 12) RTG kości płaskich i długich; 13) MR lub TK (w wybranych przypadkach); 14) stężenie beta2-mikroglobuliny; 15) badanie wolnych łańcuchów lekkich (do decyzji lekarza); 16) badania cytogenetyczne (w wybranych przypadkach). **2. Monitorowanie leczenia bortezomibem** Co najmniej raz w miesiącu badanie neurologiczne (może być wykonane przez lekarza prowadzącego). Przed każdym cyklem leczenia oznaczenie: 1) morfologii krwi; 2) stężenia kreatyniny; 3) AspAT; 4) AlAT; 5) bilirubiny.

1) pacjenci z cechami progresji po co najmniej 2 cyklach leczenia I lub II linii bez zastosowania bortezomibu; 2) pacjenci, u których nie stwierdzono co najmniej częściowej odpowiedzi po 4 cyklach leczenia I lub II linii bez zastosowania bortezomibu; 3) pacjenci z nawrotem choroby po skutecznym leczeniu w I lub II linii; 4) pacjenci z nawrotem szpiczaka po chemioterapii wysokodawkowej i przeszczepieniu własnych komórek krwiotwórczych bez remisji częściowej, kwalifikowani do przeszczepienia allogenicznych komórek krwiotwórczych. Nieuzasadnione jest włączenie do leczenia bortezomibem pacjentów, u których zastosowano ten lek we wcześniejszych liniach leczenia i nie uzyskano odpowiedzi w postaci co najmniej remisji częściowej. 5) pacjenci z nawrotem szpiczaka po uzyskaniu co najmniej bardzo dobrej remisji częściowej po leczeniu za pomocą chemioterapii wysokodawkowej i przeszczepieniu komórek krwiotwórczych, którzy uzyskali co najmniej remisję częściową po zastosowaniu bortezomibu w ramach wcześniejszego leczenia. Pacjenci w wieku rozrodczym muszą zobowiązać się do stosowania antykoncepcji. **2. Określenie czasu leczenia bortezomibem** **2.1.** U pacjentów z nowo zdiagnozowanym szpiczakiem mnogim kwalifikujących się do chemioterapii wysokodawkowej w skojarzeniu z przeszczepieniem komórek krwiotwórczych, bortezomib stosuje się: - w skojarzeniu z deksametazonem przez cztery trzytygodniowe cykle. - w skojarzeniu z talidomidem i deksametazonem przez cztery czterotygodniowe cykle. Pacjenci z co najmniej częściową odpowiedzią mogą otrzymać dwa dodatkowe cykle.	U pacjentów, u których wystąpiły działania niepożądane, niewykluczające ich z udziału w programie, należy modyfikować dawkowanie bortezomibu, talidomidu i deksametazonu i innych leków zgodnie z zaleceniami zawartymi w Charakterystykach Produktów Leczniczych. **1.2. U pacjentów z nowo zdiagnozowanym szpiczakiem mnogim niekwalifikujących się do chemioterapii wysokodawkowej w skojarzeniu z przeszczepieniem komórek krwiotwórczych** Bortezomib w dawce 1,3 mg/m^2 jest podawany ze stosowanymi doustnie melfalanem i prednizonem przez dziewięć 6-tygodniowych cykli. W trakcie cykli 1-4 bortezomib podaje się dwa razy w tygodniu (dni: 1, 4, 8, 11, 22, 25, 29, i 32) natomiast w trakcie cykli 5-9 bortezomib podaje się raz w tygodniu (dni: 1, 8, 22, i 29). Zarówno melfalan jak i prednizon powinny być podawane doustnie w dniach 1, 2, 3 i 4 pierwszego tygodnia w każdym cyklu. Jeden cykl leczenia obejmuje 42 dni, a łączny czas trwania terapii to 54 tygodnie. U pacjentów, u których wystąpiły działania niepożądane, niewykluczające ich z udziału w programie, należy modyfikować dawkowanie bortezomibu, melfalanu, prednizonu, zgodnie z zaleceniami zawartymi w Charakterystykach Produktu Leczniczego. **1.3. U pacjentów, u których wystąpiła oporność w trakcie zastosowanej terapii szpiczaka mnogiego lub nawrót po jego skutecznej terapii** Zalecana początkowa dawka bortezomibu wynosi 1,3 mg/m^2 powierzchni ciała, dwa razy w tygodniu, przez dwa tygodnie (w dniach 1., 4., 8. i 11.), a następnie 10-dniowa przerwa (od 12. do 21. dnia). Opisany trzytygodniowy okres jest uważany	Po 2 cyklu leczenia oznaczenie: 1) morfologii krwi; 2) proteinogramu; 3) stężenia kreatyniny; 4) stężenia wapnia w surowicy; 5) aktywności AspAT i AlAT; 6) stężenia bilirubiny całkowitej; 7) stężenia białka Bence'a – Jonesa w dobowej zbiórce moczu (dotyczy chorych z chorobą łańcuchów lekkich). Po 4 cyklu leczenia oznaczenie: 1) morfologii krwi; 2) proteinogramu; 3) immunofiksacja w surowicy krwi; 4) stężenia kreatyniny; 5) stężenia wapnia w surowicy; 6) aktywności AspAT i AlAT; 7) stężenia bilirubiny całkowitej; 8) stężenia wolnych łańcuchów lekkich w surowicy krwi (do decyzji lekarza). Po 6 cyklu leczenia oznaczenie: 1) morfologii krwi; 2) proteinogramu; 3) stężenia kreatyniny; 4) stężenia wapnia w surowicy; 5) aktywności AspAT i AlAT; 6) stężenia bilirubiny całkowitej; 7) stężenia białka Bence'a – Jonesa w dobowej zbiórce moczu (do decyzji lekarza); 8) aktywności zmian kostnych - badania jak przy włączeniu (do decyzji lekarza); 9) mielogram lub trepanobiopsja szpiku (do decyzji lekarza). Na zakończenie udziału chorego w programie oznaczenie: 1) morfologii krwi; 2) proteinogramu; 3) stężenia kreatyniny; 4) stężenia wapnia w surowicy;

2.2. U pacjentów z nowo zdiagnozowanym szpiczakiem mnogim niekwalifikujących się do chemioterapii wysokodawkowej w połączeniu z przeszczepieniem komórek krwiotwórczych, bortezomib jest podawany ze stosowanymi doustnie melfalanem i prednizonem przez dziewięć 6-tygodniowych cykli. W trakcie cykli 1-4 bortezomib podaje się dwa razy w tygodniu natomiast w trakcie cykli 5-9 bortezomib podaje się raz w tygodniu. **2.3**. U pacjentów, u których wystąpiła oporność w trakcie zastosowanej terapii szpiczaka mnogiego lub nawrót po jego skutecznej terapii, bortezomib podaje się przez maksymalnie osiem cykli. Lek podaje się dwa razy w tygodniu, przez dwa tygodnie (w dniach 1., 4., 8. i 11.), a następnie jest 10-dniowa przerwa (od 12. do 21. dnia). Opisany trzytygodniowy okres jest uważany za jeden cykl leczenia. Zaleca się by pacjenci, u których potwierdzono wystąpienie remisji całkowitej otrzymali jeszcze 2 dodatkowe cykle leczenia bortezomibem. Ponadto zaleca się, by pacjenci odpowiadający na leczenie, u których nie stwierdzono całkowitej remisji otrzymali w sumie 8 cykli leczenia bortezomibem. W razie wystąpienia bardzo dobrej reakcji na leczenie umożliwiającej wcześniejsze wykonanie przeszczepienia komórek krwiotwórczych dopuszcza się przerwanie leczenia bortezomibem po mniej niż 6 cyklach. Dany chory może następnie otrzymać pozostałe cykle w ramach leczenia poprzeszczepowego. W razie wystąpienia przerwy w leczeniu spowodowanej umiarkowanymi działaniami niepożądanymi lub innymi, przyczynami, leczenie jest wydłużone o tę przerwę.	za jeden cykl leczenia. Pomiędzy kolejnymi dawkami bortezomibu powinny upłynąć co najmniej 72 godziny. U pacjentów, u których wystąpiły działania niepożądane, niewykluczające ich z udziału w programie, należy modyfikować dawkowanie bortezomibu zgodnie z zaleceniami zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego. **1.4.** Ponadto, gdy bortezomib podaje się w skojarzeniu z innymi chemioterapeutykami, należy rozważyć odpowiednie zmniejszenie dawek tych produktów w razie toksyczności zgodnie z zaleceniami w odpowiednich Charakterystykach Produktów Leczniczych (ChPL). **1.5.** W przypadkach opisanych w ust. 1.1 i 1.2 i 1.3 bortezomib należy podawać w postaci wstrzyknięcia dożylnego lub podskórnego. Podanie podskórne dotyczy wyłącznie dawki 3,5 mg / fiolka. **Podanie dożylne**: rozcieńczony roztwór bortezomibu należy podawać w postaci dożylnego wstrzyknięcia w formie bolusa, trwającego od 3 do 5 sekund, do żył obwodowych lub przez centralny dostęp żylny, po którym wkłucie powinno zostać przepłukane roztworem chlorku sodu do wstrzykiwań o stężeniu 9 mg/ml (0,9%). **Podanie podskórne**: odpowiednio przygotowany roztwór należy podawać w postaci podskórnego wstrzyknięcia w udo (prawe lub lewe) lub brzuch (po prawej lub lewej stronie). Roztwór należy wstrzykiwać pod kątem 45-90^{o}, zmieniając strony podczas kolejnych wstrzyknięć.	5) aktywności AspAT i AlAT; 6) stężenia bilirubiny całkowitej; 7) immunofiksacja w surowicy krwi; 8) stężenia białka Bence'a – Jonesa w dobowej zbiórce moczu (dotyczy chorych z chorobą łańcuchów lekkich); 9) mielogram lub trepanobiopsja szpiku (do decyzji lekarza); 10) aktywności zmian kostnych (do decyzji lekarza - badania jak przy włączeniu); 11) stężenie beta 2 – mikroglobuliny; 12) badanie wolnych łańcuchów lekkich (do decyzji lekarza). **3. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

3. Kryteria niepozwalające na włączenie do programu leczenia bortezomibem ze względu na bezpieczeństwo: 1) nadwrażliwość na bortezomib, boron (bor) lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 2) ostra rozlana naciekowa choroba płuc i osierdzia. **4. Kryteria zakończenia udziału w programie leczenia bortezomibem:** 1) działania niepożądane bortezomibu, IV stopień wg NCI CTCAE 4.0, z wyłączeniem toksyczności hematologicznej; 2) progresja choroby po 2 cyklach leczenia z zastosowaniem bortezomibu; 3) brak poprawy częściowej po 4 cyklach leczenia z zastosowaniem bortezomibu.		

Załącznik B.14.

LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ (ICD-10 C 92.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej dazatynibem **1.1. Kryteria kwalifikacji** 1) przewlekła białaczka szpikowa z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+); 2) wiek powyżej 18 roku życia; 3) stan ogólny 0-2 według WHO; 4) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji, dotychczas leczeni imatinibem: a) u których występuje oporność na imatinib z obecnością mutacji innej niż T315l, b) którzy nie osiągnęli remisji hematologicznej po co najmniej 3 miesiącach leczenia imatynibem, c) u których brak jest częściowej odpowiedzi cytogenetycznej w 6 miesiącu leczenia imatynibem d) u których brak jest odpowiedzi cytogenetycznej po 12 miesiącach leczenia imatynibem, e) którzy utracili osiągniętą wcześniej odpowiedź hematologiczną lub cytogenetyczną, f) ze stwierdzoną progresją choroby, g) nietolerujący imatinibu; 5) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji dotychczas leczeni nilotynibem nietolerujący nilotynibu lub z niepowodzeniem leczenia nilotynibem 6) świadczeniobiorcy w fazie kryzy blastycznej, którzy wcześniej nie otrzymywali dazatynibu, nietolerujący lub nieodpowiadający na imatynib. W razie rozpoznania oporności lub nietolerancji imatynibu, do	**1. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej dazatynibem** Zalecana dawka początkowa produktu w przewlekłej fazie PBSz wynosi 100 mg raz na dobę, podawane doustnie. Zalecana dawka początkowa dazatynibu w zaawansowanych fazach choroby wynosi 140 mg raz na dobę, podawane doustnie. Zaawansowane fazy PBSz obejmują fazę akceleracji, fazę przełomu blastycznego, który może być mieloblastyczny lub limfoblastyczny. Podobnie jest traktowana ostra białaczka limfoblastyczna z chromosomem filadelfijskim (Ph+ALL). W przypadku wystąpienia działań niepożądanych należy dawkę leku zmniejszyć do 80 mg na dobę. **2. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej nilotynibem** Zaleca się podawanie dawki 800 mg nilotynibu na dobę, podawanej w dwóch dawkach po 400 mg co około 12 godzin. W przypadku wystąpienia toksyczności niehematologicznej lub hematologicznej może być konieczne zaprzestanie podawania nilotynibu przez pewien czas lub zmniejszenie podawanej dawki, zgodnie z wytycznymi zawartymi w charakterystyce produktu leczniczego.	**1. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej dazatynibem** **1.1. Badania przy kwalifikacji** a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty), b) AspAT, AlAT, c) kreatynina, d) bilirubina, e) fosfataza alkaliczna granulocytów, f) badania ogólne moczu, g) badanie cytogenetyczne szpiku, h) badanie cytogenetyczne krwi, i) badanie cytologiczne szpiku, j) badanie molekularne PCR na obecność genu BCR-ABL (opcjonalnie), k) USG wątroby i śledziony. **1.2. Monitorowanie leczenia przewlekłej białaczki szpikowej dazatynibem** Pierwsze 2 miesiące leczenia - co 7 dni, następnie co 30 dni (po uzyskaniu remisji hematologicznej co 90 dni): a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty), b) AspAT, AlAT, c) kreatynina, d) bilirubina. Badanie cytologiczne i cytogenetyczne szpiku: co 90 dni przez pierwszy rok, następnie co pół roku. Badanie ilościowe PCR: po uzyskaniu całkowitej remisji cytogenetycznej co 90 dni.

lekarza prowadzącego należy wybór leku drugiego rzutu (dazatynib albo nilotynib) w oparciu o wskazania medyczne. **1.2 Kryteria wyłączenia** 1) pojawienie się objawów nadwrażliwości na dazatynib; 2) toksyczność powyżej 2 według WHO, zwłaszcza wystąpienie poważnych pozahematologicznych działań niepożądanych (3-krotny wzrost stężenia bilirubiny, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych) lub hematologicznych działań niepożądanych (ciężka neutropenia lub małopłytkowość); 3) stan sprawności 3-4 według WHO; 4) brak skuteczności leku po 3 miesiącach stosowania leku: - brak remisji hematologicznej, - brak remisji cytogenetycznej mniejszej (definiowanej jako sytuacja, w której w szpiku są komórki Ph-, ale jest ich mniej niż 35 %); 5) brak odpowiedzi cytogenetycznej po 6 miesiącach; 6) znalezienie dawcy szpiku i podjęcie decyzji o wykonaniu zabiegu przeszczepienia szpiku u danego świadczeniobiorcy; 7) progresja choroby w trakcie stosowania leku wyrażająca się utratą odpowiedzi hematologicznej, utratą całkowitej odpowiedzi cytogenetycznej lub zwiększeniem o 30% odsetka komórek z chromosomem Filadelfia u świadczeniobiorców z remisją cytogenetyczną mniejszą niż całkowita, pojawieniem się nowych aberracji chromosomalnych w klonie białaczkowym. 8) toksyczność hematologiczna lub pozahematologiczna w stopniu 3 lub 4 - która przejawia się pomimo przerw w leczeniu. **1.3 Określenie czasu leczenia dazatynibem w programie** Leczenie należy kontynuować tak długo, jak długo przynosi ono korzyść kliniczną dla świadczeniobiorcy z uwzględnieniem kryteriów wyłączenia z programu. Jeżeli nie zostało to wcześniej zrobione, a świadczeniobiorcy znajdują się w odpowiednim wieku należy rozpocząć poszukiwanie dawcy szpiku.		**2. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej nilotynibem** **2.1 Badania przy kwalifikacji** a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty), b) AspAT, AlAT, c) kreatynina, d) bilirubina, e) fosfataza alkaliczna granulocytów, f) badania ogólne moczu, g) badanie cytogenetyczne szpiku, h) badanie cytogenetyczne krwi, i) badanie cytologiczne szpiku, j) badanie molekularne PCR na obecność genu BCR-ABL (opcjonalnie), k) USG wątroby i śledziony. **2.2 Monitorowanie leczenia przewlekłej białaczki szpikowej nilotynibem** Raz w miesiącu (po uzyskaniu remisji hematologicznej co 90 dni): a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty), b) AspAT, AlAT, c) kreatynina, d) bilirubina. Badanie cytologiczne i cytogenetyczne szpiku: co 90 dni przez pierwszy rok, następnie co pół roku. Badanie ilościowe PCR: po uzyskaniu całkowitej remisji cytogenetycznej co 90 dni. **3. Monitorowanie programu:** 1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowychw formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia; 2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze SMPT, dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez oddziały wojewódzkie NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.

2. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej nilotynibem **2.1. Kryteria kwalifikacji** 1) przewlekła białaczka szpikowa z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+); 2) wiek powyżej 18 roku życia; 3) stan ogólny 0-2 według WHO; 4) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji, dotychczas leczeni imatinibem: a) u których występuje oporność na imatinib z obecnością mutacji innej niż T315l, b) którzy nie osiągnęli remisji hematologicznej po co najmniej 3 miesiącach leczenia imatynibem, c) u których brak jest częściowej odpowiedzi cytogenetycznej w 6 miesiącu leczenia imatynibem d) u których brak jest odpowiedzi cytogenetycznej po 12 miesiącach leczenia imatynibem, e) którzy utracili osiągniętą wcześniej odpowiedź hematologiczną lub cytogenetyczną, f) ze stwierdzoną progresją choroby, g) nietolerujący imatinibu, 5) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji dotychczas leczeni dazatynibem nietolerujący dazatynibu lub z niepowodzeniem leczenia dazatynibem. W razie rozpoznania oporności lub nietolerancji imatynibu, do lekarza prowadzącego należy wybór leku drugiego rzutu (dazatynib albo nilotynib) w oparciu o wskazania medyczne. **2.2 Kryteria wyłączenia** 1) pojawienie się objawów nadwrażliwości na nilotynib; 2) toksyczność powyżej 2 według WHO, zwłaszcza wystąpienie poważnych pozahematologicznych działań niepożądanych (3-krotny wzrost stężenia bilirubiny, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych) lub hematologicznych działań niepożądanych (ciężka neutropenia lub małopłytkowość); 3) stan sprawności 3-4 według WHO;		Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.

4) brak skuteczności leku po 3 miesiącach stosowania leku: - brak remisji hematologicznej, - brak remisji cytogenetycznej mniejszej (definiowanej jako sytuacja, w której w szpiku są komórki Ph-, ale jest ich mniej niż 35 %); 5) brak odpowiedzi cytogenetycznej po 6 miesiącach; 6) znalezienie dawcy szpiku i podjęcie decyzji o wykonaniu zabiegu przeszczepienia szpiku u danego świadczeniobiorcy; 7) progresja choroby w trakcie stosowania leku wyrażająca się utratą odpowiedzi hematologicznej, utratą całkowitej odpowiedzi cytogenetycznej lub zwiększeniem o 30% odsetka komórek z chromosomem Filadelfia u świadczeniobiorców z remisją cytogenetyczną mniejszą niż całkowita, pojawieniem się nowych aberracji chromosomalnych w klonie białaczkowym. **2.3 Określenie czasu leczenia nilotynibem w programie** Leczenie należy kontynuować tak długo, jak długo przynosi ono korzyść kliniczną dla pacjenta z uwzględnieniem kryteriów wyłączenia z programu.		

Załącznik B.15.

ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10 D 66, D 67)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii pierwotnej i wtórnej profilaktyki krwawień oraz leczenia hemofilii powikłanej nowo powstałym krążącym antykoagulantem dokonuje Zespół Koordynujący ds. kwalifikacji i weryfikacji leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B powołany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. **1. Moduł pierwotnej profilaktyki krwawień** **1. 1.** Pierwotna profilaktyka krwawień u dzieci od 1 dnia życia z zachowaniem ciągłości leczenia do ukończenia 18 roku życia, z ciężką postacią hemofilii A lub B, o poziomie aktywności czynników krzepnięcia VIII lub IX równym lub poniżej 1% poziomu normalnego. Substancja czynna finansowana w ramach pierwotnej profilaktyki krwawień – koncentraty osoczopochodnych (ludzkich) czynników krzepnięcia, odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX oraz koncentraty rekombinowanego czynnika krzepnięcia VIII pierwszej generacji. **1.2.** Pierwotna profilaktyka krwawień nowozdiagnozowanych dzieci z ciężką postacią hemofilii A i B, wcześniej nie leczonych czynnikami osoczopochodnymi (ludzkimi). Substancja czynna finansowana w ramach pierwotnej profilaktyki krwawień – koncentraty rekombinowanych czynników krzepnięcia, odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX, minimum drugiej generacji. **1.3.** Zapewnienie koncentratów czynników krzepnięcia,	**1. Pierwotna profilaktyka krwawień:** 1) czynnik VIII: a) dzieci do ukończenia 2 roku życia – 25- 40 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 1-3 razy w tygodniu, b) dzieci powyżej 2 roku życia – 25-40 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 2- 3 razy w tygodniu, z zastrzeżeniem, że podawanie 2 razy w tygodniu dotyczy dzieci dotychczas leczonych 2 razy w tygodniu z dobrym efektem; 2) czynnik IX osoczopochodny: 25-50 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 1-2 razy w tygodniu, z zastrzeżeniem, że podawanie 1 raz w tygodniu dotyczy dzieci dotychczas leczonych z dobrym efektem. 3) czynnik IX rekombinowany: 30-60 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 1-2 razy w tygodniu, z zastrzeżeniem, że podawanie 1 raz w tygodniu dotyczy dzieci dotychczas leczonych z dobrym efektem. **2. Wtórna profilaktyka krwawień:** 1) czynnik VIII: a) dzieci do ukończenia 2 roku życia – 25- 40 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 2-3 razy w tygodniu, b) dzieci powyżej 2 roku życia – 25-40 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 3 razy w tygodniu; 2) czynnik IX: 25-50 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 2 razy w tygodniu.	**1.** W ramach kwalifikacji świadczeniobiorcy do udziału w programie, na podstawie decyzji lekarza lokalnego lub regionalnego centrum leczenia hemofilii, wykonuje się następujące badania: 1) badania przesiewowe: a) czas krwawienia (metodą Copley'a), b) czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (aPTT), c) czas protrombinowy (PT), d) czas trombinowy (TT); 2) wykonanie testu korekcji osoczem prawidłowym; 3) ocena aktywności czynników krzepnięcia I, VIII i IX, von Willebranda (vWFRCo), XI, XII; 4) antygen czynnika von Willebranda (vWFAg); 5) ocena miana inhibitora czynnika VIII i IX u dzieci uprzednio leczonych (test Bethesda w modyfikacji Nijmegen); 6) wykonanie badań wirusologicznych (w tym HCV PCR, HBV PCR); 7) morfologia krwi. W związku z realizacją modułów programu, inne niż wymienione w pkt 1- 7 badania, są wykonywane na podstawie indywidualnych decyzji Zespołu Koordynującego ds. kwalifikacji i weryfikacji leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B. Regionalne centra leczenia hemofilii są zobligowane do zapewnienia do nich dostępu.

odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX dla dzieci, u których konieczne jest założenie centralnego dostępu żylnego: 1) dla grupy określonej w ust. 1.1. – czynniki osoczopochodne (ludzkie), oraz koncentraty rekombinowanego czynnika krzepnięcia VIII pierwszej generacji; 2) dla grupy określonej w ust. 1.2. – czynniki rekombinowane minimum drugiej generacji. **2. Moduł wtórnej profilaktyki krwawień** **2.1.** Wtórna profilaktyka krwawień jest prowadzona u dzieci od 1 dnia życia do ukończenia 18 roku życia, chorych na hemofilię A lub B, po wystąpieniu wylewów do stawów. Substancja czynna finansowana w ramach wtórnej profilaktyki krwawień – koncentraty osoczopochodnych (ludzkich) czynników krzepnięcia, odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX, oraz koncentraty rekombinowanego czynnika krzepnięcia VIII pierwszej generacji. **2.2.** Zapewnienie koncentratów osoczopochodnych (ludzkich) czynników krzepnięcia, odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX dla dzieci, u których konieczne jest założenie centralnego dostępu żylnego, oraz koncentratów rekombinowanego czynnika krzepnięcia VIII pierwszej generacji. **3. Objęcie programem wywoływania tolerancji immunologicznej wszystkich pacjentów z hemofilią powikłaną nowopowstałym krążącym antykoagulantem (inhibitorem) (powyżej 5 B.U. oraz o mianie niższym lub równym 5 B.U. w przypadku przetrwania powyżej 6 miesięcy od momentu wykrycia).** Finansowanie realizacji wywoływania tolerancji immunologicznej odbywa się poprzez realizację stosownych umów z podmiotami odpowiedzialnymi. Wymóg zawarcia przedmiotowych umów jest zapisywany w specyfikacji przetargowej.	**3. U dzieci, u których konieczne jest założenie centralnego dostępu żylnego**, zapewnienie czynnika VIII lub IX do zabiegu, według schematu: 1) pierwsza doba: 40 do 70 jednostek międzynarodowych/kg m.c., co 8 godzin; 2) od drugiej do piątej doby: 30 do 50 jednostek międzynarodowych/ kg m.c., co 12 godzin; 3) szósta doba jednorazowo: 30 do 50 jednostek międzynarodowych/kg m.c.; 4) dziesiąta doba (zdjęcie szwów) jednorazowo: 30 do 50 jednostek międzynarodowych/kg m.c. Dawkowanie czynnika IX rekombinowanego: 30 do 60 jednostek międzynarodowych/kg m.c. Dawkowanie koncentratów czynnika krzepnięcia u pacjentów, u których stwierdzono utrzymywanie się inhibitora w mianie poniżej 5 B.U. oraz nieskuteczność leczenia w dotychczasowej dawce, może zostać ustalone indywidualnie przez Zespół Koordynujący ds. kwalifikacji i weryfikacji leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B.	**2. Monitorowanie leczenia** **2.1.** Ocena skuteczności leczenia W zależności od oceny klinicznej należy wykonać: 1) RTG stawów - nie częściej niż raz w roku; 2) USG stawów - nie rzadziej niż raz w roku; 3) NMR - w razie trudności diagnostycznych w ocenie stawów. **2.2.** W ramach monitorowania leczenia obowiązkowe jest prowadzenie rejestru krwawień dla danego pacjenta oraz rejestracja danych wymaganych w programie do prowadzenia rejestru dla każdego pacjenta. Badania w monitorowaniu leczenia: 1) aminotransferaza alaninowa (AlAT) co najmniej raz w roku; 2) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT) co najmniej raz w roku; 3) obecność przeciwciał anty-HBs; 4) obecność antygenu HBs (w przypadku braku miana zabezpieczającego przeciwciał anty-HBS), u dodatnich przeciwciała anty-HBc i anty HBe, DNA HBV; 5) przeciwciała anty-HCV (raz w roku), u dodatnich RNA HCV; 6) przeciwciała anty-HIV (w uzasadnionych przypadkach), u dodatnich RNA HIV; 7) USG naczyń w okolicy dojścia żylnego, nie rzadziej niż raz w roku; 8) badanie ogólne moczu. **2.3.** Na podstawie decyzji lekarza lokalnego lub regionalnego centrum leczenia hemofilii możliwe jest, w ramach monitorowania leczenia, wykonanie następujących badań: 1) czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (aPTT); 2) ocena aktywności czynników krzepnięcia VIII i IX (w hemofilii A – czynnika VIII, w hemofilii B – czynnika IX); w zależności od sytuacji klinicznej powyższe

Kryteria włączenia do przedmiotowego modułu nowopowstałego inhibitora u dzieci do 18 roku życia: 1) pacjenci z hemofilią powikłaną nowopowstałym krążącym antykoagulantem (inhibitorem) (powyżej 5 B.U. oraz o mianie niższym lub równym 5 B.U. w przypadku przetrwania inhibitora powyżej 6 miesięcy) zakwalifikowani na podstawie decyzji Zespołu Koordynującego ds. kwalifikacji i weryfikacji leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B; 2) pacjenci uprzednio zakwalifikowani do programu, jednak stwierdzenie obecności inhibitora dotyczy okresu prowadzonej profilaktyki, która miała miejsce po dniu 15 stycznia 2010 r. **4. Kryteria wyłączenia** Stwierdzenie obecności inhibitora (krążącego antykoagulantu o mianie powyżej 5 B.U. oraz o mianie niższym lub równym 5 B.U. w przypadku przetrwania inhibitora powyżej 6 miesięcy). **5. Kryteria zakończenia udziału w programie lub module programu** (dotyczy przyczyn, z powodu których udział pacjenta - uprzednio zakwalifikowanego - w przedmiotowym programie musi zostać zakończony): 1) stwierdzenie obecności nowo powstałego inhibitora (powyżej 5 B.U.) lub utrzymywanie się inhibitora w mianie niższym lub równym 5 B.U. przez ponad 6 miesięcy; 2) ukończenie 18 roku życia. **6. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do momentu ukończenia 18 roku życia lub do momentu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.		badanie należy wykonać w razie braku skuteczności czynnika w dotychczasowej dawce oraz w innych uzasadnionych sytuacjach (np. przed zabiegami i procedurami inwazyjnymi lub po zmianie produktu leczniczego koncentratu czynnika krzepnięcia na inny). **2.4.** Oznaczanie inhibitora: 1) do 150 przetoczeń - co 3 miesiące lub po każdych 10 przetoczeniach; 2) powyżej 150 przetoczeń - co 6 do 12 miesięcy; 3) w momencie zmiany produktu leczniczego koncentratu czynnika krzepnięcia na inny; 4) w przypadku stwierdzenia braku skuteczności czynnika w dotychczasowej dawce. W przypadku niewykrycia inhibitora kolejne jego oznaczenia powinny być wykonywane zgodnie z powyższym opisem. W przypadku wykrycia inhibitora kolejne jego oznaczenia powinny być wykonywane co miesiąc (możliwa jest zmiana częstotliwości oznaczania inhibitora na podstawie decyzji lekarza regionalnego centrum leczenia hemofilii). **3. Monitorowanie programu** 1) Gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia. 2) Uzupełnienie przez lekarza prowadzącego lub Zespół Koordynujący danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia. 3) Przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.17.

LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D 81 W CAŁOŚCI; D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji 1) rozpoznanie pierwotnych zaburzeń odporności - według definicji WHO (World Health Organization na podstawie klasyfikacji IUIS: Frontiers in Immunology, 2011; 2: 54); 2) wykluczenie innych przyczyn zaburzeń odporności; 3) stężenie IgG poniżej 400mg/dl jest wskazaniem do rozpoczęcia terapii substytucyjnej; Kwalifikacja do programu przeprowadzana jest przez lekarza specjalistę immunologii klinicznej, a w uzasadnionych przypadkach trudnych klinicznie, po zasięgnięciu opinii konsultanta wojewódzkiego lub konsultanta krajowego w dziedzinie immunologii klinicznej. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu. **3. Kryteria wyłączenia** Ciężkie uogólnione reakcje nadwrażliwości na immunoglobuliny lub inny składnik preparatu. Towarzyszący niedoborowi IgG niedobór IgA z występowaniem przeciwciał przeciwko IgA wymaga leczenia w ośrodku z oddziałem intensywnej terapii.	**1. Dawkowanie** **1.1** Pierwsze podanie immunoglobulin w dawce 0,6-0,8 g/kg m.c. we wlewie iv. w celu znormalizowania poziomu stężenia IgG w surowicy (dawka może być podzielona na dwa wlewy w odstępie 24 godzin). **1.2** Kontynuacja leczenia wlewami w dawce do 0,6 g/kg m. c. w odstępach 3 do 5 tygodni. Modyfikacja dawki odpowiednio do udokumentowanego, osiągniętego ochronnego poziomu IgG w surowicy i stanu klinicznego pacjenta. Ewentualne dodatkowe przetoczenia przy ciężkich infekcjach. W szczególnych przypadkach dawkę można zwiększyć do 0,8 g/kg m.c.) W przypadku postaci farmaceutycznej do podań podskórnych preparat powinien umożliwić osiągnięcie stałego poziomu IgG. Świadczeniobiorca może wymagać podania dawki nasycającej co najmniej 0,2 do 0,5 g/kg m.c. w okresie tygodnia (0,1 do 0,15 g/kg masy ciała w okresie jednego dnia). Po osiągnięciu stałego poziomu skumulowanej dawki miesięcznej rzędu 0,4 do 0,8 g/kg m.c. należy oznaczyć stężenia minimalne w celu dostosowania dawek i odstępu pomiędzy dawkami. Dawkowanie preparatów gammaglobulin do podawania podskórnego: Podskórne preparaty gammaglobulin wydawane są przez szpital (Poradnia Immunologii lub Oddział Immunologii) do domu. Świadczeniobiorca samodzielnie lub z pomocą podaje je przez pompę infuzyjną nie częściej niż 1 raz w tygodniu. Zależnie od stanu pacjenta i poziomu IgG w surowicy system podawania może być modyfikowany w ten sposób, że podanie leku następuje 1 raz na 7 – 14 dni. Sumaryczna miesięczna dawka odpowiada dawkom preparatów dożylnych.	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) AlAT; 3) AspAT; 4) oznaczanie subpopulacji limfocytów; 5) oznaczanie poziomu immunoglobulin i podklas IgG lub swoistych przeciwciał; 6) proteinogram; 7) badanie czynności fagocytarnych i neutralizacji patogenów; 8) badanie ekspresji cząstek adhezyjnych; 9) badanie składowych dopełniacza; 10) test stymulacji limfocytów. W przypadku preparatów gammaglobulin do podawania dożylnego lub podskórnego: badania wirusologiczne (zakażenia HBV, HCV) - przed włączeniem leczenia. O zestawie badań decyduje lekarz specjalista immunologii klinicznej podczas kwalifikacji do programu. **2.Monitorowanie leczenia** **2.1** Immunoglobuliny dożylne Badanie przeprowadzane przed każdym podaniem leku zgodnie z harmonogramem dawkowania: a) morfologia krwi z rozmazem, b) AlAT, c) AspAT, d) poziom IgG w surowicy.

		Raz na 3 miesiące (przed podaniem immunoglobulin); w przypadku braku komplikacji raz na pół roku: - oznaczanie stężenia immunoglobulin IgG i podklas IgG lub swoistych przeciwciał w surowicy krwi. W przypadku wskazań dodatkowo: a) IgA w surowicy krwi, b) IgM w surowicy krwi. Raz na 6 miesięcy: - USG jamy brzusznej. Powikłania infekcyjne stanowią wskazania do wykonania badań: a) oznaczanie stężenia immunoglobulin IgG i podklas IgG lub swoistych przeciwciał w surowicy krwi. b) IgA w surowicy krwi, c) IgM w surowicy krwi, d) USG jamy brzusznej. **2.2** Immunoglobuliny podskórne Badania kontrolne są wykonywane standardowo co 4-6 miesięcy: a) badania efektywności leczenia (stężenie IgG i podklas IgG lub swoistych przeciwciał), b) morfologia krwi z rozmazem, c) AlAT, d) AspAT. Raz na 6 miesięcy: - USG jamy brzusznej. Raz na rok: - badania wirusologiczne (zakażenia HBV, HCV). O zestawie badań w trakcie monitorowania leczenia w ramach programu lekowego decyduje lekarz specjalista immunologii klinicznej.

Załącznik B.18.

LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI (ICD-10 E 22.8)

<table>
<tr><th colspan="3">ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</th></tr>
<tr><th>ŚWIADCZENIOBIORCY</th><th>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</th><th>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</th></tr>
<tr>
<td>1. Kryteria kwalifikacji
1) przedwczesne dojrzewanie płciowe typu ośrodkowego u dzieci (objawy dojrzewania płciowego u dziewcząt poniżej 8 roku życia, u chłopców poniżej 10 roku życia) ustalone na podstawie badań laboratoryjnych i obrazowych oraz badania klinicznego;
2) wczesne dojrzewanie płciowe z dużą akceleracją wieku kostnego i niskim przewidywanym wzrostem docelowym.

2. Określenie czasu leczenia w programie
Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu.

3. Kryteria wyłączenia
1) osiągnięcie przez świadczeniobiorcę wieku chronologicznego właściwego dla wystąpienia cech dojrzewania płciowego;
2) stwierdzenie wieku kostnego: powyżej 13 lat;
3) zmniejszenie tempa wzrastania poniżej dolnej granicy normy dla okresu prepubertalnego (4 cm na rok).</td>
<td>1. Dawkowanie leuproreliny
1. 1 Dawka początkowa ustalana jest w zależności od masy ciała dziecka:
1) masa ciała ≤ 25 kg, dawka 3,75 mg x 2, liczba wstrzyknięć 1, dawka całkowita 7,5 mg;
2) masa ciała większa niż 25 do 37,5 kg, dawka 3,75 mg x 3, liczba wstrzyknięć 2, dawka całkowita 11,25 mg;
3) masa ciała większa niż 37,5 kg, dawka 3,75 mg x 4, liczba wstrzyknięć 2, dawka całkowita 15 mg.
Lek podawany jest co 4 tygodnie podskórnie lub domięśniowo.

1.2 Dawka podtrzymująca
Jeśli nie osiągnięto zahamowania wydzielania hormonów, dawkę leku należy stopniowo zwiększać o 3,75 mg, co 4 tygodnie. Każdorazowo należy zmienić miejsce wstrzyknięcia (skóra brzucha, pośladki, udo).

2. Dawkowanie triptoreliny
U dzieci o masie ciała mniejszej niż 20 kg zazwyczaj podaje się domięśniowo połowę zawartości ampułki 3,75 mg co 28 dni. U dzieci o masie ciała przekraczającej 20 kg zazwyczaj podaje się zawartość 1 ampułki 3,75 mg co 28 dni.</td>
<td>1. Badania przy kwalifikacji
1) stężenie β-gonadotropiny kosmówkowej (β-HCG);
2) stężenie estradiolu;
3) stężenie siarczanu dehydroepiandrosteronu;
4) stężenie 17-hydroksyprogesteronu;
5) stężenie testosteronu;
6) test stymulacji wydzielania LH i FSH;
7) stężenie luteotropiny;
8) stężenie folikulotropiny;
9) stężenie prolaktyny;
10) profil steroidów w moczu (w zależności od potrzeb);
11) badanie RTG lewej dłoni i nadgarstka w celu oceny wieku kostnego;
12) USG miednicy małej i nadnerczy;
13) badanie tomografii komputerowej lub rezonans magnetyczny głowy (układu podwzgórzowo-przysadkowego) w celu wykluczenia guza wewnątrzczaszkowego;
14) pomiar wysokości i masy ciała, należy określić dotychczasowy przebieg wzrastania, dokonać oceny wzrostu rodziców, obliczyć wzrost docelowy dziecka;
15) należy ocenić obecność cech płciowych i stadium dojrzewania płciowego według skali Tannera-Marschalla.

2. Monitorowanie leczenia
Po 3 miesiącach od rozpoczęcia leczenia lub po zmianie dawkowania:
1) LH;
2) FSH;</td>
</tr>
</table>

		3) ocenić występowanie cech płciowych według kryteriów Tannera-Marschalla. Co 12 miesięcy należy wykonać RTG śródręcza, z przynasadami kości przedramienia, celem oceny wieku kostnego. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.19.

LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNOŚCIĄ PRZYSADKI (ICD-10 E 23)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Do programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. W przypadku stanów zagrożenia życia w następstwie trudnych do opanowania, nawracających stanów hipoglikemii u noworodków lub niemowląt, świadczeniobiorca kwalifikowany jest do terapii niezwłocznie po jego zgłoszeniu. **1.Kryteria kwalifikacji** 1) niskorosłość, tj. wysokość ciała poniżej 3 centyla dla płci i wieku, na siatkach centylowych dla populacji dzieci polskich; 2) upośledzone tempo wzrastania, poniżej -1 SD w odniesieniu do tempa wzrastania populacji dzieci polskich (wymagany jest co najmniej 6-miesięczny okres obserwacji w ośrodku uprawnionym do terapii hormonem wzrostu), z określeniem przewidywanego wzrostu ostatecznego, metodą Baley-Pineau; 3) opóźniony wiek kostny, oceniany metodą Greulich'a-Pyle; 4) wykluczenie innych, aniżeli SNP, przyczyn niskorosłości (niedokrwistość, niedoczynność tarczycy, zaburzenia wchłaniania i trawienia jelitowego, obciążenia dotyczące przebiegu ciąży i porodu, itp.); 5) niski wyrzut hormonu wzrostu (poniżej 10 ng/ml) w 2. godzinnym teście nocnego wyrzutu tego hormonu (co najmniej 5 pomiarów stężeń hormonu wzrostu - test przesiewowy); 6) obniżony wyrzut hormonu wzrostu (poniżej 10 ng/ml) w dwóch, niezależnych testach stymulacji sekrecji tego hormonu (z uwagi na ryzyko powikłań testy te można wykonywać jedynie u dzieci powyżej 2 roku życia);	**1. Dawkowanie** Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,1 - 0,33mg (0,3 - 1,0 IU)/kg m.c. /tydzień.	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) stężenie IGF-1; 2) stężenie witaminy 25OH wit. D lub wit. $1,25(OH)_2D_3$; 3) stężenie Ca całkowitego i Ca^{2+} we krwi; 4) stężenie fosforanów we krwi; 5) stężenie fosforanów w moczu; 6) stężenie wapnia w moczu. Badania wykonywane według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z somatotropinową lub wielohormonalną niedoczynnością przysadki (SNP/WNP). **2. Monitorowanie leczenia** **2.1 Po 90 dniach** 1) pomiar stężenia IGF-1. **2.2 Co 90 dni** 1) próba zagęszczenia moczu z ewentualną korektą dawki hormonu antydiuretycznego (dotyczy niektórych świadczeniobiorców z WNP - najczęściej po zabiegach neurochirurgicznych z moczówką prostą); 2) test stymulacji wydzielania gonadotropin (z użyciem preparatu do stymulacji wydzielania gonadotropin - 4 pomiary stężeń FSH i LH oraz 1 pomiar stężeń estrogenów i androgenów) - dotyczy świadczeniobiorców z opóźnionym lub przedwczesnym pokwitaniem). **2.2 Co 180 dni** 1) pomiar stężenia glukozy we krwi z pomiarem odsetka glikowanej hemoglobiny A_{1C} lub co 365 dni: 2) test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii.

7) nawracające stany hipoglikemii w okresie noworodkowym lub niemowlęcym, szczególnie u dzieci z wadami linii pośrodkowej twarzoczaszki; 8) nieprawidłowości okolicy podwzgórzowo-przysadkowej (TK z kontrastem, MRI). **2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **3. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) złuszczenia głowy kości udowej; 2) pseudo-tumor cerebri; 3) cukrzyca; 4) ujawnienia lub wznowy choroby rozrostowej; 5) brak zgody pacjenta na kontynuację leczenia; 6) niezadowalający efekt leczenia, tj. przyrost wysokości ciała świadczeniobiorcy leczonego hormonem wzrostu poniżej 3 cm/rok (nie dotyczy dziewcząt z dojrzałością szkieletu powyżej 14 lat i chłopców z dojrzałością szkieletu powyżej 16 lat); 7) osiągnięcie wieku kostnego: a) powyżej 16 lat przez dziewczynkę b) powyżej 18 lat przez chłopca.		**2.3 Co 180 dni** 1) pomiar stężenia TSH; 2) pomiar stężenia IGF-1; 3) pomiar stężenia fT_4; 4) w zależności od potrzeb: a) stężenie witaminy 25OH wit. D lub wit. 1,25(OH)2D3; b) jonogram w surowicy krwi (co najmniej pomiar stężenia Na+ , fosforanów oraz Ca całkowitego i Ca2+); c) stężenie fosforanów w moczu; d) stężenie wapnia w moczu. **2.4 Co 365 dni** 1) RTG śródręcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego); 2) przy podejrzeniu złuszczenia głowy kości udowej: a) konsultacja ortopedyczna, b) RTG lub USG stawów biodrowych, c) poszerzone o TK lub MRI stawów biodrowych; 3) w przypadku wystąpienia objawów pseudo-tumor cerebri: a) konsultacja okulistyczna, b) konsultacja neurologiczna, c) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego TK z kontrastem lub MRI; 4) w przypadku podejrzenia lub wznowy choroby rozrostowej lub innych poważnych powikłań: a) konsultacja okulistyczna, b) konsultacja neurologiczna, c) konsultacja neurochirurgiczna, d) morfologia krwi z rozmazem, e) TK z kontrastem lub MRI OUN, f) inne konsultacje i badania w zależności od potrzeb; **2.5 Badania po zakończeniu terapii hormonem wzrostu** 1) miesiąc po zakończeniu terapii hormonem wzrostu test stymulacji wydzielania GH insuliną (8 pomiarów stężeń GH)

		przed przekazaniem świadczeniobiorców pod opiekę poradni endokrynologii dla osób dorosłych). Badania są wykonywane według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z somatotropinową lub wielohormonalną niedoczynnością przysadki (SNP/WNP). **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.20.

LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1 (ICD-10 E 34.3)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Świadczeniobiorców do programu kwalifikuje, według standardów diagnozowania pacjentów z ciężkim pierwotnym niedoborem insulinopodobnego czynnika wzrostu-1, Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. **1.Kryteria kwalifikacji** 1) skrajna niskorosłość, tj. wysokość ciała poniżej -3 SD w odniesieniu do płci i wieku, na siatkach centylowych dla populacji dzieci polskich; 2) stężenie IGF-1 poniżej -2,5 SDS w odniesieniu do płci i wieku; 3) prawidłowe stężenie GH (w teście krótkiego nocnego wyrzutu tego hormonu - co najmniej 5 pomiarów stężeń hormonu wzrostu, w uzasadnionych przypadkach poszerzone o wykonanie dwóch testów stymulacji sekrecji tego hormonu); 4) wykluczenie innych, aniżeli ciężki pierwotny niedobór IGF-1, przyczyn niskorosłości (niedokrwistość, choroby wątroby, niedoczynność tarczycy, zaburzenia wchłaniania i trawienia jelitowego, obciążenia dotyczące przebiegu ciąży i porodu, itp.); 5) rozpoznanie ciężkiego pierwotnego niedoboru IGF-1 potwierdzone testem generacji somatomedyn; 6) w przypadkach wątpliwych badania molekularne w kierunku rozpoznania mutacji w obrębie receptora hormonu wzrostu, mutacji genu kodującego syntezę IGF-1 lub promotora tego genu.	**1. Dawkowanie** Mecaserminum podawane jest w dawce 0,04 - 0,12 mg/kg masy ciała dwa razy na dobę.	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) pomiar stężenia IGF-1; 2) pomiar stężenia $IGFBP_{3;}$ 3) pomiar stężenia glukozy we krwi; 4) test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii; 5) pomiar odsetka glikowanej hemoglobiny $HbA_{1c;}$ 6) pomiar stężenia TSH, pomiar stężenia $fT_{4;}$ 7) jonogram surowicy krwi (co najmniej pomiar stężenia Na+); 8) konsultacja laryngologiczna z audiogramem; 9) konsultacja kardiologiczna z USG układu sercowo-naczyniowego; 10) konsultacja okulistyczna (w zależności od potrzeb); 11) RTG śródręcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego); 12) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego (TK z kontrastem lub MRI). **2. Monitorowanie leczenia** **2.1 30 dni po rozpoczęciu leczenia** 1) pomiar stężenia IGF-1; 2) pomiar stężenia $IGFBP_3$; 3) pomiar stężenia glukozy we krwi; 4) test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii lub 5) pomiar odsetka glikowanej hemoglobiny $HbA_{1c.}$

2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **3. Kryteria wyłączenia z programu lub czasowego zaprzestania terapii preparatem rhIGF-1** 1) nawracające, zagrażające życiu stany hipoglikemii; 2) złuszczenia głowy kości udowej; 3) pseudo-tumor cerebri; 4) ujawnienia lub wznowy choroby rozrostowej; 5) brak zgody pacjenta na kontynuację leczenia; 6) niezadowalający efekt leczenia, tj. przyrost wysokości ciała pacjenta leczonego za pomocą rhIGF-1 < 3 cm/rok; 7) osiągnięcie wieku kostnego: a) powyżej 14 lat przez dziewczynkę, b) powyżej 16 lat przez chłopca.		**2.2 Co 90 dni** 1) pomiar stężenia IGF-1; 2) pomiar stężenia IGFBP3; 3) pomiar stężenia glukozy we krwi. **2.3 Co 180 dni** 1) pomiar stężenia TSH; 2) pomiar stężenia fT4; 3) jonogram surowicy krwi (co najmniej pomiar stężenia Na+); 4) pomiar odsetka glikowanej hemoglobiny HbA1c. lub co 365 dni 5) test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii **2.5 Co 365 dni** 1) konsultacja laryngologiczna z audiogramem; 2) konsultacja kardiologiczna z USG układu sercowo-naczyniowego; 3) RTG śródręcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego); 4) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego (TK z kontrastem lub MRI) - w zależności od potrzeb. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.21.

LECZENIE CIĘŻKICH WRODZONYCH HIPERHOMOCYSTEINEMII (ICD-10 E 72.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Kwalifikacji pacjentów do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia co 6 miesięcy odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii. **1. Kryteria kwalifikacji** Leczenie następujących niedoborów enzymatycznych: beta-syntazy cystationiny (CBS), reduktazy 5,10-metylenotetrahydrofolianu (MTHFR) oraz niektórych zaburzeń metabolizmu kofaktora kobalaminy (cbl C,D,E,F,G): 1) wysoki poziom homocysteiny we krwi, tj. > 50 µmol/l, oraz nieprawidłowy poziom metioniny, tj. < 5 lub > 40 µmol/l, po wykluczeniu niedoboru witaminy B_{12} i kwasu foliowego. W przypadku niedoborów witaminy B_{12} lub kwasu foliowego należy dokonać powtórnej oceny poziomu homocysteiny i metioniny po uzupełnieniu niedoborów; 2) w przypadku rozpoznania homocystynurii klasycznej (deficyt CBS) negatywny wynik testu obciążenia witaminą B_6 (pirydoksyną). Za negatywny wynik testu należy rozumieć brak redukcji lub redukcję mniejszą niż 30% od stanu wyjściowego poziomu homocysteiny lub metioniny; kolejno w pierwszej dobie po podaniu doustnym 100 mg pirydoksyny, w przypadku braku reakcji w drugiej dobie należy podać 200 mg pirydoksyny. Jeżeli nadal brak reakcji w trzeciej dobie testu zalecane jest 500 mg (u dzieci do 3 roku życia dawka pirydoksyny w trzeciej dobie testu wynosi 300 mg). Poziomy homocysteiny i metioniny powinny być oznaczane 24 godziny po każdej dawce witaminy B_6;	**1. Dawkowanie** 1.1 Zalecana dawka dobowa betainy bezwodnej u pacjentów dorosłych i dzieci w wieku powyżej 10 lat wynosi 6 g. Preparat podaje się doustnie, dwa razy na dobę, w dawkach podzielonych po 3 g. W ciężkich postaciach deficytu MTHFR może wystąpić konieczność zwiększenia dawki do 9 g betainy na dobę. 1.2 U dzieci w wieku poniżej 10 lat zwykle skuteczne jest dawkowanie 100 mg/kg mc/dobę w 2 dawkach podzielonych; zwiększenie dawkowania ponad 2 razy na dobę lub zwiększenie wielkości dawki ponad 150 mg/kg mc/dobę nie jest zalecane, bo nie zwiększa skuteczności leczenia.	**1. Badania przy kwalifikacji:** 1) poziom homocysteiny całkowitej we krwi; 2) poziom metioniny we krwi (aminoacydogram); 3) morfologia krwi; 4) stężenie witaminy B_{12} i kwasu foliowego we krwi; 5) profil kwasów organicznych moczu metodą GC/MS z ilościową oceną wydalania kwasu metylomalonowego; 6) profil acylokarnityn metodą MS/MS; 7) MRI OUN; 8) konsultacja neurologiczna; 9) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji; 10) badanie densytometryczne kośćca (dla pacjentów powyżej 5 roku życia); 11) konsultacja okulistyczna, z oceną narządu wzroku w lampie szczelinowej (jeśli pacjent nie przebył lansektomii). **2. Monitorowanie leczenia raz na 180 dni:** 1) poziom homocysteiny całkowitej we krwi; 2) poziom metioniny we krwi (aminoacydogram); 3) morfologia krwi; 4) stężenie witaminy B_{12}, kwasu foliowego, witaminy $250HD_3$ we krwi; 5) poziom Ca, PO_4^{3-}, fosfatazy alkalicznej we krwi; 6) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji; 7) badanie densytometryczne kośćca (dla pacjentów powyżej 5 roku życia); 8) konsultacja neurologiczna; 9) konsultacja dietetyczna.

3) w przypadku niejednoznacznych wyników badań biochemicznych wskazane jest potwierdzenie rozpoznania badaniem enzymatycznym, analizą komplementarności w fibroblastach skóry lub analizą DNA. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **3. Kryteria wyłączenia:** 1) wystąpienie nadwrażliwości na betainę; 2) pozytywny wynik testu z witaminą B6 - pacjenci z tym typem homocystynurii witaminoB6-zależnej odpowiadają bowiem na leczenie pirydoksyną w stopniu zadowalającym i nie wymagają dodatkowej podaży betainy; 3) dyskwalifikacja z powodu działań niepożądanych leku, w tym wystąpienia obrzęku mózgu związanego z wysokim poziomem metioniny we krwi > 1000 µmol/l u pacjentów z homocystynurią klasyczną (deficyt CBS); 4) stwierdzenie nieskuteczności leczenia - weryfikacji skuteczności leczenia dokonuje co 6 miesięcy Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii; 5) ciąża lub karmienie piersią.		W przypadku napadowych objawów neurologicznych konieczne są aktualne badania MRI OUN lub EEG (zależnie od objawów). Okresowej skuteczności terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich po przedstawieniu przez lekarza prowadzącego wymaganych kart monitorowania pacjenta. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.22.

LECZENIE CHOROBY POMPEGO (ICD-10 E 74.0)

<table>
<tr><th colspan="3">ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</th></tr>
<tr><th>ŚWIADCZENIOBIORCY</th><th>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE</th><th>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</th></tr>
<tr>
<td>Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia odbywa się, co 6 miesięcy, w oparciu o ocenę stanu klinicznego pacjenta oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii.

1. Kryteria kwalifikacji
Klasyczna postać (wczesna, typ niemowlęcy) oraz nieklasyczna postać (późna, late-onset) choroby Pompego, zdiagnozowana na podstawie udokumentowanego deficytu aktywności alfa-glukozydazy w leukocytach krwi obwodowej lub fibroblastach skóry, potwierdzona badaniem molekularnym.

2. Określenie czasu leczenia w programie
Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.

3. Kryteria wyłączenia
1) ciąża lub laktacja;
2) obecność poważnych wrodzonych anomalii lub chorób współistniejących, które w ocenie lekarza kwalifikującego do leczenia lub Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarzadkich, mogą uniemożliwić poprawę stanu zdrowia świadczeniobiorcy;</td>
<td>1. Dawkowanie
Dawka preparatu alglukozydazy alfa wynosi 20 mg/kg masy ciała, podawana raz na dwa tygodnie, w postaci infuzji. Lek należy podawać stopniowo. Zaleca się rozpoczęcie wlewu z szybkością 1 mg/kg m.c./h i stopniowe zwiększanie szybkości podawania leku o 2 mg/kg m.c./h, co 30 minut, do osiągnięcia maksymalnej szybkości 7 mg/kg m.c./h, jeśli nie wystąpią niepożądane reakcje związane z infuzją. Podawanie leku powinno być nadzorowane przez lekarza posiadającego doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu choroby Pompego lub dziedzicznych zaburzeń metabolizmu. Z uwagi na możliwość występowania objawów niepożądanych, z wstrząsem włącznie, lek należy podawać przy bezpośrednim dostępie do leków, sprzętu i aparatury ratującej życie.</td>
<td>1. Badania przy kwalifikacji
1.1 Postać klasyczna choroby
1) wykazanie braku lub głębokiego niedoboru aktywności alfa-glukozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym;
2) ocena miana CRIM (cross-reactive immunological material) – wynik badania nie jest konieczny do rozpoczęcia leczenia, ale jest uzupełniany w karcie pacjenta oraz w rejestrze SMPT niezwłocznie po jego uzyskaniu;
3) morfologia krwi z rozmazem;
4) układ krzepnięcia (INR, APTT);
5) aktywność enzymów wątrobowych: AlAT, AspAT;
6) aktywność CK, CK-MB;
7) gazometria;
8) USG jamy brzusznej z oceaną wątroby;
9) pomiary antropometryczne;
10) ciśnienie tętnicze krwi;
11) EKG;
12) USG serca;
13) RTG klatki piersiowej;
14) konsultacja pulmonologiczna;
15) konsultacja neurologiczna;
16) konsultacja kardiologiczna.</td>
</tr>
</table>

3) znaczna progresja choroby, pojawiająca się pomimo leczenia.		**1.2. Postać nieklasyczna choroby** 1) wykazanie braku lub głębokiego niedoboru aktywności alfa-glukozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) układ krzepnięcia (INR, APTT); 4) aktywność enzymów wątrobowych: AlAT, AspAT, GGTP; 5) stężenie CK, CK-MB; 6) gazometria; 7) USG jamy brzusznej; 8) RTG kręgosłupa (odcinek piersiowy i lędźwiowy); 9) pomiary antropometryczne; 10) ciśnienie tętnicze krwi; 11) EKG; 12) USG serca; 13) RTG klatki piersiowej; 14) konsultacja pulmonologiczna (z oceną wydolności oddechowej); 15) badanie spirometryczne w pozycji siedzącej i stojącej (jeśli stan kliniczny pacjenta pozwala na wykonanie badania); 16) konsultacja laryngologiczna; 17) badanie audiometryczne; 18) badanie okulistyczne; 19) konsultacja ortopedyczna (z oceną statyki kręgosłupa); 20) konsultacja neurologiczna (z oceną siły mięśniowej np. za pomocą dynamometru); 21) konsultacja kardiologiczna; 22) konsultacja psychologiczna; 23) test 3/6 minutowego marszu (jeśli stan kliniczny pacjenta pozwala na wykonanie badania);

		24) ocena sprawności ruchowej za pomocą wskaźnika Barthel. **2. Monitorowanie leczenia** **2.1 Co 180 dni** (okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie świadczeniobiorców z chorobą Pompego. Przedłużenie leczenia następuje, co 6 miesięcy, decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarzadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii); **2.1.1. Postać klasyczna choroby** 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) aktywność enzymów wątrobowych: AlAT, AspAT; 3) stężenie CK, CK-MB; 4) gazometria; 5) układ krzepnięcia (INR, APTT); 6) ocena masy i długości ciała; 7) ciśnienie tętnicze krwi; 8) EKG; 9) USG serca; 10) USG jamy brzusznej; 11) RTG klatki piersiowej; 12) konsultacja neurologiczna; 13) konsultacja kardiologiczna; 14) konsultacja pulmonologiczna. **2.1.2. Postać nieklasyczna choroby** 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) aktywność enzymów wątrobowych: AlAT, AspAT; 3) stężenie CK, CK-MB; 4) saturacja krwi; 5) gazometria;

		6) badanie spirometryczne (jeśli stan kliniczny pacjenta pozwala na wykonanie badania); 7) pomiary antropometryczne; 8) ciśnienie tętnicze krwi; 9) EKG; 10) USG serca 11) test 3/6 minutowego marszu (jeśli stan kliniczny pacjenta pozwala na wykonanie badania); 12) konsultacja neurologiczna (z oceną siły mięśniowej np. za pomocą dynamometru); 13) konsultacja kardiologiczna. **2.2. Co 365 dni** **2.2.1. Postać klasyczna choroby** 1) badanie miana przeciwciał przeciwko alglukozydazie alfa (badanie nieobligatoryjne – zalecane przez Zespół Koordynacyjny). **2.2.2. Postać nieklasyczna choroby** 1) badanie miana przeciwciał przeciwko alglukozydazie alfa (badanie nieobligatoryjne – zalecane przez Zespół Koordynacyjny); 2) konsultacja ortopedyczna (opcjonalnie RTG odcinka piersiowego lub lędźwiowego kręgosłupa); 3) ocena sprawności ruchowej za pomocą wskaźnika Barthel; 4) konsultacja pulmonologiczna; 5) RTG klatki piersiowej; 6) konsultacja laryngologiczna (w tym audiologia). **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;

		2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.23

LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A (ICD-10 E 75.2)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Kwalifikacji chorych do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia co 6 miesięcy odbywa się, w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii. **1. Kryteria kwalifikacji** 1) brak lub znaczny niedobór aktywności enzymu β-glukocerebrozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzony badaniem molekularnym. Refundowane jest leczenie świadczeniobiorców z typem I choroby oraz z typem III choroby. Nie jest refundowane leczenie świadczeniobiorców z asymptomatyczną (bezobjawową) postacią choroby Gauchera. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Przedłużenie leczenia następuje co 6 miesięcy decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarzadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii. Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.	**1. Dawkowanie** Dawka imiglucerazy zależy od ciężkości objawów i wynosi 15-60 U/kg m.c. podawanych co 14 ±3 dni w postaci jednogodzinnych wlewów dożylnych. W przypadku braku efektywności zastosowanej dawki po 6 mies. terapii dawkę imiglucerazy można zwiększyć do maksymalnej dawki, t.j. do 60 U/kg m.c. podawanych co 14 ±3 dni (przed zwiększeniem dawki należy oznaczyć miano przeciwciał przeciw imiglucerazie). W przypadku zwiększenia dawki leku do 60 U/kg m.c., przy braku skuteczności leczenia, w takiej, maksymalnej dawce po 6 miesiącach terapii, lek należy odstawić, ponieważ wskazuje to, iż leczenie jest nieefektywne.	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) stwierdzenie braku lub znacznego niedoboru aktywności enzymu β-glukocerebrozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone wynikiem badania molekularnego; 2) morfologia krwi pełna z rozmazem; 3) układ krzepnięcia: APTT, INR; 4) próby wątrobowe: AlAT, AspAT; 5) aktywność fosfatazy alkalicznej; 6) stężenia witaminy D i B12; 7) chitotriozydaza; 8) USG jamy brzusznej, z określeniem wielkości wątroby śledziony; 9) pomiary antropometryczne (co najmniej masy i wysokości ciała); 10) badanie densytometryczne kości (DEXA); 11) MRI kości długich (badanie obligatoryjne jedynie u pacjentów z nieprawidłowościami układu kostno-stawowego lub w przypadku pojawienia się dolegliwości bólowych); 12) EKG; 13) UKG (w uzasadnionych przypadkach); 14) konsultacja neurologiczna (jedynie u świadczeniobiorców z podejrzeniem typu III choroby); 15) konsultacja kardiologiczna (w uzasadnionych przypadkach); 16) konsultacja ortopedyczna (w uzasadnionych przypadkach) 17) spirometria (u pacjentów powyżej 7 roku życia).

3. Kryteria wyłączenia 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na imiglucerazę; 2) znaczna progresja choroby pojawiająca się pomimo podjętego leczenia; 3) pacjenci z asymptomatyczną (bezobjawową) postacią choroby Gauchera; 4) pacjenci z typem II choroby; 5) brak współpracy pacjenta przy realizacji programu.		**2. Monitorowanie leczenia** **2.1 Co 180 dni** 1) morfologia krwi pełna z rozmazem; 2) układ krzepnięcia: APTT, INR; 3) chitotriozydaza; Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjenta z chorobą Gauchera. **2.2 Co 365 dni** 1) badanie densytometryczne kości (DEXA); 2) MRI kości długich (badanie obligatoryjne jedynie u pacjentów z nieprawidłowościami układu kostno-stawowego lub w przypadku pojawienia się dolegliwości bólowych); 3) EKG; 4) UKG (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym); 5) konsultacja kardiologiczna (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym); 6) konsultacja ortopedyczna (w uzasadnionych przypadkach) 7) USG jamy brzusznej z określeniem wielkości wątroby i śledziony; 8) pomiary antropometryczne, z oceną tempa wzrastania u dzieci do zakończenia procesu wzrastania; 9) spirometria (u pacjentów powyżej 7 roku życia). **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT)

		dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.24.

LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia co 6 miesięcy odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii. **1. Kryteria kwalifikacji** Brak lub głęboki niedobór aktywności enzymu α-L-iduronidaza w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Przedłużenie leczenia następuje co 6 miesięcy decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarzadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii. Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **3. Kryteria wyłączenia** 1) ciąża lub laktacja; 2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na laronidazę; 3) znaczna progresja choroby pomimo podjętego leczenia; 4) brak współpracy pacjenta przy realizacji programu.	**1. Dawkowanie** Zalecana dawka laronidazy wynosi 100 j./kg masy ciała, podawana raz w tygodniu, we wlewie dożylnym. Początkowa prędkość infuzji wynosi 2 j./kg m.c./h. Prędkość infuzji można stopniowo zwiększać, co 15 minut, przy dobrej tolerancji leku, aż do maksymalnej prędkości 43 j./kg m.c./h Całkowitą objętość leku należy podać w okresie około 3-4 godzin. Podawanie leku powinno być nadzorowane przez lekarza posiadającego doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu pacjentów z mukopolisacharydozą typu 1 lub innych dziedzicznych zaburzeń metabolizmu. Z uwagi na możliwość występowania objawów niepożądanych, z wstrząsem włącznie, lek należy podawać przy bezpośrednim dostępie do leków, sprzętu i aparatury ratującej życie.	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) stwierdzenie braku lub głębokiego niedoboru aktywności α-L-iduronidazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym; 2) ocena wydalania glikozaminoglikanów z moczem; 3) ocena miana przeciwciał przeciwko α-L-iduronidazie (nie jest badaniem obligatoryjnym); 4) morfologia krwi, z rozmazem; 5) próby wątrobowe: AlAT, AspAT; 6) stężenie fosfatazy alkalicznej; 7) stężenie witamin B12, E, D; 8) stężenie cholesterolu; 9) ocena równowagi kwasowo-zasadowej; 10) USG jamy brzusznej, z oceną wątroby i śledziony; 11) MRI OUN, z oceną odcinka szyjnego kręgosłupa; 12) RTG kośćca, co najmniej RTG kręgosłupa; 13) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji; 14) pomiar ciśnienia tętniczego krwi; 15) EKG; 16) USG układu sercowo-naczyniowego; 17) konsultacja laryngologiczna; 18) badanie audiometryczne; 19) konsultacja ortopedyczna, z oceną ruchomości stawów; 20) EMG, do oceny występowania zespołu cieśni nadgarstka; 21) konsultacja neurologiczna; 22) konsultacja kardiologiczna; 23) test 3/6 minutowego marszu. **2. Monitorowanie leczenia**

		2.1 Raz na 180 dni 1) morfologia krwi, z rozmazem; 2) próby wątrobowe: AlAT, AspAT; 3) stężenie fosfatazy alkalicznej; 4) ocena równowagi kwasowo-zasadowej; 5) badanie okulistyczne, z oceną w lampie szczelinowej; 6) badanie spirometryczne układu oddechowego; 7) pomiary antropometryczne; 8) pomiar ciśnienia tętniczego krwi; 9) test 3/6 minutowego marszu. Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjentów z chorobą Hurler. Przedłużenie leczenia następuje, co 6 miesięcy, decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarzadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii. **2.2 Co 365 dni** 1) ocena wydalania glikozaminoglikanów z moczem (po 6 miesiącach od wprowadzenia terapii, a następnie co 365 dni); 2) ocena miana przeciwciał przeciwko α-L-iduronidazie (badanie obligatoryjne w przypadku decyzji o zwiększeniu dawki leku lub braku efektywności dotychczasowej dawki leku); 3) stężenie witamin B12, E, D; 4) stężenie cholesterolu; 5) USG jamy brzusznej, z oceną wątroby i śledziony; 6) MRI OUN, z oceną odcinka szyjnego kręgosłupa (MRI OUN w przypadku nieprawidłowości w poprzednim badaniu lub pojawienia się lub nasilenia objawów neurologicznych); 7) RTG kośćca, co najmniej RTG kręgosłupa; 8) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji; 9) EKG; 10) USG układu sercowo-naczyniowego (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym - konsultacja kardiologiczna - co 180 dni lub częściej);

		11) konsultacja laryngologiczna; 12) badanie audiometryczne; 13) konsultacja ortopedyczna, z oceną ruchomości stawów; 14) EMG, do oceny występowania zespołu cieśni nadgarstka; 15) konsultacja neurologiczna; 16) konsultacja kardiologiczna. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.25.

LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)

<table>
<tr><th colspan="3">ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</th></tr>
<tr><th>ŚWIADCZENIOBIORCY</th><th>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</th><th>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</th></tr>
<tr>
<td>Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii.

1. Kryteria kwalifikacji
a) mukopolisacharydoza typu II zdiagnozowana na podstawie udokumentowanego, znacznego deficytu aktywności enzymu sulfatazy iduronianu w surowicy lub leukocytach krwi obwodowej lub w fibroblastach skóry;
b) wiek chorego powyżej ukończonego 5 roku życia.

2. Określenie czasu leczenia w programie
Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.

3. Kryteria wyłączenia
1) ciąża lub laktacja;
2) obecność poważnych wrodzonych anomalii rozwojowych lub chorób współistniejących, które w ocenie lekarza kwalifikującego do leczenia lub Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarzadkich, mogą uniemożliwić poprawę stanu zdrowia;
3) znaczna progresja choroby pomimo leczenia.</td>
<td>1. Dawkowanie
Sulfataza iduronianu podawana jest w dawce 0,5 mg/kg masy ciała, co tydzień, w postaci dożylnego wlewu, trwającego ok. 3 godzin, który może być stopniowo skracany do 1 godziny, jeśli nie występują reakcje niepożądane związane z jego podaniem.</td>
<td>1. Badania przy kwalifikacji
1) morfologia krwi z rozmazem;
2) układ krzepnięcia;
3) proteinogram;
4) gazometria;
5) AspAT, AlAT, CK, bilirubina;
6) cholesterol;
7) witamina D i K;
8) wydalanie mukopolisacharydów z moczem;
9) poziom przeciwciał przeciwko sulfatazie iduronianu (badanie nie jest obligatoryjne);
10) parametry życiowe;
11) pomiary antropometryczne;
12) EEG;
13) EKG;
14) echokardiografia;
15) RTG klatki piersiowej;
16) USG jamy brzusznej;
17) MRI OUN z uwzględnieniem odcinka szyjnego kręgosłupa;
18) RTG kręgosłupa;
19) diagnostyka zespołu cieśni nadgarstka (EMG);
20) badanie pulmonologiczne (wydolność oddechowa, spirometria);
21) badanie audiometryczne;
22) badanie ortopedyczne, z oceną ruchliwości stawów
23) badanie okulistyczne;
24) badanie psychologiczne z określeniem ilorazu inteligencji lub rozwoju psychoruchowego u młodszych dzieci;</td>
</tr>
</table>

		25) badanie narządu ruchu oraz funkcji motorycznych; 26) test 3/6 minutowego marszu; 27) test SF36. **2. Monitorowanie leczenia** **2.1** W pierwszym roku leczenia wykonywanie badań powinno być przeprowadzone co 6 miesięcy 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) układ krzepnięcia; 3) gazometria; 4) CK; 5) AspAT, AlAT, bilirubina; 6) wydalanie mukopolisacharydów z moczem; 7) poziom przeciwciał przeciwko sulfatazie iduronianu (badanie nie jest obligatoryjne); 8) ocena parametrów życiowych; 9) pomiary antropometryczne; 10) EKG; 11) echokardiografia; 12) EEG; 13) USG jamy brzusznej; 14) badanie pulmonologiczne (wydolność oddechowa, spirometria); 15) badanie ortopedyczne, z oceną ruchliwości stawów; 16) badanie narządu ruchu oraz funkcji motorycznych; 17) badanie psychologiczne z określeniem ilorazu inteligencji lub rozwoju psychoruchowego u młodszych dzieci; 18) test 3/6 minutowego marszu; 19) test SF36. Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjentów z chorobą Hunter. Przedłużenie leczenia następuje, co 6 miesięcy, decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarzadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii. **2.2 Co 365 dni** 1) cholesterol;

		2) witaminy D i K; 3) RTG klatki piersiowej; 4) RTG kręgosłupa; 5) MRI OUN wskazane przede wszystkim w przypadku współistniejącego wodogłowia (w zależności od decyzji lekarza); 6) badanie audiometryczne; 7) badanie okulistyczne, z oceną dna oka; 8) diagnostyka zespołu cieśni nadgarstka (EMG). **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.26.

LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU VI (ZESPÓŁ MAROTEAUX – LAMY) (ICD-10 E 76.2)

<table>
<tr><th colspan="3">ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</th></tr>
<tr><th>ŚWIADCZENIOBIORCY</th><th>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</th><th>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</th></tr>
<tr>
<td>Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii.

1. Kryteria kwalifikacji
Mukopolisacharydoza typu VI zdiagnozowana na podstawie udokumentowanego deficytu aktywności enzymu 4-sulfatazy N-acetylogalaktozaminy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzonego badaniem molekularnym.

2. Określenie czasu leczenia w programie
Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.

3. Kryteria wyłączenia
1) ciąża lub laktacja;
2) obecność poważnych wrodzonych anomalii lub chorób współistniejących, które w ocenie lekarza kwalifikującego do leczenia lub Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarzadkich, mogą uniemożliwić poprawę stanu zdrowia;
3) znaczna progresja choroby pomimo leczenia;
4) brak współpracy pacjenta przy realizacji programu.</td>
<td>1. Dawkowanie
Zalecana dawka galsulfazy wynosi 1 mg/kg masy ciała podawanej raz w tygodniu w postaci wlewu dożylnego przez 4 godziny. Początkową prędkość wlewu można dostosować tak, aby około 2,5% całkowitego roztworu zostało podane w okresie pierwszej godziny, a pozostała jego objętość (około 97,5%) przez kolejne 3 godziny infuzji.
Podawanie leku powinno być nadzorowane przez lekarza posiadającego doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu pacjentów z mukopolisacharydozą typu VI lub innych dziedzicznych zaburzeń metabolizmu.
Z uwagi na możliwość występowania objawów niepożądanych, z wstrząsem włącznie, lek należy podawać przy bezpośrednim dostępie do leków, sprzętu i aparatury ratującej życie.</td>
<td>1. Badania przy kwalifikacji
1) stwierdzenie braku lub głębokiego niedoboru aktywności 4-sulfatazy N-acetylogalaktozaminy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym;
2) ocena wydalania glikozaminoglikanów z moczem;
3) ocena miana przeciwciał przeciwko 4-sulfatazie N-acetylogalaktozaminy (nie jest badaniem obligatoryjnym);
4) morfologia krwi z rozmazem;
5) układ krzepnięcia;
6) proteinogram;
7) próby wątrobowe: AlAT, AspAT, CK, stężenie bilirubiny;
8) stężenie fosfatazy alkalicznej;
9) stężenie witamin D, K;
10) stężenie cholesterolu;
11) ocena równowagi kwasowo-zasadowej;
12) USG jamy brzusznej, z oceną wielkości wątroby i śledziony;
13) MRI OUN, z oceną odcinka szyjnego kręgosłupa;
14) RTG kośćca, co najmniej RTG kręgosłupa;
15) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji;
16) pomiar ciśnienia tętniczego krwi;
17) EKG;
18) USG układu sercowo-naczyniowego;
19) RTG klatki piersiowej;
20) konsultacja pulmonologiczna, z oceną spirometrii;
21) konsultacja laryngologiczna;</td>
</tr>
</table>

		22) badanie audiometryczne; 23) badanie okulistyczne, z oceną oczu w lampie szczelinowej; 24) konsultacja ortopedyczna, z oceną ruchomości stawów; 25) EMG, do oceny występowania zespołu cieśni nadgarstka; 26) konsultacja neurologiczna; 27) konsultacja kardiologiczna; 28) test 3/6 minutowego marszu. **2.Monitorowanie leczenia** **2.1 Raz na 180 dni** 1) morfologia krwi, z rozmazem; 2) układ krzepnięcia; 3) próby wątrobowe: AlAT, AspAT, CK, stężenie bilirubiny; 4) stężenie fosfatazy alkalicznej; 5) ocena równowagi kwasowo-zasadowej; 6) proteinogram; 7) pomiar ciśnienia tętniczego krwi; 8) pomiary antropometryczne; 9) EKG; 10) USG jamy brzusznej, z oceną wielkości wątroby i śledziony; 11) USG układu sercowo-naczyniowego; 12) badanie okulistyczne, z oceną w lampie szczelinowej; 13) konsultacja pulmonologiczna, z badaniem spirometrycznym; 14) konsultacja ortopedyczna, z oceną ruchomości stawów; 15) test 3/6 minutowego marszu. Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjentów z chorobą Maroteaux-Lamy. Przedłużenie leczenia następuje, co 6 miesięcy, decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarzadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii; **2.2 Co 365 dni** 1) ocena wydalania glikozaminoglikanów z moczem

		(po 6 miesiącach od wprowadzenia terapii, a następnie co 365 dni); 2) ocena miana przeciwciał przeciwko 4-sulfatazie N-acetylogalaktozaminie (badanie obligatoryjne w przypadku decyzji o zwiększeniu dawki leku lub braku efektywności dotychczasowej terapii); 3) stężenie cholesterolu; 4) stężenie witamin D, K; 5) RTG klatki piersiowej; 6) RTG kośćca, co najmniej RTG kręgosłupa; 7) MRI OUN, z oceną odcinka szyjnego kręgosłupa (MRI OUN w przypadku nieprawidłowości w poprzednim badaniu lub pojawienia się lub nasilenia objawów neurologicznych); 8) EMG do oceny występowania zespołu cieśni nadgarstka; 9) badanie audiometryczne; 10) badanie psychologiczne z oceną ilorazu inteligencji; 11) konsultacja laryngologiczna; 12) konsultacja neurologiczna; 13) konsultacja kardiologiczna (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym - konsultacja kardiologiczna - co 180 dni lub częściej). **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.27.

LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1.Kryteria kwalifikacji a) wiek od 6 lat, b) udokumentowane przewlekłe zakażenie płuc wywołanym przez Pseudomonas aeruginosa, c) oporność na kolistynę lub udokumentowana nietolerancja kolistyny (nietolerancję kolistyny można wykazać poprzez spadek FEV1 lub FVC po rozpoczęciu leczenia kolistyną podawaną wziewnie lub dodatni wynik testu degranulacji bazofilów z kolistyną). **2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie należy kontynuować cyklicznie dopóki świadczeniobiorca odnosi korzyści z włączenia tobramycyny do schematu leczenia. **3. Kryteria wyłączenia** 1) nadwrażliwość na tobramycynę, inny aminoglikozyd czy substancję pomocniczą; 2) upośledzenie słuchu (z dużą ostrożnością należy rozważyć stosowanie leku u świadczeniobiorcy przyjmującego inne leki ototoksyczne); 3) uszkodzenie nerek (stężenie kreatyniny w surowicy nie mniejsze niż 2mg/dl lub mocznika nie mniejsze niż 40mg/dl); 4) krwioplucie nie mniejsze niż 60 cm^3 na dobę w okresie 30 dni przed pierwszym podaniem tobramycyny; 5) stwierdzenie ropnia płuca w RTG klatki piersiowej.	**1. Dawkowanie** Dawka tobramycyny dla dorosłego i dzieci w wieku od 6 lat to zawartość jednego pojemnika (300 mg) dwa razy na dobę (rano i wieczorem) przez 28 dni. Odstęp pomiędzy kolejnymi dawkami powinien wynosić 12 godzin. Po 28 dniach leczenia tobramycyną, preparat należy odstawić na okres następnych 28 dni. Należy przestrzegać 28-dniowych naprzemiennych cykli aktywnego leczenia z 28-dniową przerwą w leczeniu (28 dni leczenia na przemian z 28-dniowymi przerwami w podawaniu leku).	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) stężenie kreatyniny; 2) stężenie mocznika; 3) test degranulacji bazofilów (opcjonalnie); 4) badanie mikrobiologiczne potwierdzające oporność P. aeruginosa na kolistynę oraz potwierdzające wrażliwość drobnoustroju na tobramycynę; 5) RTG klatki piersiowej; 6) badanie spirometryczne przed i po podaniu kolistyny (2 mln j.m.) w celu potwierdzenia nietolerancji leku; 7) audiometria. **2. Monitorowanie leczenia** **2.1** Badania przeprowadzane od 8 tygodnia leczenia i powtarzane co 8 tygodni: 1) badanie mikrobiologiczne; 2) badanie spirometryczne. **2.2** Badania przeprowadzane co 48 tygodni leczenia: 1) stężenie kreatyniny; 2) stężenie mocznika; 3) badanie mikrobiologiczne; 4) badanie spirometryczne; 5) badanie słuchu – audiometria. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;

		2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.28.

LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji 1) komplet badań diagnostycznych świadczących o przeprowadzeniu diagnostyki różnicowej i dokumentujących rozpoznanie choroby podstawowej: a) w kręczu karku u świadczeniobiorców poniżej 50 roku życia - badanie TK/MRI głowy, RTG kręgosłupa szyjnego, badanie poziomu miedzi lub ceruloplazminy, ocena przedniego odcinka oka w lampie szczelinowej, b) w kurczu powiek - w wybranych przypadkach różnicowanie z miastenią (próba nużliwości mięśni), c) w połowicznym kurczu twarzy - badanie TK lub MRI głowy; 2) wykluczenie miastenii i zespołu miastenicznego na podstawie wywiadu i badania neurologicznego (wykonanie dodatkowych badań jedynie w uzasadnionych przypadkach); 3) brak objawów uogólnionego zakażenia; 4) wykluczenie obecności stanu zapalnego w obrębie planowanego miejsca podania; 5) wykluczenie ciąży na podstawie wywiadu. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu. **3. Kryteria wyłączenia** 1) nadwrażliwość na kompleks neurotoksyny lub którykolwiek ze składników leku;	**1. Dawkowanie** **1.1 Botulinum A toxin a 500j. i Botulinum A toxin a 300j. (Dysport)** Kręcz karku 500 - 1.000 j.m. Kurcz powiek 100 - 250 j.m. Połowiczy kurcz twarzy 50 - 125 j.m. Dystonia krtaniowa 40 - 80 j.m. Dystonia twarzy 100 - 400 j.m. **1.2 Botulinum A toxin a 100j. (Botox)** Kręcz karku 100 - 200 j.m. Kurcz powiek 20 - 50 j.m. Połowiczy kurcz twarzy 10 - 25 j.m. Dystonia krtaniowa 10 - 20 j.m. Dystonia twarzy 20 - 80 j.m. **1.3 Botulinum A toxin a l00j. (Xeomin)** Kręcz karku 100 - 200 j.m. Kurcz powiek 20 - 50 j.m. Częstość podawania leku zależy od stanu klinicznego świadczeniobiorcy, maksymalnie 4 razy w okresie roku.	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) poziom miedzi; 3) poziom ceruloplazminy; 4) RTG kręgosłupa szyjnego; 5) tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny. RTG kręgosłupa szyjnego - w przypadku leczenia świadczeniobiorców z kręczem karku. Tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny – w przypadku leczenia świadczeniobiorców z kręczem karku lub połowicznym kurczem twarzy. **2. Monitorowanie leczenia** EMG - badanie przeprowadzane w niektórych przypadkach zgodnie z harmonogramem dawkowania (w niektórych przypadkach uzasadniony jest wybór miejsca podania toksyny botulinowej przy pomocy badania EMG). **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem

2) powstanie oporności na lek; 3) stwierdzenie miastenii lub zespołu miastenicznego; 4) objawy uogólnionego zakażenia; 5) zapalenie okolicy miejsca podania; 6) ciąża; 7) przyjmowanie leków hamujących transmisję nerwowo-mięśniową (np. aminoglikozydy).		programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.29.

LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji: **1.1. Leczenie interferonem beta:** 1) rozpoznanie postaci rzutowej stwardnienia rozsianego – oparte na kryteriach diagnostycznych McDonalda (2010), łącznie z badaniami rezonansem magnetycznym, przed i po podaniu kontrastu; 2) w przypadku rozpoznania postaci rzutowej stwardnienia rozsianego, wystąpienie minimum 1 rzutu klinicznego albo co najmniej 1 nowe ognisko GD+ w okresie 12 miesięcy przed kwalifikacją; 3) uzyskanie co najmniej 10 punktów według punktowego systemu kwalifikacji określonego w ust. 3; 4) pisemna deklaracja współpracy przy realizacji programu ze strony pielęgniarki. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **1.2. Leczenie octanem glatirameru:** 1) rozpoznanie postaci rzutowej stwardnienia rozsianego – oparte na kryteriach diagnostycznych McDonalda (2010), łącznie z badaniami rezonansem magnetycznym, przed i po podaniu kontrastu; 2) w przypadku rozpoznania postaci rzutowej stwardnienia rozsianego, wystąpienie minimum 1 rzutu klinicznego albo co najmniej 1 nowe ognisko GD+ w okresie 12 miesięcy przed kwalifikacją; 3) uzyskanie co najmniej 10 punktów według punktowego systemu kwalifikacji określonego w ust. 3; 4) pisemna deklaracja współpracy przy realizacji programu ze strony pielęgniarki.	**1. Dawkowanie interferonu beta:** **1.1. Dawkowanie u osób dorosłych:** Dawka należna wynosi w przypadku: 1) interferonu beta-1a -30 µg domięśniowo w zależności od tolerancji 1 raz w tygodniu; 2) interferonu beta-1a – 44 µg podskórnie w zależności od tolerancji 3 razy w tygodniu; 3) interferonu beta-1b - 250 µg podskórnie co drugi dzień. Dawkowanie zależy od Charakterystyki Produktu Leczniczego. **1.2. Dawkowanie u dzieci i młodzieży:** 1) u dzieci i młodzieży o ciężarze ciała poniżej 30 kg leczenie należy rozpocząć od 1/4 dawki należnej dla osoby dorosłej; dawkę należną dla dzieci i młodzieży o ciężarze ciała poniżej 30 kg (1/2 dawki należnej dla osoby dorosłej) należy osiągnąć po miesiącu leczenia; 2) u dzieci i młodzieży o ciężarze ciała powyżej 30 kg leczenie należy rozpocząć od 1/2 dawki należnej dla osoby dorosłej; dawkę należną równą dawce dla osoby dorosłej należy osiągnąć po miesiącu leczenia. **2. Dawkowanie octanu glatirameru u dzieci i młodzieży oraz u dorosłych:** Zalecane dawkowanie wynosi 20 mg octanu glatirameru we wstrzyknięciu podskórnym, raz na	**1. Badania przy kwalifikacji:** 1) badania biochemiczne w tym oceniające: a) funkcje nerek, b) funkcje wątroby, c) funkcje tarczycy; 2) badanie ogólne moczu; 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) rezonans magnetyczny przed i po podaniu kontrastu; rezonans magnetyczny wykonuje się w okresie kwalifikacji do programu. Jeżeli leczenie nie zostanie rozpoczęte w okresie 60 dni od jego wykonania to badanie powtarza się tuż przed zastosowaniem pierwszej dawki leku; 5) wzrokowe potencjały wywołane (WPW), jeśli wymagane podczas ustalania rozpoznania; 6) w przypadkach wątpliwych diagnostycznie wskazane badanie białka oligoklonalnego IgG w płynie mózgowo-rdzeniowym. **2. Monitorowanie leczenia:** 1) badania laboratoryjne, o których mowa w ust. 1 wykonywane są: a) u dorosłych: – przez pierwsze 6 miesięcy leczenia - co 3 miesiące, – następnie co 6 miesięcy, z wyjątkiem morfologii i parametrów wątrobowych, które wykonywane są co 3 miesiące, b) u dzieci i młodzieży: – przez pierwsze 3 miesiące – co miesiąc,

Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **1.3.** Dopuszcza się zamiany leków pierwszej linii w przypadku wystąpienia objawów niepożądanych lub częściowej nieskuteczności terapii definiowanej jako wystąpienie jednego z kryteriów wymienionych w punkcie 5.1. **1.4.** Do programu włączane są, bez konieczności ponownej kwalifikacji, pacjentki wyłączone z programu w związku z ciążą, które w momencie wyłączenia spełniały pozostałe kryteria przedłużenia leczenia. **2. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu:** **2.1.** Przeciwwskazaniem do stosowania interferonów beta jest wystąpienie przynajmniej jednego z poniższych przeciwwskazań: 1) nadwrażliwość na interferon beta; 2) pierwotnie lub wtórnie postępująca postać choroby; 3) zdekompensowana niewydolność wątroby (enzymy wątrobowe 2 razy lub więcej powyżej normy); 4) zaburzenia czynności tarczycy (bez eutyreozy); 5) depresja nie poddająca się leczeniu; 6) próby samobójcze; 7) padaczka z wyłączeniem napadów, które u dzieci i młodzieży wystąpiły w czasie rzutu stwardnienia rozsianego; 8) leukopenia poniżej 3000/µl; 9) istotna klinicznie niedokrwistość; 10) ciąża; 11) inne przeciwwskazania wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego. **2.2.** Przeciwwskazaniem do stosowania octanu glatirameru jest wystąpienie przynajmniej jednego z poniższych przeciwskazań: 1) nadwrażliwość na octan glatirameru lub mannitol; 2) pierwotnie lub wtórnie postępująca postać choroby;	dobę.	– następnie co 3 miesiące; 2) rezonans magnetyczny przed i po podaniu kontrastu – po każdych 12 miesiącach leczenia; 3) badania oceniające skuteczność leczenia i umożliwiające kontynuacje leczenia w programie wykonuje się każdorazowo po 12 miesiącach leczenia. **3. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

3) ciąża; 4) inne przeciwwskazania wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego. **3. Punktowy system kwalifikacji do leczenia stwardnienia rozsianego interferonem beta i octanem glatirameru:** 1) czas trwania choroby: a) od 0 do 3 lat - 6 pkt., b) od 3 do 6 lat - 4 pkt., c) powyżej 6 lat - 2 pkt.; 2) liczba rzutów choroby w ostatnim roku: a) 3 i więcej - 5 pkt., b) od 1 do 2 - 4 pkt., c) brak rzutów w trakcie leczenia immunomodulacyjnego (w ostatnim roku) - 3 pkt., d) brak rzutów - 1 pkt; 3) stan neurologiczny w okresie międzyrzutowym (przy rozpoczynaniu leczenia): a) EDSS od 0 do 2 - 6 pkt., b) EDSS od 2,5 do 4 - 5 pkt., c) EDSS od 4,5 do 5 - 2 pkt. **4. Kryteria wyłączenia:** **4.1. Leczenie interferonem beta:** 1) nadwrażliwość na interferon beta - ostre reakcje nadwrażliwości (wstrząs anafilaktyczny, skurcz oskrzeli, pokrzywka); 2) przejście w postać wtórnie postępującą- pogorszenie w skali EDSS o 1 pkt w ciągu 12 miesięcy nie związane z aktywnością rzutową; 3) stan kliniczny chorego oceniany w trakcie badania kontrolnego w skali EDSS powyżej 4,5 (w trakcie remisji); 4) ciąża; 5) zdekompensowana niewydolność wątroby (enzymy		

wątrobowe 5 razy lub więcej powyżej normy potwierdzone badaniem kontrolnym i utrzymujące się pomimo modyfikacji leczenia); 6) zaburzenia czynności tarczycy (bez eutyreozy); 7) istotne klinicznie zmiany skórne; 8) zmiana parametrów krwi w następującym zakresie: a) stężenie hemoglobiny poniżej 9 g/dl, b) leukopenia poniżej 3000/µl, c) limfopenia poniżej 1000/µl, d) trombocytopenia poniżej 75000/µl - potwierdzone badaniem kontrolnym i utrzymujące się pomimo modyfikacji leczenia; 9) depresja niepoddająca się leczeniu; 10) padaczka, z wyłączeniem napadów występujących u dzieci i młodzieży jako objaw rzutu stwardnienia rozsianego; 11) pojawienie się innych przeciwwskazań wymienionych w Charakterystyce Produktu Leczniczego. **4.2. Leczenie octanem glatirameru:** 1) nadwrażliwość na octan glatirameru lub mannitol; 2) przejście w postać wtórnie postępującą - pogorszenie w skali EDSS o 1 pkt w ciągu 12 miesięcy nie związane z aktywnością rzutową; 3) stan kliniczny chorego oceniany w trakcie badania kontrolnego w skali EDSS powyżej 4,5 (w trakcie remisji); 4) istotne klinicznie zmiany skórne; 5) ciąża; 6) pojawienie się innych przeciwwskazań wymienionych w Charakterystyce Produktu Leczniczego. **5. Określenie czasu leczenia w programie:** **5.1.** Po 12 miesiącach trwania leczenia dokonuje się oceny skuteczności leczenia. Za brak skuteczności wymagający zmiany leczenia przyjmuje się wystąpienie obu poniższych		

sytuacji: 1) liczba i ciężkość rzutów: a) 2 lub więcej rzutów umiarkowanych (wzrost EDSS o 1 do 2 pkt. w zakresie jednego lub dwóch układów funkcjonalnych lub o 1 pkt w czterech lub większej liczbie układów funkcjonalnych) lub b) 1 ciężki rzut po pierwszych 6 miesiącach (wzrost w EDSS większy niż w definicji rzutu umiarkowanego tj. powyżej 2 pkt.) oraz 2) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego, gdy stwierdza się jedno z poniższych: a) więcej niż jedna nowa zmiana Gd (+), b) więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2. **5.2. Kryteria kontynuacji leczenia:** 1) terapia interferonem beta lub octanem glatirameru może być przedłużona o każde kolejne 12 miesięcy u pacjentów niespełniających kryteriów wyłączenia zgodnie z pkt. 4 i kryteriów nieskuteczności pkt. 5.1; 2) leczenie powinno być stosowane tak długo jak osiągana jest skuteczność kliniczna oraz nie wystąpią kryteria wyłączenia; 3) po ukończeniu 18 r.ż. nie ma konieczności ponownej kwalifikacji pacjenta do programu po przeniesieniu leczenia do ośrodka dla dorosłych.		

Załącznik B.30.

LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji Do leczenia toksyną botulinową w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy spełniający następujące kryteria: 1) potwierdzone rozpoznanie mózgowego porażenia dziecięcego z towarzyszącą spastycznością ograniczającą funkcjonowanie dziecka lub zagrażającą rozwojem utrwalonych przykurczy mięśniowych i deformacji kostno-stawowych. 2) wiek 2-17 lat. **2. Określenie czasu leczenia w programie:** Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów kwalifikacji i kryteriów wyłączenia z programu. **3. Kryteria wyłączenia** 1) nadwrażliwość na kompleks neurotoksyny lub którykolwiek ze składników leku; 2) powstanie oporności na leczenie; 3) myastenia gravis; 4) objawy uogólnionego zakażenia; 5) zapalenie okolicy miejsca podania; 6) ciąża.	**1. Dawkowanie Dysportu** Dawka całkowita leku, na jedno podanie 30 j/kg, podzielonych na poszczególne mięśnie zgodnie z wzorcem spastyczności i oceną lekarza. **2. Dawkowanie Botoxu** Maksymalna dawka całkowita leku na rok leczenia to 24 j/kg, podzielonych na poszczególne mięśnie i sesje terapeutyczne zgodnie z wzorcem spastyczności i oceną lekarza.	**1. Badania przy kwalifikacji** Morfologia krwi z rozmazem. **2. Monitorowanie leczenia** EMG - badanie przeprowadzane zgodnie z harmonogramem dawkowania (w niektórych przypadkach uzasadniony jest wybór miejsca podania toksyny botulinowej przy pomocy badania EMG). **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.31.

LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)

Klasyfikacja ICD 10 nie uwzględnia współczesnej klasyfikacji nadciśnienia płucnego. Rozpoczęto procedurę jej modyfikacji.

A. Leczenie TNP u dorosłych

1. Leczenie I rzutu

- Leczenie I rzutu sildenafilem
- Leczenie I rzutu bosentanem
- Leczenie I rzutu tadalafilem

2. Leczenie II rzutu

- Leczenie II rzutu bosentanem
- Leczenie II rzutu iloprostem
- Leczenie II rzutu treprostinilem
- Leczenie II rzutu skojarzone / iloprost + sildenafil /
- Leczenie II rzutu ambrisentanem

B. Leczenie TNP u dzieci i kontynuacja

1. Leczenie dzieci bosentanem
2. Kontynuacja leczenia TNP u osób przekraczających wiek 18 lat i wcześniej otrzymujących bosentan w ramach leczenia TNP u dzieci

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO

ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
A. Leczenie TNP u dorosłych **1. Leczenie I rzutu** **1.1 Leczenie sildenafilem** **1.1.1 Kryteria włączenia świadczeniobiorcy do leczenia I rzutu sildenafilem:** Do leczenia I rzutu sildenafilem w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy spełniający wszystkie cztery następujące kryteria:	**A. Leczenie TNP u dorosłych:** **1. Leczenie I rzutu** **1.1** Dawkowanie **sildenafilu:** Należy stosować dawkę 20 mg 3 razy dziennie. **1.2** Dawkowanie **bosentanu:** Leczenie należy rozpoczynać od dawki 62,5 mg dwa razy na dobę przez 4 tygodnie, następnie zwiększać dawkę do dawki podtrzymującej 125 mg dwa razy	**1. Badania przy kwalifikacji** **1.1 Badania nieinwazyjne:** a) ocena klasy czynnościowej według NYHA; b) test 6-minutowego marszu; c) oznaczenie NT-pro-BNP; d) badanie echokardiograficzne. **1.2 Badania inwazyjne:** badanie hemodynamiczne – (aktualne, wykonane nie więcej niż 8 tygodni lub w przypadku tadalafilu nie więcej niż 4 tygodnie przed

1) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (wg. aktualnej klasyfikacji ESC/ERS) z wyjątkiem chorych z zespołem Eisenmengera;
2) III klasa czynnościowa według WHO;
3) brak spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów) lub niezadowalający skutek lub nietolerancja przewlekłego leczenia lekami blokującymi kanał wapniowy pomimo spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów);
4) wiek świadczeniobiorcy: 18 lat i więcej.

1.1.2. Określenie czasu leczenia sildenafilem w ramach leczenia I rzutu:
Czas leczenia sildenafilem w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia.

1.1.3. Kryteria wyłączenia z leczenia I rzutu sildenafilem w programie:
Świadczeniobiorca zostaje wyłączony z leczenia I rzutu sildenafilem w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z następujących kryteriów:
1) nieskuteczność terapii lub powikłania terapii;
2) ostatnio przebyty udaru mózgu;
3) ostry zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatnich 90 dni;
4) ciężkie niedociśnienie tętnicze (<90/50 mmHg) jeżeli nie jest objawem niewydolności prawej komory wtórnej do TNP;
5) konieczność stosowania azotanów, leków przeciwgrzybicznych, leków przeciwwirusowych powodujących interakcje z sildenafilem;
6) retinitis pigmetosa lub utrata wzroku w wyniku nietętniczej przedniej niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego (NAION);
7) ciężka niewydolności wątroby;
8) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą;

na dobę. Lek należy przyjmować rano i wieczorem, z pokarmem lub bez pokarmu.

1.3. Dawkowanie **tadalafilu:**
Tadalafil stosuje się w dawce 40 mg (2 tabletki po 20 mg) przyjmowane raz na dobę.
W uzasadnionych przypadkach, w których konieczna jest modyfikacja dawkowania stosuje się:
a) U świadczeniobiorców w podeszłym wieku nie jest konieczne dostosowanie dawkowania.
b) U świadczeniobiorców z łagodnymi lub umiarkowanymi zaburzeniami czynności nerek zaleca się stosowanie dawki początkowej 20 mg raz na dobę. W zależności od uzyskanej skuteczności i tolerancji produktu przez świadczeniobiorcę, dawkę można zwiększyć do 40 mg raz na dobę.
c) U świadczeniobiorców z marskością wątroby o łagodnym lub umiarkowanym nasileniu (klasa A i B według klasyfikacji Child-Pugh), po jednorazowym podaniu dawki 10 mg można rozważyć stosowanie dawki początkowej 20 mg raz na dobę.

W ramach terapii I rzutu **sildenafil i tadalafil** mogą być stosowane zamiennie w zależności m.in. od tolerancji i skuteczności leczenia Decyzję o zmianie terapii podejmuje lekarz prowadzący na podstawie oceny klinicznej.

2. Leczenie II rzutu

2.1 Dawkowanie **bosentanu:**
Leczenie należy rozpoczynać od dawki 62,5 mg dwa razy na dobę przez 4 tygodnie, następnie zwiększać dawkę do dawki podtrzymującej 125 mg dwa razy

kwalifikacją) cewnikowanie prawego serca z oceną ciśnienia zaklinowania, naczyniowego oporu płucnego, pojemności minutowej i saturacji mieszanej krwi żylnej, testy wazodylatacyjne (z wyłączeniem świadczeniobiorców z zespołem Eisenmengera). Wymóg aktualnego cewnikowania nie dotyczy świadczeniobiorców z zespołem Eisenmengera, pod warunkiem, że kiedykolwiek w przeszłości cewnikowanie zostało wykonane.

2. Monitorowanie programu
Na monitorowanie programu składa się:
a) monitorowanie leczenia
w celu monitorowania leczenia świadczeniodawca jest zobowiązany wykonać w wyznaczonych terminach badania, które wymienione są w punkcie 3. Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji świadczeniobiorcy i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.
b) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych wg sposobu ujętego w punkcie 4.
c) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze nadciśnienia płucnego dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia.

3. Monitorowanie leczenia
Ocena postępu leczenia powinna być wykonywana w stanie możliwie jak najbardziej stabilnym.

3.1. Badania nieinwazyjne:
1) ocena klasy czynnościowej według NYHA;
2) test 6-minutowego marszu;
3) oznaczenie NT-pro-BNP;
4) badanie echokardiograficzne (w przypadku rozbieżności wyników badań podstawowych);

- wykonuje się co 3 - 6 miesięcy w trakcie uczestnictwa w programie. Do podjęcia decyzji terapeutycznych mogą być użyte

9) brak współpracy z strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli;
10) w zależności od sytuacji klinicznej, w przypadku ujawnienia się już w czasie jego realizacji innej etiologii nadciśnienia płucnego niż w kryteriach włączenia następuje wyłączenie z programu;
11) jako działanie zapobiegawcze lepiej jest unikać stosowania sildenafilu w czasie ciąży;
12) terapii sildenafilem nie prowadzi się u karmiących matek.

1.2 Leczenie I rzutu bosentanem

1.2.1 Kryteria włączenia świadczeniobiorcy do leczenia I rzutu bosentanem:
Do leczenia I rzutu bosentanem w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy spełniający wszystkie następujące kryteria:
1) świadczeniobiorcy w III klasie czynnościowej według WHO;
2) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (wg. aktualnej klasyfikacji ESC/ERS) z wyjątkiem pierwotnego (idiopatycznego i dziedzicznego) TNP oraz TNP powstałego w przebiegu twardziny układowej bez znaczących zmian płucnych;
3) wiek 18 lat i powyżej.

1.2.2 Określenie czasu leczenia bosentanem w ramach leczenia I rzutu:
Czas leczenia bosentanem w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu.

1.2.3. Kryteria wyłączenia z leczenia I rzutu bosentanem u dorosłych:
1) nieskuteczność terapii;
2) ciężka niewydolność wątroby klasa Child-Pugh B lub C;
3) Aktywność AspAT lub AlAT > 3 razy wartość górnej granicy normy (GGN) przed rozpoczęciem leczenia lub aktywność AspAT lub AlAT > 8 razy GGN w trakcie leczenia;

na dobę. Tabletki należy przyjmować rano i wieczorem, z pokarmem lub bez pokarmu.

2.2 Dawkowanie **iloprostu:**
Dawka na jedną inhalację: 2,5 mikrograma lub 5,0 mikrogramów iloprostu (podawanego w inhalacji przez ustnik nebulizatora), rozpoczynając od podania mniejszej dawki 2,5 mikrograma w pierwszej inhalacji, a następnie w drugiej inhalacji podając 5,0 mikrogramów. W przypadku słabej tolerancji dawki 5 mikrogramów, dawka ta powinna być zmniejszona do 2,5 mikrograma.
6 do 9 inhalacji na dobę.

2.3 Dawkowanie **treprostynilu:**
Lek podaje się w sposób określony w Charakterystyce Produktu Leczniczego.
Dawkowanie leku dostosowane jest do masy ciała - dawka początkowa wynosi 1.25 ng/kg/min.
Następnie dawka jest zwiększana w zależności od tolerancji leczenia i efektu klinicznego. Skuteczność leczenia treprostynilem zależy proporcjonalnie od stosowanej dawki leku. Istotny klinicznie efekt leczenia osiąga się zazwyczaj przy dawce około 15 - 20 ng/kg/min

2.4 Dawkowanie **iloprostu i sildenafilu** w terapii skojarzonej:
Duoterapia stosowana w przypadku wystąpienia progresji choroby u świadczeniobiorców leczonych w I rzucie sildenafilem lub u świadczeniobiorców znajdujących się w IV klasie czynnościowej w chwili rozpoznania choroby.
Dawka sildenafilu: 20 mg 3 razy dziennie.
Dawka iloprostu na jedną inhalację: 2,5 mikrograma lub 5,0 mikrogramów iloprostu (podawanego w

również badania wykonane nie w ramach rutynowej kontroli co 3-6 miesięcy, ale również wykonane w przypadku pogorszenia samopoczucia lub stanu chorego. W tej sytuacji odstęp 3-6 miesięcy do następnych rutynowych badań kontrolnych wymaganych przez program można także liczyć od momentu wspomnianych dodatkowych badań przeprowadzonych w terminie wcześniejszym ze wskazań klinicznych.

3.1.1. Interpretacja wyników badań nieinwazyjnych.
1) zmiana klasy czynnościowej według NYHA na IV - wskazane jest włączenie terapii II rzutu po wykonaniu badania hemodynamicznego (w przypadku ciężkiego stanu świadczeniobiorcy można odłożyć cewnikowanie do czasu uzyskania stabilizacji klinicznej po włączeniu terapii II rzutu);
2) jeżeli spełnione są dwa z trzech wymienionych niżej warunków:
   a) klasa czynnościowa III według NYHA;
   b) dystans 6-minutowego marszu poniżej 380m;
   c) NT-pro-BNP powyżej 3.400 pg/ml;
   i rozważane jest włączenie terapii II rzutu świadczeniobiorca powinien mieć wykonane badanie hemodynamiczne.
3) w innych sytuacjach powinna być kontynuowana terapia I rzutu (również w przypadku braku zgody świadczeniobiorcy na badanie hemodynamiczne, z wyjątkiem przypadku zmiany klasy czynnościowej według NYHA na IV (patrz punkt 3.1.1.).
4) W przypadku znacznych rozbieżności w obrazie klinicznym i/lub wynikach wspomnianych testów należy wykonać badanie echokardiograficzne i po uwzględnieniu jego wyniku podjąć decyzję dotyczącą wskazań do badania hemodynamicznego.

3.2.Badania inwazyjne:
3.2.1. Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne) z oceną ciśnienia zaklinowania, naczyniowego oporu płucnego, pojemności minutowej i saturacji mieszanej krwi żylnej wykonuje się:

4) przebyty udar mózgu;
5) zawał mięśnia sercowego;
6) ciśnienie tętnicze krwi poniżej 90/50 mmHg;
7) jednoczesne stosowanie leków przeciwgrzybiczych, przeciwwirusowych, immunosupresyjnych, glibenklamidu, rifampicyny;
8) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą;
9) nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach włączenia;
10) brak współpracy z strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli;
11) ciąża lub laktacja.

1.3 Leczenie tadalafilem

1.3.1. Kryteria kwalifikacji świadczeniobiorców do leczenia I rzutu tadalafilem w programie:
Do leczenia I rzutu tadalafilem w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy spełniający wszystkie cztery następujące kryteria:
1) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (wg. aktualnej klasyfikacji ESC/ERS) z wyjątkiem chorych z zespołem Eisenmengera;
2) III klasa czynnościowa według WHO;
3) brak spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów) lub niezadowalający skutek lub nietolerancja przewlekłego leczenia lekami blokującymi kanał wapniowy pomimo spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów);
4) wiek świadczeniobiorcy: 18 lat i więcej.

1.3.2. Określenie czasu leczenia I rzutu tadalafilem w programie:
inhalacji przez ustnik nebulizatora), rozpoczynając od podania mniejszej dawki 2,5 mikrograma w pierwszej inhalacji, a następnie w drugiej inhalacji podając 5,0 mikrogramów.
W przypadku złej tolerancji dawki 5 mikrogramów, dawka ta powinna być zmniejszona do 2,5 mikrograma.
Maksymalna liczba inhalacji na dobę wynosi 8.

2.5. Dawkowanie ambrisentanu:
Ambrisentan należy przyjmować doustnie w dawce 5 mg raz na dobę.
Zwiększoną skuteczność leku stosowanego w dawce 10 mg stwierdzono u świadczeniobiorców w III klasie czynnościowej, jednakże zaobserwowano również zwiększenie obrzęków obwodowych.
U świadczeniobiorców z TNP związanym z chorobami tkanki łącznej uzyskanie optymalnej skuteczności może wymagać stosowania ambrisentanu w dawce 10 mg.
Przed rozważeniem zwiększenia dawki do 10 mg należy upewnić się, że dawka 5 mg jest u świadczeniobiorcy dobrze tolerowana.

Opcje terapii II rzutu (**bosentan; iloprost; treprostynil; ambrisentan; iloprost + sildenafil**) mogą być stosowane zamiennie w zależności od tolerancji i skuteczności leczenia.

B. Leczenie TNP u dzieci i kontynuacja ich leczenia po 18 roku życia

1. Leczenie dzieci bosentanem:
1) masa ciała od 20 do 40 kg, dawka początkowa (4 tygodnie) 31,25 mg dwa razy na dobę, dawka podtrzymująca 62,5 mg dwa razy na dobę;
– co 12 -24 miesiące;
– w sytuacji progresji choroby do IV klasy czynnościowej według NYHA, przed włączeniem terapii II rzutu (z wyjątkiem sytuacji opisanej w 3.1);
– jeżeli panel badań nieinwazyjnych wskazuje na niezadowalający efekt leczenia (lub jeżeli obraz kliniczny i wyniki badań nieinwazyjnych są niejednoznaczne) i rozważane jest włączenie terapii II rzutu.

3.2.2. Interpretacja wyników badań inwazyjnych:
Na niezadowalające wyniki leczenia wskazujące na potrzebę rozważenia zmiany dotychczas stosowanej terapii składa się spełnienie 2 z 3 poniższych warunków w trakcie leczenia lekiem I rzutu:
1) Indeks sercowy ≤ 2,4 l/min/m^2;
2) średnie ciśnienie w prawym przedsionku – powyżej 10 mm Hg;
3) saturacja mieszanej krwi żylnej ≤ 65%.

Zmiana terapii w obrębie II rzutu nie wymaga badania hemodynamicznego, zwłaszcza przy utrzymywaniu się IV klasy czynnościowej lub w przypadku progresji z III do IV klasy czynnościowej pomimo stosowanego leczenia II rzutu.

4. Sposób przekazywania informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych
Informacje będą przekazywane w formie papierowej i/lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia. **1.3.3. Kryteria wyłączenia z leczenia I rzutu tadalafilem w programie:** Z leczenia I rzutu tadalafilem w ramach programu wyłącza się świadczeniobiorców w przypadku wystąpienia, co najmniej jednego z poniższych kryteriów: 1) nieskuteczność terapii lub powikłania terapii; 2) ostatnio przebyty udar mózgu; 3) ostry zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatnich 90 dni; 4) ciężkie niedociśnienie tętnicze (<90/50 mmHg) jeżeli nie jest objawem niewydolności prawej komory wtórnej do TNP; 5) stosowanie azotanów organicznych w każdej postaci, lub stosowanie doksazosyny, rifampicyny, leków przeciwgrzybicznych, leków przeciwwirusowych; 6) retinitis pigmetosa lub utrata wzroku w wyniku nietętniczej przedniej niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego (NAION); 7) ciężkie zaburzenia funkcji nerek; 8) marskość wątroby (klasa C według skali Child-Pugh); 9) dziedziczna nietolerancja galaktozy, niedobór laktazy (typu Lapp) lub zespół złego wchłaniania glukozy-galaktozy; 10) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 11) brak współpracy ze strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli; 12) w zależności od sytuacji klinicznej, w przypadku ujawnienia się już w czasie jego realizacji innej etiologii nadciśnienia płucnego niż w kryteriach włączenia następuje wyłączenie z programu; 13) jako działanie zapobiegawcze lepiej jest unikać stosowania tadalafilu w czasie ciąży; 14) terapii tadalafilem nie prowadzi się u karmiących matek.	2) masa ciała większa niż 40 kg, dawka początkowa (4 tygodnie) 62,5 mg dwa razy na dobę, dawka podtrzymująca 125 mg dwa razy na dobę. Tabletki należy przyjmować rano i wieczorem, z pokarmem lub bez pokarmu. U dzieci w wieku powyżej 2 lat optymalna dawka podtrzymująca nie została ustalona w dobrze kontrolowanych badaniach. Jednak dane farmakokinetyczne u dzieci wykazały, że stężenie bozentanu w osoczu u dzieci było zwykle mniejsze niż u świadczeniobiorców dorosłych i nie wzrastało po zwiększeniu dawki bozentanu do poziomu powyżej 2mg/kg dwa razy na dobę .Na podstawie danych farmakokinetycznych można stwierdzić, że jest mało prawdopodobne, by większe dawki były bardziej skuteczne. Nie można także wykluczyć, że po zwiększeniu dawki u dzieci wzrośnie prawdopodobieństwo wystąpienia działań niepożądanych. Nie przeprowadzono badań klinicznych porównujących stosunek skuteczności do bezpieczeństwa dawki 2 mg/kg i 4 mg/kg dwa razy na dobę u dzieci. Doświadczenie kliniczne, dotyczące dzieci w wieku poniżej 2 lat jest ograniczone. **2. Kontynuacja leczenia TNP u osób przekraczających wiek 18 lat i wcześniej otrzymujących bosentan w ramach leczenia TNP u dzieci:** Schemat dawkowania substancji czynnych - na zasadach zawartych w opisie programu lekowego leczenia TNP u dorosłych.	

2. Leczenie II rzutu **2.1. Kryteria kwalifikacji do leczenia II rzutu u świadczeniobiorców w wieku 18 lat i powyżej:** **2.1.1 Do leczenia II rzutu bosentanem, iloprostem, trepostynilem oraz iloprostem wraz z sildenafilem** w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy z tętniczym nadciśnieniem płucnym: 1) po nieskutecznym leczeniu I rzutu lub 2) będący w IV klasie czynnościowej w momencie rozpoznania choroby. **2.1.2. Do leczenia II rzutu ambrisentanem** w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy spełniający poniższe kryteria: 1) zdiagnozowana i udokumentowana jedna z poniższych postaci nadciśnienia płucnego: a) idiopatyczne nadciśnienie płucne lub b) tętnicze nadciśnienie płucne w przebiegu choroby układowej tkanki łącznej (konieczne jest wykluczenie postaci choroby z dominującym włóknieniem płuc) oraz 2) po spełnieniu co najmniej jednego z poniższych kryteriów: a) świadczeniobiorcy po nieskutecznym leczeniu I rzutu lub b) świadczeniobiorcy po nieskutecznym leczeniu II rzutu innymi substancjami czynnymi określonymi w programie lekowym, w tym ze złą tolerancją i powikłaniami terapii lub c) niezadowalające wyniki dotychczas stosowanego leczenia wskazujące na potrzebę zmiany dotychczas stosowanej terapii II rzutu lub utrzymywanie się III klasy czynnościowej i spełnienie 2 z 3 poniższych warunków:		

– indeks sercowy ≤ 2,4 l/min/m^2, – średnie ciśnienie w prawym przedsionku > 10 mm Hg, – saturacja mieszanej krwi żylnej ≤ 65%. **2.2. Określenie czasu leczenia w programie:** Czas leczenia świadczeniobiorcy w ramach terapii II rzutu w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia. **2.3. Kryteria wyłączenia z leczenia II rzutu iloprostem u dorosłych:** 1) ciężka choroba niedokrwienna serca lub niestabilna dławica piersiowa; 2) zawał mięśnia sercowego przebyty w okresie ostatnich 6 miesięcy; 3) niewyrównana niewydolność serca, niekontrolowana przez lekarza; 4) ciężkie zaburzenia rytmu serca; 5) zaburzenia naczyniowo-mózgowe (np. przejściowe niedokrwienie mózgu, udar) przebyte w ciągu ostatnich 3 miesięcy; 6) wrodzone wady zastawkowe z istotnymi klinicznie zaburzeniami czynności mięśnia sercowego niezwiązane z nadciśnieniem płucnym; 7) stany, w których wpływ iloprostu na płytki krwi może zwiększyć ryzyko krwotoku (np.: aktywne wrzody trawienne, uraz, krwotok wewnątrzczaszkowy); 8) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 9) nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach włączenia; 10) brak współpracy z strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli; 11) jako działanie zapobiegawcze lepiej jest unikać stosowania iloprostu w czasie ciąży;		

12) terapii iloprostem nie prowadzi się u karmiących matek. **2.4 Kryteria wyłączenia z leczenia II rzutu treprostinilem:** 1) nadciśnienie płucne związane z potwierdzoną chorobą zarostową żył płucnych; 2) zastoinowa niewydolność serca spowodowana ciężkim zaburzeniem czynności lewej komory serca; 3) ciężka niewydolność wątroby klasa Child-Pugh C; 4) czynna choroba wrzodowa przewodu pokarmowego, krwawienie śródczaszkowe, zranienie, inny rodzaj krwawienia; 5) wrodzone lub nabyte wady zastawkowe serca z klinicznie znaczącymi zaburzeniami czynności mięśnia sercowego niezwiązanymi z nadciśnieniem płucnym; 6) ciężka postać choroby niedokrwiennej serca lub niestabilna postać dławicy piersiowej; 7) zawał mięśnia sercowego przebyty w okresie ostatnich 6 miesięcy; 8) nieleczona niewydolność serca; 9) ciężkie zaburzenia rytmu serca; 10) ciśnienie tętnicze krwi poniżej 90/50 mmHg 11) epizody naczyniowo-mózgowe (np. przejściowe niedokrwienie mózgu, udar) w ciągu ostatnich 3 miesięcy; 12) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 13) nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach włączenia; 14) brak współpracy z strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli; 15) jako działanie zapobiegawcze lepiej jest unikać stosowania treprostinilu w czasie ciąży; 16) terapii treprostinilem nie prowadzi się u karmiących matek. **2.5 Kryteria wyłączenia z leczenia II rzutu sildenafilem i bosentanem:** określono odpowiednio w pkt 1.1.3 oraz 1.2.3.		

2.6. Kryteria wyłączenia z leczenia II rzutu ambrisentanem: 1) ciąża; 2) kobiety w wieku rozrodczym, które nie stosują skutecznych metod antykoncepcji; 3) laktacja; 4) ciężkie zaburzenia czynności wątroby (z marskością wątroby lub bez); 5) wyjściowe wartości aminotransferaz wątrobowych AST lub ALT > 3xGGN; 6) klinicznie istotna niedokrwistość przed rozpoczęciem leczenia; 7) nadwrażliwość na substancję czynną, soję lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 8) brak współpracy ze strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli; 9) stan po przeszczepie płuc lub serca i płuc z ustąpieniem nadciśnienia płucnego; 10) można rozważyć w zależności od sytuacji klinicznej w przypadku ujawnienia się już w czasie realizacji programu innej etiologii nadciśnienia płucnego niż w kryteriach włączenia; 11) można rozważyć w zależności od sytuacji klinicznej i dostępności alternatywnych terapii II rzutu w przypadku niezadawalających wyników badań inwazyjnych. **2.6.1.** W przypadku utrzymywania się stabilnej poprawy po leczeniu ambrisentanem dopuszcza się możliwość powrotu do terapii I rzutu określonych w programie po spełnieniu kryteriów włączenia do terapii I rzutu z zastrzeżeniem: a) w uzasadnionych klinicznie przypadkach nie jest wymagane ponowne wykonanie cewnikowania serca, na przykład cewnikowanie serca nie jest konieczne, jeżeli od ostatniego badania minęło mniej niż 3 miesiące lub b) w przypadku gdy dotychczasowe leczenie ambrisentanem doprowadziło do poprawy stanu świadczeniobiorcy do II klasy		

czynnościowej wg WHO świadczeniobiorca może zostać zakwalifikowany do terapii I rzutu określonej w programie lekowym leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego. Oceny stabilnej poprawy dokonuje lekarz prowadzący na podstawie wyników badań wykonanych w ramach monitorowania leczenia . Podjęcie decyzji o powrocie do terapii I rzutu należy do lekarza prowadzącego. **2.6.2.** W przypadku niemożności stosowania u świadczeniobiorcy ambrisentanu lub braku osiągnięcia skuteczności klinicznej dopuszcza się możliwość zastosowania innej terapii II rzutu określonej w programie po spełnieniu kryteriów włączenia do terapii II rzutu z zastrzeżeniem - w uzasadnionych klinicznie przypadkach nie jest wymagane ponowne wykonanie cewnikowania serca. Oceny niemożności stosowania u świadczeniobiorcy ambrisentanu lub braku osiągnięcia skuteczności klinicznej dokonuje lekarz prowadzący na podstawie wyników badań wykonanych w ramach monitorowania leczenia. **B. Leczenie TNP u dzieci i kontynuacja ich leczenia po 18 roku życia** **1. Leczenie dzieci bosentanem** **1.1. Kryteria kwalifikacji dzieci do leczenia bosentanem:** 1) wiek: a) od 2 do 18 roku życia; b) kontynuacja ich leczenia po 18 roku życia; 2) idiopatyczne i rodzinne tętnicze nadciśnienie płucne; 3) tętnicze nadciśnienie płucne związane z chorobą tkanki łącznej; 4) tętnicze nadciśnienie płucne w przebiegu wrodzonych wad serca; 5) zespół Eisenmengera; 6) III klasa czynnościowa według WHO; 7) zastosowanie skutecznej metody antykoncepcji u		

miesiączkujących dziewcząt. **1.2. Określenie czasu leczenia dzieci w programie:** Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączeniu z programu. **1.3. Kryteria wyłączenia dzieci z programu:** 1) nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach włączenia; 2) wrodzona wada serca z nadciśnieniem płucnym, w której istnieje możliwość leczenia operacyjnego; 3) brak współpracy ze strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli leczenia; 4) nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 5) umiarkowane do ciężkiego zaburzenie czynności wątroby; 6) aktywność AspAT lub AlAT > 3 razy wartość górnej granicy normy (GGN) przed rozpoczęciem leczenia lub aktywność AspAT lub AlAT > 8 razy GGN w trakcie leczenia; 7) jednoczesne stosowanie leków przeciwgrzybiczych, przeciwwirusowych, immunosupresyjnych, glibenklamidu, rifampicyny; 8) ciąża; 9) miesiączkujące dziewczęta niestosujące skutecznych metod antykoncepcji. **2. Kontynuacja leczenia TNP u osób przekraczających wiek 18 lat i wcześniej otrzymujących bosentan w ramach leczenia TNP u dzieci:** **2.1.** Świadczeniodawca przejmujący pacjenta w programie lekowym nie ma obowiązku ponownej weryfikacji rozpoznania tętniczego nadciśnienia płucnego. **2.2.** Kontynuacja leczenia substancjami czynnymi i jego monitorowanie oraz ewentualne zmiany terapii po 18 roku życia opierają się na zasadach zawartych w opisie programu lekowego leczenia TNP u dorosłych.		

Załącznik B.32.

LECZENIE CHOROBY LEŚNIOWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
A. Leczenie infliksymabem **1. Leczenie choroby Leśniowskiego-Crohna (chLC) infliksymabem u dzieci w wieku od 6 lat do momentu ukończenia 18 roku życia** **1.1 Kryteria włączenia** 1) ciężka, czynna postać choroby Leśniowskiego-Crohna (wynik w skali PCDAI większy lub równy 51 punktów), przy: a) braku odpowiedzi na leczenie glikokortykosteroidami lub lekami immunosupresyjnymi lub innymi niż infliksymab inhibitorami TNF alfa lub b) występowaniu przeciwwskazań lub objawów nietolerancji takiego leczenia lub 2) pacjenci z chorobą Leśniowskiego-Crohna cechującą się wytworzeniem przetok okołoodbytowych, którzy nie odpowiedzieli na leczenie podstawowe: antybiotyki, leki immunosupresyjne, leczenie chirurgiczne, - niezależnie od nasilenia choroby w skali PCDAI. Kobiety w wieku rozrodczym muszą wyrazić zgodę na świadomą kontrolę urodzeń w okresie do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki infliksymabu.	**1. Leczenie infliksymabem choroby Leśniowskiego - Crohna u dzieci w wieku od 6 lat do momentu ukończenia 18 roku życia**. Infliksymab należy podać w dawce 5 mg/kg masy ciała w infuzji dożylnej trwającej ponad 2 godziny, Następne dawki należy podać po 2 i 6 tygodniach od pierwszej infuzji. Leczenie podtrzymujące należy prowadzić w schemacie infliksymab w dawce 5 mg/kg m.c. co 8 tygodni. Dopuszczalne są uzasadnione odstępstwa od podanego schematu, nieprzekraczające jednak odstępu między kolejnymi dawkami. **2. Leczenie infliksymabem choroby Leśniowskiego-Crohna u dorosłych od momentu ukończenia 18 roku życia.** Infliksymab należy podać w dawce 5 mg/kg mc w infuzji dożylnej trwającej ponad 2 godziny, Następne dawki należy podać po 2 i 6 tygodniach od pierwszej infuzji. W leczeniu podtrzymującym należy podawać infliksymab w dawce 5 mg/kg m.c. co 8 tygodni. Dopuszczalne są uzasadnione odstępstwa od podanego schematu, nieprzekraczające jednak odstępu między kolejnymi dawkami.	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia infliksymabem** 1) morfologia krwi obwodowej; 2) aminotransferaza alaninowa (AlAT); 3) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT); 4) poziom kreatyniny w surowicy; 5) białko C-reaktywne; 6) badanie ogólne moczu; 7) próba tuberkulinowa lub test Quantiferon; 8) antygen HBs; 9) przeciwciała anty HCV; 10) antygen wirusa HIV(HIV Ag/Ab Combo); 11) stężenie elektrolitów w surowicy; 12) RTG klatki piersiowej; 13) EKG z opisem (wymagane wyłącznie u dorosłych pacjentów); 14) obliczenie wartości wskaźnika CDAI u pacjentów powyżej 18 roku życia / PCDAI u dzieci. **2. Monitorowanie leczenia infliksymabem** W przypadku stosowania infliksymabu w leczeniu indukcyjnym u osób dorosłych, świadczeniodawca jest zobowiązany wykonać, co najmniej po 2 tygodniach od podania trzeciej dawki leku następujące badania: morfologia krwi obwodowej, CRP, AlAT i AspAT. Wtedy też należy przeprowadzić ocenę wskaźnika CDAI. W leczeniu podtrzymującym świadczeniodawca jest zobowiązany wykonywać morfologię krwi obwodowej, CRP, AlAT i AspAT oraz ocenę CDAI przynajmniej, co 8 tygodni.

W trakcie kwalifikacji do programu wszyscy chorzy leczeni infliksymabem otrzymują Kartę Ostrzeżeń dla pacjenta przyjmującego infliksymab. Potwierdzenie faktu otrzymania ww. Karty Ostrzeżeń dla pacjenta przechowywane jest w dokumentacji medycznej pacjenta. **1.2 Leczenie podtrzymujące infliksymabem** Co najmniej 2 tygodnie po podaniu trzeciej dawki infliksymabu należy dokonać oceny odpowiedzi na leczenie przy użyciu skali PCDAI. Świadczeniobiorcy z odpowiedzią kliniczną przechodzą do leczenia podtrzymującego. Odpowiedź kliniczna definiowana jest jako zmniejszenie PCDAI o 12,5 lub więcej punktów oraz PCDAI niższe niż 30 punktów. **2. Leczenie infliksymabem choroby Leśniowskiego-Crohna u dorosłych od momentu ukończenia 18 roku życia.** **2.1 Kryteria włączenia** 1) ciężka, czynna postać choroby Leśniowskiego-Crohna (wynik w skali CDAI powyżej 300 punktów) przy: a) braku odpowiedzi na leczenie glikokortykosteroidami lub lekami immunosupresyjnymi lub innymi niż infliksymab inhibitorami TNF alfa lub b) występowaniu przeciwwskazań lub objawów nietolerancji takiego leczenia lub 2) obecność przetok okołoodbytowych, które nie zagoiły się pod wpływem antybiotyków i leczenia chirurgicznego w połączeniu z leczeniem immunosupresyjnym - niezależnie od nasilenia choroby. Kobiety w wieku rozrodczym muszą wyrazić zgodę na świadomą kontrolę urodzeń w okresie do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki infliksymabu.	**3. Leczenie adalimumabem choroby Leśniowskiego-Crohna u dorosłych od momentu ukończenia 18 roku życia.** 3.1. W ramach terapii indukcyjnej: 1) pierwsza dawka adalimumabu wynosi 160 mg we wstrzyknięciu podskórnym; 2) druga dawka adalimumabu wynosi 80 mg podana pacjentowi po 14 dniach od podania pierwszej dawki; 3) trzecia i kolejne dawki adalimumabu wynoszą 40 mg podawane pacjentowi po każdych kolejnych 14 dniach od podania poprzedniej dawki aż do 12 tygodnia terapii adalimumabem włącznie. 3.2. W leczeniu podtrzymującym adalimumab podaje się w dawce 40 mg podskórnie co 14 dni. Dopuszczalne są uzasadnione 1-2 dniowe odstępstwa od podanego schematu.	W przypadku stosowania infliksymabu w leczeniu indukcyjnym u dzieci, świadczeniodawca jest zobowiązany wykonać, co najmniej po 2 tygodniach od podania trzeciej dawki leku następujące badania: morfologia krwi obwodowej, CRP, AlAT i AspAT. Wtedy też należy przeprowadzić ocenę wskaźnika PCDAI. W leczeniu podtrzymującym świadczeniodawca jest zobowiązany wykonywać morfologię krwi obwodowej, CRP, AlAT i AspAT oraz ocenę PCDAI przynajmniej co 8 tygodni. **3. Badania przy kwalifikacji do leczenia adalimumabem** 1) morfologia krwi obwodowej; 2) aminotransferaza alaninowa(AlAT); 3) aminotransferaza asparaginianowa(AspAT); 4) poziom kreatyniny w surowicy; 5) białko C-reaktywne; 6) badanie ogólne moczu; 7) próba tuberkulinowa lub test Quantiferon 8) antygen HBs; 9) przeciwciała anty HCV; 10) antygen wirusa HIV(HIV Ag/Ab Combo); 11) stężenie elektrolitów w surowicy; 12) RTG klatki piersiowej; 13) EKG z opisem; 14) obliczenie wartości wskaźnika CDAI. **4. Monitorowanie leczenia adalimumabem** W przypadku stosowania adalimumabu w ramach 12 tygodniowej terapii indukcyjnej, po upływie 2 tygodni od podania pacjentowi ostatniej dawki leku świadczeniodawca wykonuje u pacjenta następujące badania: morfologia krwi obwodowej, CRP, AlAT i AspAT. Wtedy też należy przeprowadzić ocenę wskaźnika CDAI. W przypadku stosowania adalimumabu w ramach leczenia podtrzymującego, co najmniej raz na 3 miesiące świadczeniodawca wykonuje u pacjenta następujące badania: morfologia krwi obwodowej, CRP, AlAT i AspAT oraz ocenę CDAI.

3. Określenie czasu leczenia infliksymabem dzieci i dorosłych w programie 1) Terapia indukcyjna - 6 tygodni; 2) Leczenie podtrzymujące infliksymabem powinno trwać aż do momentu stwierdzenia braku odpowiedzi na leczenie jednakże nie dłużej niż 12 miesięcy od momentu podania pierwszej dawki w terapii indukcyjnej. **4. Kryteria wyłączenia dzieci i dorosłych z programu leczenia infliksymabem** W przypadku wystąpienia przynajmniej jednego z poniższych kryteriów pacjent zostaje wyłączony z programu: 1) nadwrażliwość na leki stosowane w programie; 2) ciężkie zakażenia wirusowe, grzybicze lub bakteryjne; 3) umiarkowana lub ciężka niewydolność mięśnia sercowego; 4) niestabilna choroba wieńcowa; 5) przewlekła niewydolność oddechowa; 6) przewlekła niewydolność nerek; 7) przewlekłą niewydolność wątroby; 8) zespół demielinizacyjny lub objawy przypominające ten zespół; 9) choroba alkoholowa, poalkoholowe uszkodzenie wątroby lub każdą czynną postępującą chorobę wątroby; 10) ciąża lub karmienie piersią; 11) rozpoznanie stanów przednowotworowych lub nowotworów złośliwych w okresie 5 lat poprzedzających moment kwalifikowania do programu; 12) powikłania wymagające zmiany postępowania (np. radykalnego leczenia operacyjnego – chirurgiczne zaopatrzenie przetok, może i powinno się odbywać w miarę wskazań klinicznych w trakcie leczenia biologicznego). **5. Zakończenie leczenia dzieci i dorosłych infliksymabem** 1) brak efektów leczenia; 2) wystąpienie działań niepożądanych leczenia; 3) wystąpienia powikłań wymagających innego specyficznego leczenia.		**5. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Zakończenie leczenia powinno nastąpić w przypadku spełnienia przynajmniej jednego z kryteriów określonych w pkt. 1-3. Dostępne dane nie uzasadniają dalszego leczenia infliksymabem u dzieci i młodzieży, które nie zareagowały w ciągu pierwszych 10 tygodni leczenia. W przypadku nietolerancji rozpoczętego leczenia infliksymabem lub wystąpieniu działań niepożądanych uniemożliwiających jego kontynuację możliwe jest zastosowanie innego leku z grupy anty-TNF, dopuszczonego w programie lekowym dedykowanym leczeniu choroby Leśniowskiego – Crohna po spełnieniu kryteriów tego programu. W przypadku wystąpienia u pacjenta kolejnego zaostrzenia, po zakończeniu leczenia infliksymabem w ramach programu lekowego, możliwa jest uzasadniona względami medycznymi ponowna kwalifikacja do programu, jednak nie wcześniej niż w okresie 16 tygodni od zakończenia poprzedniej terapii. **B. Leczenia adalimumabem** **Leczenie choroby Leśniowskiego-Crohna u dorosłych** **1. Do programu mogą zostać włączeni pacjenci w przypadku wystąpienia łącznie następujących kryteriów:** 1) Wiek pacjenta: 18 lat i więcej; 2) Ciężka, czynna postać choroby Leśniowskiego-Crohna (wynik w skali CDAI powyżej 300 punktów) przy: a) braku odpowiedzi na pełny i odpowiedni kurs leczenia kortykosteroidami lub lekami immunosupresyjnymi lub innymi niż adalimumab inhibitorami TNF alfa lub b) występowaniu przeciwwskazań medycznych lub objawów nietolerancji takiego leczenia lub c) obecności przetok okołoodbytowych, które nie zagoiły się pod wpływem antybiotyków i leczenia		

chirurgicznego w połączeniu z leczeniem immunosupresyjnym - niezależnie od nasilenia choroby. Kobiety w wieku rozrodczym muszą wyrazić zgodę na świadomą kontrolę urodzeń w trakcie leczenia adalimumabem oraz w okresie do 5 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki adalimumabu. Pacjenci leczeni adalimumabem otrzymują i zapoznają się ze specjalną kartę informującą o możliwych zagrożeniach oraz dołączoną do leku ulotką dla pacjenta. **2. Określenie czasu leczenia w programie** 1) terapia indukcyjna adalimumabem – trwa 12 tygodni; 2) leczenie podtrzymujące adalimumabem powinno trwać aż do momentu stwierdzenia braku odpowiedzi na leczenie (w tym również stwierdzenie konieczności wykonania zabiegu chirurgicznego związanego z chorobą) jednakże nie dłużej niż 12 miesięcy od momentu podania pierwszej dawki adalimumabu w terapii indukcyjnej. **3. Kryteria wyłączenia z programu leczenia adalimumabem** W przypadku wystąpienia co najmniej jednego z poniższych kryteriów pacjent zostaje wyłączony z programu: 1) nadwrażliwość na leki stosowane w programie; 2) ciężkie zakażenia wirusowe, grzybicze lub bakteryjne, 3) umiarkowana lub ciężka niewydolność mięśnia sercowego; 4) niestabilna choroba wieńcowa; 5) przewlekła niewydolność oddechowa; 6) przewlekła niewydolność nerek; 7) przewlekła niewydolność wątroby; 8) zespół demielinizacyjny lub objawy przypominające ten zespół; 9) choroba alkoholowa, poalkoholowe uszkodzenie wątroby lub każda czynna postępująca choroba wątroby; 10) ciąża lub karmienie piersią; 11) rozpoznanie stanów przednowotworowych lub nowotworów złośliwych w okresie 5 lat poprzedzających moment		

kwalifikowania do programu; 12) powikłania wymagające zmiany postępowania (np.radykalnego leczenia operacyjnego- zamykanie przetok może i powinno odbywać się w miarę wskazań klinicznych w trakcie leczenia biologicznego). **4. Zakończenie leczenia adalimumabem** Zakończenie leczenia w ramach programu następuje w przypadku: 1) brak efektów leczenia; 2) wystąpienie działań niepożądanych leczenia; 3) wystąpienia powikłań wymagających innego specyficznego leczenia. Zakończenie leczenia następuje w przypadku spełnienia przynajmniej jednego kryterium wymienionych w punktach od 1 do 3. W przypadku nietolerancji rozpoczętego leczenia adalimumabem lub wystąpienia działań niepożądanych uniemożliwiających jego kontynuację możliwe jest zastosowanie innego leku z grupy anty-TNF, dopuszczonego w programie lekowym dedykowanym leczeniu choroby Leśniowskiego – Crohna po spełnieniu kryteriów tego programu. W przypadku wystąpienia u pacjenta kolejnego zaostrzenia, po zakończeniu leczenia adalimumabem w ramach programu lekowego możliwa jest uzasadniona względami medycznymi ponowna kwalifikacja do programu, jednak nie wcześniej niż w okresie 8 tygodni od zakończenia poprzedniej terapii.		

Załącznika B.33.

LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
A. Kryteria kwalifikacji 1. Pacjent jest kwalifikowany do programu i kolejnych linii leczenia biologicznego przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. 2. Do programu kwalifikuje się: 1) pacjentów z RZS i MIZS, u których nastąpiło niepowodzenie w stosowaniu terapii co najmniej dwoma tradycyjnymi lekami modyfikującymi przebieg choroby: a) w przypadku RZS przez okres co najmniej 6 miesięcy każdym, w tym terapii maksymalnymi dawkami metotreksatu (ewentualnie w postaci podskórnej) wskazanymi w opisie programu przez okres przynajmniej 3 miesięcy (o ile nie było objawów nietolerancji, zmuszających do ich zmniejszenia), b) w przypadku MIZS przez okres co najmniej 3 miesięcy każdym, w tym terapii maksymalnymi dawkami metotreksatu (ewentualnie w postaci podskórnej) wskazanymi w opisie programu (o ile nie było objawów nietolerancji, zmuszających do ich zmniejszenia). Okres leczenia metotreksatem, jako jednym z dwóch leków, musi uwzględniać dodatkowo okres dochodzenia do dawkowania maksymalnego. Metotreksat (w formie doustnej lub podskórnej) należy podawać w dawce 25 mg/tydzień, jeżeli taka dawka jest	**1. Dawkowanie** 1.1 Adalimumab należy podawać w dawce 40 mg, we wstrzyknięciu podskórnym co dwa tygodnie 1.2 Etanercept należy podać: 1) dorośli – w dawce 50 mg podskórnie co tydzień; 2) dzieci – w dawce 0,4 mg/kg masy ciała (do dawki maksymalnej 25 mg) podskórnie 2 razy w tygodniu; po decyzji lekarza prowadzącego możliwe jest podawanie całej dawki tygodniowej raz w tygodniu, pod warunkiem utrzymywania się dotychczasowej skuteczności. 1.3 Infliksymab należy podać w dawce 3 mg/kg masy ciała w infuzji dożylnej w dniach 0, 14 i 42, a następnie w każdym kolejnym 56 dniu (co 8 tygodni). 1.4 Rytuksymab należy podać w formie dwóch infuzji dożylnych po 1000 mg w dniach 0 i 14. Kolejny cykl leczenia nie wcześniej niż po ocenie efektywności leczenia po 180 dniach terapii. Leczenie powyższymi lekami wymaga równoczesnego podawania metotreksatu. Jednak w przypadku niemożności podania metotreksatu, etanercept i adalimumab może być podany jako monoterapia.	**1. Badania przy kwalifikacji:** W ramach kwalifikacji świadczeniobiorcy do udziału w programie konieczne jest wykonanie następujących badań: 1) czynnik reumatoidalny w surowicy – u pacjentów z RZS; 2) morfologia krwi; 3) płytki krwi (PLT); 4) odczyn Biernackiego (OB); 5) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT); 6) aminotransferaza alaninowa (AlAT); 7) stężenie kreatyniny w surowicy; 8) stężenie białka C-reaktywnego (CRP); 9) badanie ogólne moczu; 10) próba tuberkulinowa lub Quantiferon test; 11) obecność antygenu HBS; 12) przeciwciała anty-HCV; 13) obecność antygenu wirusa HIV (HIV Ag/Ab Combo); 14) stężenie elektrolitów w surowicy; 15) stężenie immunoglobulin w surowicy u pacjentów kwalifikowanych do leczenia rytuksymabem; 16) RTG klatki piersiowej z opisem (maksymalnie do 3 m-cy przed kwalifikacją); 17) EKG z opisem; 18) dwukrotne obliczenie wartości wskaźnika DAS 28 lub DAS w RZS, w odstępie 1 miesiąca; ostatnie oznaczenie nie wcześniej niż dwa tygodnie przed podaniem pierwszej dawki leku; 19) u kobiet zaleca się wykonanie mammografii lub USG piersi.

tolerowana. U dzieci do 16 roku życia stosowana dawka metotreksatu powinna wynosić 10-20 mg/m² na tydzień (maksymalnie 25 mg/m² na tydzień). 2) pacjentów z RZS i MIZS o agresywnym przebiegu choroby, w przypadku RZS stopień aktywności schorzenia określony jako DAS 28 większy niż 5,1, którego wartość była określona dwukrotnie w odstępie 1 miesiąca (w trakcie 2 badań lekarskich); nie dotyczy kwalifikacji do leczenia RZS lekiem drugiej linii, w przypadku niepowodzenia w leczeniu lub nietolerancji pierwszoliniowego leku biologicznego; 3) pacjentów z RZS z dominującym zajęciem kończyn dolnych, u których aktywność choroby wyrażona współczynnikiem DAS jest wyższa niż 3,7; 4) pacjentów z MIZS z co najmniej 5 obrzękniętymi stawami i co najmniej 3 stawami o ograniczonej ruchomości, z towarzyszącym bólem, tkliwością lub obiema tymi cechami; 5) pacjentów z innymi niż wymienione w pkt 1 – 4 postaciami RZS i MIZS, niezależnie od wartości DAS 28 i DAS: a) z zapaleniem błony naczyniowej oka, b) z postacią uogólnioną (Zespół Stilla), c) z RZS powikłanym krioglobulinemią, d) z postacią skąpostawową rozszerzającą się i przetrwałą ponad 6 miesięcy mimo leczenia metotreksatem, e) w innych uzasadnionych przypadkach po uzyskaniu zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. W przypadkach, w których pacjentowi grozi kalectwo lub zagrożone jest jego życie, decyzją Zespołu Koordynującego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, leczenie biologiczne może być rozpoczęte jeszcze przed zakończeniem obowiązkowego dla pozostałych postaci RZS i MIZS okresu leczenia klasycznymi lekami DMARD.	1.5 Golimumab podaje się podskórnie w dawce 50 mg raz na miesiąc (± 1 dzień) tego samego dnia każdego miesiąca. Leczenie golimumabem wymaga równoczesnego podawania metotreksatu. Metotreksat (w formie doustnej lub podskórnej) należy podawać w dawce 25 mg/tydzień, jeżeli taka dawka jest tolerowana. Ze względu na możliwość zwiększenia ryzyka zakażenia, a także wystąpienia innych potencjalnych interakcji farmakologicznych, nie zaleca się podawania golimumabu równocześnie z innymi lekami biologicznymi stosowanymi w leczeniu takich samych schorzeń. Wszyscy chorzy leczeni golimumabem powinni otrzymać Kartę Ostrzegawczą dla Pacjenta.	**2. Monitorowanie leczenia:** W celu monitorowania leczenia wykonuje się nie rzadziej, niż w wyznaczonych terminach następujące badania: 1) u pacjentów z RZS po 90 dniach (+/- 14 dni) od podania pierwszej dawki terapii pierwszoliniowej należy oznaczyć: a) morfologię krwi, b) odczyn Biernackiego (OB), c) stężenie białka C-reaktywnego (CRP), d) stężenie kreatyniny w surowicy oraz obliczyć wartość wskaźnika DAS 28 lub DAS; 2) u pacjentów z RZS w przypadku zastosowania terapii drugiej linii inhibitorem anty TNF alfa po kolejnych 90 dniach (+/- 14 dni) od podania pierwszej dawki leku drugiej linii należy oznaczyć: a) morfologię krwi, b) odczyn Biernackiego (OB), c) stężenie białka C-reaktywnego (CRP), d) stężenie kreatyniny w surowicy oraz obliczyć wartość wskaźnika DAS 28 lub DAS. W przypadku kontynuowania terapii badania należy powtarzać po każdych kolejnych 180 dniach (+/- 14 dni). W przypadku stosowania rytuxymabu w 180 dniu (+/- 14 dni) od podania każdej kolejnej dawki należy wykonać badania laboratoryjne jak w punkcie 2.2. – monitorowanie leczenia oraz dokonać oceny skuteczności leczenia. W przypadku stosowania rytuxymabu w 180 dniu od podania pierwszej dawki należy ponadto zbadać stężenie immunoglobulin w surowicy oraz wykonać badanie EKG. Co najmniej raz na 365 dni należy wykonać EKG i RTG klatki piersiowej.

W przypadku kobiet wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki etanerceptu, infliximabu, adalimumabu, lub golimumabu do 6 miesięcy a w przypadku rytuksymabu do 12 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki. **B. Zasady kwalifikacji do leczenia lekami biologicznymi** 1. RZS 1.1. Leczeniem pierwszoliniowym w ramach programu u pacjentów chorych na RZS jest inhibitor TNF alfa. 1.2. Leczeniem drugoliniowym w ramach programu u pacjentów chorych na RZS jest inhibitor TNF alfa lub rytuksymab Rytuksymab jest wskazany do stosowania w leczeniu dorosłych pacjentów z ciężkim, aktywnym reumatoidalnym zapaleniem stawów, u których stwierdzono niewystarczającą odpowiedź na leczenie lub nietolerancję innych leków modyfikujących proces zapalny (ang. DMARD), w tym jednego lub kilku inhibitorów czynnika martwicy nowotworów. 1.3. Leczeniem trzecioliniowym w ramach programu u pacjentów chorych na RZS jest rytuksymab. W ramach programu dopuszcza się zastosowanie kolejno nie więcej niż dwóch inhibitorów TNF alfa u jednego pacjenta. 2. MIZS 2.1 Świadczeniobiorcy z MIZS zakwalifikowani do programu, kwalifikowani są do leczenia inhibitorami TNF alfa: 1) w przypadku adalimumabu - pacjenci w wieku 13 lat i powyżej; 2) w przypadku etanerceptu – pacjenci powyżej 4 roku życia. **C. Kryteria ponownego włączenia do programu** Świadczeniobiorca, u którego zaprzestano podawania leku wymienionego w programie i zastosowanego zgodnie z jego		3) w przypadku chorych na MIZS po 180 dniach od początku terapii należy: a) oznaczyć: - morfologię krwi, - odczyn Biernackiego (OB), - stężenie białka C-reaktywnego (CRP), - stężenie kreatyniny w surowicy, b) dokonać: - określenia liczby zajętych stawów, - określenia liczby stawów z ograniczeniem ich ruchomości, - oceny aktywności choroby przez lekarza na 10 cm skali VAS, - oceny ogólnego samopoczucia przez rodzica lub pacjenta na 10 cm skali VAS. W przypadku kontynuowania terapii badania należy powtarzać po każdych kolejnych 180 dniach (+/- 14 dni). Co najmniej raz na 365 dni należy wykonać EKG i RTG klatki piersiowej. **3. Monitorowanie programu:** 1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych; 2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze SMPT, dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia. Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.

zapisami, z powodu uzyskania niskiej aktywności choroby lub remisji i u którego w trakcie badania kontrolnego stwierdzono nawrót choroby (u chorych na RZS wzrost wartości DAS28 lub DAS o więcej niż 1,2 w stosunku do wartości obliczonej w momencie odstawienia leku, z tym że DAS 28 nie może być mniejsze niż 3,2, a DAS niż 2,4), jest włączany do leczenia w ramach programu bez wstępnej kwalifikacji. Pacjent jest włączany do ponownego leczenia lekiem, którego zastosowanie wywołało niski poziom aktywności choroby lub remisję. **D. Kryteria i warunki zamiany terapii:** 1. Pacjent będący w trakcie terapii przy użyciu leku - inhibitora TNF alfa i u którego występuje adekwatna odpowiedź na prowadzoną terapię, nie ma zamienianej aktualnie stosowanej terapii na inną. 2. Terapia pierwszoliniowa jest prowadzona w najniższej dawce, zarejestrowanej jako skuteczna. 3. Każdorazowo zmiana terapii na terapię innym lekiem wymaga uzyskania zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. 4. Zamiana terapii pierwszoliniowej na terapię inną cząsteczką leku - inhibitora TNF alfa, stosowaną razem z metotreksatem, lub jako monoterapia wymienioną w terapeutycznym programie zdrowotnym, możliwa jest tylko w następujących sytuacjach: 1) brak skuteczności stosowania terapii pierwszoliniowej po 3 miesiącach jej stosowania; 2) u chorych na MIZS brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie po pierwszych 6 miesiącach leczenia pierwszym zastosowanym lekiem (z uwzględnieniem ograniczeń wskazanych w pkt. B.2.1); 3) wystąpienie nadwrażliwości na aktywną cząsteczkę leku biologicznego lub substancje pomocnicze;		

4) wystąpienie nadwrażliwości na cząsteczkę metotreksatu lub wystąpienie działań niepożądanych związanych z podaniem metotreksatu i w związku z tym brak możliwości zastosowania aktywnej cząsteczki leku biologicznego jeżeli ta musi być stosowana wraz z metotreksatem; 5) wystąpienie istotnych działań niepożądanych związanych z podaniem aktywnej cząsteczki leku biologicznego, których uniknięcie jest możliwe oraz potwierdzone naukowo po podaniu innej cząsteczki leku - inhibitora TNF alfa; 6) stwierdzenie innych, potwierdzonych badaniem lekarskim pacjenta (wykonanym w związku z realizacją programu) przeciwwskazań do podawania aktywnej cząsteczki leku biologicznego lub metotreksatu. **E. Kryteria wyłączenia z programu i przeciwwskazania do kwalifikacji i ponownego włączenia do programu:** 1) stwierdzenie ciąży, okres karmienia; 2) nadwrażliwość na substancję czynną lub pomocniczą; 3) niewydolność serca (powyżej II klasy NYHA); 4) przebyte infekcje, takie jak zapalenie wątroby, płuc, odmiedniczkowe zapalenie nerek w okresie ostatnich 3 miesięcy; 5) przebyte zakażenia oportunistyczne w okresie ostatnich 2 miesięcy, aktywne infekcje spowodowane Cytomegalowirusem, Pneumocystis carini, oporne na leki atypowych mykobakterii, zakażenia gruźlicze; 6) udokumentowana infekcja HIV; 7) nasilenie się objawów niewydolności serca, płuc, nerek, wątroby w trakcie leczenia; 8) stwierdzone choroby demielinizacyjne; 9) wystąpienie pancytopenii i niedokrwistości aplastycznej; 10) stwierdzone stany przedrakowe, choroby nowotworowe, także rozpoznane i wyleczone w okresie ostatnich 5 lat;		

11) obecność aktywnej choroby alkoholowej, poalkoholowego uszkodzenia wątroby lub obecność każdej innej przewlekłej choroby wątroby. **F. Kryteria zakończenia udziału w programie terapii biologicznej lub zakończenia udziału w danym rzucie terapii biologicznej:** 1) w przypadku pacjentów z RZS: a) uzyskanie przez pacjenta niskiej aktywności choroby, stwierdzonej w trakcie badania monitorującego, utrzymującej się przez okres przekraczający 6 miesięcy; miernikiem uzyskania niskiej aktywności choroby lub remisji jest, zgodnie z kryteriami EULAR, DAS 28 mniejszy niż 3,2, w przypadku konieczności zastosowania użytego w programie wskaźnika DAS, miernikiem niskiej aktywności choroby jest, zgodnie z kryteriami EULAR, DAS mniejszy lub równy 2,4; po tym okresie zaprzestaje się podawania pacjentowi leku biologicznego oraz wykonuje się badania zgodne z opisem programu, celem potwierdzenia wystąpienia niskiej aktywności choroby; w powyższej sytuacji, u pacjenta z niskim poziomem aktywności choroby lub w remisji należy utrzymać lub wdrożyć terapię innym lekiem modyfikującym przebieg choroby; cząsteczką preferowaną jest metotreksat, b) brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie (stwierdzenie po pierwszych 3 miesiącach terapii pierwszoliniowej lub innym lekiem - inhibitorem TNF alfa braku zmniejszenia DAS 28 lub DAS o więcej niż 1,2), c) brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie stwierdzone po pierwszych 3 miesiącach terapii lekiem - inhibitorem TNF alfa, licząc od momentu zastosowania pierwszej dawki po ponownym włączeniu pacjenta do leczenia po zakończeniu okresu remisji (stwierdzenie braku zmniejszenia DAS28 lub DAS o więcej niż 1,2), d) w przypadku uprzedniego dokonania zmiany terapii		

pierwszoliniowej z powodu nieskuteczności po 3 miesiącach na inny lek - inhibitor TNF alfa - brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie (stwierdzenie po kolejnych 3 miesiącach terapii braku zmniejszenia DAS 28 lub DAS o więcej niż 1,2), e) w przypadku zastosowania rytuksymabu brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie (stwierdzenie po 6 miesiącach od podania leku braku zmniejszenia DAS 28 lub DAS o więcej niż 1,2), f) utrata adekwatnej odpowiedzi na leczenie (stwierdzona w trakcie każdego kolejnego badania lekarskiego wykonywanego po każdych następnych 6 miesiącach terapii, począwszy od pierwszego badania, podczas którego stwierdzono adekwatną odpowiedź na leczenie), rozumiana jako brak zmniejszenia DAS28 lub DAS o wartość równą lub większą niż 1,2, w stosunku do wartości stwierdzonej podczas przeprowadzonej wcześniejszej kontroli, g) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak: - reakcja alergiczna na lek, - zakażenie o ciężkim przebiegu, - objawy niewydolności serca, płuc, nerek, wątroby, - pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna, - stwierdzenie choroby nowotworowej. Po stwierdzeniu uzyskania niskiego poziomu aktywności choroby lub wejścia pacjenta w remisję, po 30 dniach od jej stwierdzenia należy wykonać: 1) morfologię krwi; 2) OB; 3) oznaczenie białka C-reaktywnego; 4) obliczenie wartości wskaźnika DAS 28 lub DAS. 2) w przypadku pacjentów z MIZS: a) brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie - stwierdzenie po 6 miesiącach terapii braku efektów terapii lub ponowne zaostrzenie aktywności choroby, określane na podstawie		

kryteriów poprawy według Gianiniego (przynajmniej 30% polepszenie w 3 z 6 parametrów, z tym że w pozostałych parametrach nie może dojść do pogorszenia o 30% więcej niż w jednym parametrze), b) utrata adekwatnej odpowiedzi na leczenie - stwierdzenie po każdych kolejnych 6 miesiącach terapii dalszego postępu efektów terapii lub ponowne zaostrzenie aktywności choroby, określane na podstawie kryteriów poprawy według Gianiniego (przynajmniej 30% polepszenie w 3 z 6 parametrów, z tym że w pozostałych parametrach nie może dojść do pogorszenia o 30% więcej niż w jednym parametrze), ewentualne dalsze leczenie lekiem biologicznym jest możliwe jedynie po uzyskaniu zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, c) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak: - reakcja alergiczna na lek, - zakażenie o ciężkim przebiegu, - objawy niewydolności serca, płuc, nerek, wątroby, - wystąpienie pancytopenii i niedokrwistości aplastycznej, - stwierdzenie choroby nowotworowej. Po stwierdzeniu uzyskania niskiego poziomu aktywności choroby lub wejścia pacjenta w remisję, po 30 dniach od jej stwierdzenia należy wykonać: 1) morfologię krwi; 2) OB; 3) białko C-reaktywne; 4) obliczenie wartości wskaźnika DAS 28 lub DAS. Po 18 miesiącach utrzymywania się niskiej aktywności choroby należy rozważyć zaprzestanie terapii lekiem biologicznym. W powyższej sytuacji należy utrzymać lub wdrożyć terapię innym lekiem modyfikującym przebieg choroby. Cząsteczką preferowaną jest metotreksat.		

Ewentualne dalsze leczenie lekiem biologicznym jest możliwe jedynie po uzyskaniu indywidualnej zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. Po ukończeniu przez pacjenta 18 roku życia stosuje się program dla dorosłych z ograniczeniami rejestracyjnymi dotyczącymi MIZS, po zgłoszeniu i dokonaniu poprawnej rejestracji w aplikacji komputerowej wskazanej przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. **G. Określenie czasu leczenia w programie** Kryteria kwalifikacji i wyłączenia z programu (kryteria zakończenia udziału w programie terapii biologicznej lub zakończenia udziału w danej linii terapii biologicznej) określają czas leczenia w programie.		

Załącznik B.35.

LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)

<table>
<tr><th colspan="3">ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</th></tr>
<tr><th>ŚWIADCZENIOBIORCY</th><th>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</th><th>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</th></tr>
<tr>
<td>1. Kryteria kwalifikacji:

1) Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

2) Do programu kwalifikuje się świadczeniobiorców spełniających wszystkie poniższe kryteria:
a) z ustalonym rozpoznaniem ŁZS postawionym na podstawie kryteriów wg Bennetta lub CASPAR,
b) z aktywną i ciężką postacią choroby,
c) z niezadowalającą odpowiedzią na tradycyjnie stosowane leki.

3) Kryteria diagnostyczne wg Bennetta - ŁZS rozpoznaje się, gdy spełnione jest kryterium obowiązkowe i co najmniej 3 kryteria dodatkowe:
a) kryterium obowiązkowe - dodatni wywiad w kierunku łuszczycy (skóry lub paznokci) potwierdzonej klinicznie i skojarzonej z bólem oraz obrzękiem tkanek miękkich lub ograniczeniem ruchomości co najmniej 1 stawu, utrzymującym się 6 tygodni lub dłużej,
b) kryteria dodatkowe:
– obecność zapalenia stawów międzypaliczkowych dalszych (wykluczenie: guzki Heberdena i Boucharda),</td>
<td>Dawkowanie:

1) adalimumab należy podawać we wstrzyknięciu podskórnym w dawce 40 mg co 2 tygodnie;
2) etanercept należy podawać we wstrzyknięciu podskórnym w dawce 50 mg co tydzień;
3) golimumab podaje się podskórnie w dawce 50 mg raz na miesiąc (± 1 dzień) tego samego dnia każdego miesiąca,
4) infliksymab należy podawać w dawce 5 mg/kg masy ciała w infuzji dożylnej trwającej ponad 2 godziny w dniach 0, 14 i 42, a następnie co 8 tygodni.

Pacjentom z dominującymi objawami ze strony stawów obwodowych - leki biologiczne podaje się z metotreksatem w pełnej dawce – 25mg/tydzień, chyba że występują przeciwskazania do stosowania metotreksatu.</td>
<td>1. Badania przy kwalifikacji.

W ramach kwalifikacji chorego do udziału w programie należy wykonać następujące badania:
1) morfologia krwi;
2) płytki krwi (PLT);
3) odczyn Biernackiego (OB);
4) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT);
5) aminotransferaza alaninowa (AlAT);
6) stężenie kreatyniny w surowicy;
7) białko C-reaktywne;
8) badanie ogólne moczu;
9) próba tuberkulinowa lub test Quantiferon;
10) obecność czynnika reumatoidalnego (RF);
11) obecność antygenu HBs;
12) przeciwciała HCV;
13) obecność antygenu wirusa HIV (HIV Ag/ Ab Combo);
14) RTG klatki piersiowej (do 3 miesięcy przed kwalifikacją);
15) u kobiet - badanie ginekologiczne lub mammograficzne, lub USG piersi.

2. Monitorowanie leczenia.

Po każdych kolejnych 12 tygodniach (+/- 14 dni) od pierwszego podania leku należy wykonać następujące badania:
1) morfologia krwi;</td>
</tr>
</table>

– obecność dactylitis, – niesymetryczne zapalenie stawów rąk i stóp, – nieobecność guzków reumatoidalnych, – negatywne testy na obecność czynnika reumatoidalnego w surowicy, – nadżerkowe zapalenie małych stawów, stwierdzane w badaniu radiologicznym, bez cech współistniejącej osteoporozy (wykluczenie nadżerkowej postaci choroby zwyrodnieniowej rąk), – obecność zapalenia stawów krzyżowo-biodrowych, lub syndesmofitów, lub kostnienia okołokręgosłupowego stwierdzona w badaniu radiologicznym. 4) Kryteria klasyfikacyjne CASPAR - ŁZS rozpoznaje się, jeżeli ustalono zapalną chorobę stawów i pacjent uzyska co najmniej 3 punkty według systemu punktacji przedstawionej poniżej: a) łuszczyca obecnie – 2 pkt albo dodatni wywiad w kierunku łuszczycy potwierdzony przez lekarza specjalistę – 1 pkt, albo udokumentowany dodatni wywiad rodzinny w kierunku łuszczycy u krewnego I-go lub II-go stopnia – 1 pkt, b) dactylitis obecnie lub dodatni wywiad w kierunku dactylitis potwierdzony przez reumatologa – 1 pkt, c) brak czynnika reumatoidalnego (z wyłączeniem testu lateksowego) – 1 pkt, d) typowa dystrofia paznokci (liza paznokcia, objaw naparstka, bruzdowanie, hiperkeratoza) – 1 pkt, e) zmiany radiologiczne stawów dłoni lub stóp charakterystyczne dla ŁZS (okołostawowe tworzenie nowej kości z wyłączeniem osteofitów) – 1 pkt. 5) Aktywna i ciężka postać choroby: a) w przypadku zajęcia stawów obwodowych - aktywna i ciężka postać choroby musi być udokumentowana podczas dwóch różnych wizyt w odstępie przynajmniej		2) odczyn Biernackiego (OB); 3) białko C-reaktywne (CRP); 4) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT); 5) aminotransferaza alaninowa (AlAT) oraz dokonać oceny skuteczności leczenia w celu ustalenia, czy została osiągnięta adekwatna odpowiedź na leczenie. **3. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

4 tygodni, przy stabilnym leczeniu, po zastosowaniu w terapii przynajmniej dwóch leków modyfikujących przebieg choroby, z których każdy stosowany był przez okres 4 miesięcy (lub krócej, jeżeli wystąpiły objawy nietolerancji) w monoterapii albo nie krócej niż przez 6 miesięcy - w przypadku leczenia kombinowanego. Aktywną postać choroby definiuje się jako spełnienie wszystkich wymienionych poniżej kryteriów reumatologicznych lub dermatologicznych. Kryteria reumatologiczne: – liczba obrzękniętych stawów - co najmniej 5 z 66 możliwych – w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 4 tygodni, – liczba tkliwych stawów - co najmniej 5 z 68 możliwych – w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 4 tygodni, – ogólna ocena aktywności choroby przez pacjenta odpowiadająca wartości 4 lub 5 w pięciostopniowej skali Likerta, – ogólna ocena aktywności choroby przez lekarza prowadzącego odpowiadająca wartości 4 lub 5 w pięciostopniowej skali Likerta, – ogólna ocena stanu choroby (aktywności, ciężkości i dalszej prognozy choroby oraz aktywności zawodowej), dokonana również przez lekarza eksperta doświadczonego w leczeniu inhibitorami TNF alfa chorób z kręgu spondyloartropatii - więcej niż 5 cm na skali od 0 do 10 cm. Kryteria dermatologiczne: – PASI więcej niż 10, – DLQI więcej niż 10, – BSA więcej niż 10, – zajęcie 3 stawów; ocena powinna być dokonana również przez lekarza eksperta doświadczonego w leczeniu inhibitorami TNF alfa chorób z kręgu spondyloartropatii,		

– ogólna ocena stanu choroby (aktywności, ciężkości i dalszej prognozy choroby oraz aktywności zawodowej), dokonana również przez lekarza eksperta, doświadczonego w leczeniu inhibitorami TNF alfa chorób z kręgu spondyloartropatii - więcej niż 5 cm na skali od 0 do 10 cm, b) w przypadku dominującego obrazu zajęcia stawów osiowych - należy kwalifikować chorych z zajęciem stawów krzyżowo – biodrowych, odpowiadającym nowojorskim kryteriom rozpoznania zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa, z aktywną i ciężką postacią choroby, która musi być udokumentowana podczas dwóch różnych wizyt w odstępie przynajmniej 12 tygodni, przy zastosowaniu w terapii co najmniej dwóch niesteroidowych leków przeciwzapalnych w maksymalnej rekomendowanej lub tolerowanej przez chorego dawce, z których każdy był stosowany przez przynajmniej 3 miesiące w monoterapii. Aktywną postać choroby definiuje się jako spełnienie wszystkich, poniższych kryteriów: – wartość BASDAI, określona w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 12 tygodni – nie mniejsza niż 4, – oznaczenie bólu kręgosłupa na wizualnej skali od 0 do 10 cm, określone w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 12 tygodni - nie mniej niż 4 cm, – ogólna ocena stanu choroby (aktywności, ciężkości i dalszej prognozy choroby oraz aktywności zawodowej), dokonana przez lekarza prowadzącego oraz innego lekarza – eksperta, doświadczonego w leczeniu chorób z kręgu spondyloartropatii zapalnych inhibitorami TNF alfa - więcej niż 5 cm na skali od 0 do 10 cm.		

6) Niezadowalająca odpowiedź na tradycyjnie stosowane leki definiowana jest jako nieskuteczność leczenia: a) w przypadku stawów obwodowych – po zastosowaniu w terapii co najmniej dwóch konwencjonalnych syntetycznych leków modyfikujących przebieg choroby - w tym metotreksatu, z których każdy był stosowany przez przynajmniej 4 miesiące w monoterapii lub nie krócej niż 6 miesięcy - w przypadku leczenia kombinowanego (chyba że wystąpiły objawy nietolerancji). Rekomendowane dawki wynoszą dla: metotreksatu - 25 mg jeden raz w tygodniu, sulfasalazyny 3 g/dobę, leflunomidu 20 mg jeden raz dziennie, cyklosporyny od 3-5mg/kg m.c./dobę, b) w przypadku osiowej postaci ŁZS – po zastosowaniu w terapii co najmniej dwóch niesteroidowych leków przeciwzapalnych w maksymalnej rekomendowanej lub tolerowanej przez chorego dawce, z których każdy był stosowany przez przynajmniej 3 miesiące w monoterapii. W przypadku kobiet wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń w czasie leczenia i do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki leku biologicznego. **2. Kryteria stanowiące przeciwwskazania do udziału w programie:** 1) ciąża lub laktacja; 2) aktywne zakażenia (ostre lub przewlekłe) bakteryjne, wirusowe, grzybiczego lub pasożytnicze (szczególnie gruźlica, infekcja wirusem HIV lub przewlekłe zapalenie wątroby typu B); 3) przebycie zakażenia oportunistycznego w okresie ostatnich 2 miesięcy (np. półpasiec), aktywnej infekcji cytomegalowirusem, Pneumocystis carinii;		

4) infekcyjne zapalenie stawu w okresie ostatnich 12 miesięcy; 5) zakażenie endoprotezy w okresie ostatnich 12 miesięcy lub w nieokreślonym czasie, jeżeli sztuczny staw nie został wymieniony; 6) ciężka niewydolność krążenia (klasa III lub IV wg NYHA); 7) zespół demielinizacyjny lub objawy przypominające ten zespół; 8) czynna choroba nowotworowa lub choroba nowotworowa, której leczenie zakończono w ciągu ostatnich 5 lat; 9) inne okoliczności dyskwalifikujące do leczenia inhibitorami TNF alfa – wg decyzji lekarza prowadzącego. **3. Kryteria ponownego włączenia do programu.** 1) Do programu włącza się bez kwalifikacji świadczeniobiorcę, u którego zaprzestano podawania leku wymienionego w programie i zastosowanego zgodnie z jego zapisami z powodu uzyskania małej aktywności choroby i u którego w trakcie badania kontrolnego stwierdzono: a) zaostrzenie choroby o 30% we wszystkich wymienionych kryteriach - liczba bolesnych lub obrzękniętych stawów, aktywność choroby według chorego i lekarza - w stosunku do stanu chorego na wizycie kończącej leczenie w programie - w przypadku dominującego zajęcia stawów obwodowych, lub b) spełnienie przez świadczeniobiorcę nowojorskich kryteriów włączenia do programu - w przypadku dominującego zajęcia stawów osiowych. 2) Pacjent jest włączany do ponownego leczenia substancją czynną, której zastosowanie wywołało małą aktywność choroby. **4. Czas leczenia w programie:**		

1) leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia; 2) leczenie należy odstawić po 9-12 miesiącach terapii inhibitorami TNF alfa i uzyskaniu przez chorego małej aktywności choroby, utrzymującej się nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy, wyrażonej: a) w przypadku zapalenia stawów obwodowych - 50% zmniejszeniem czterech mierzonych parametrów (liczby bolesnych, obrzękniętych stawów, aktywności choroby według chorego i lekarza), b) w przypadku zapalenia stawów osiowych - wartością BASDAI mniejszą niż 3. **5. Kryteria i warunki zamiany terapii.** 1) U pacjenta będącego w trakcie terapii, u którego występuje adekwatna odpowiedź na leczenie, terapię prowadzi się z użyciem substancji czynnej, która wywołała taką odpowiedź. Za adekwatną odpowiedź na leczenie uznaje się: a) w przypadku zajęcia stawów obwodowych - zmniejszenie o przynajmniej 30% liczby bolesnych lub obrzękniętych stawów oraz zmniejszenie w skali Likerta o przynajmniej jedną jednostkę aktywności choroby według chorego, jak i lekarza, b) w przypadku zajęcia stawów kręgosłupa - zmniejszenie wartości BASDAI o przynajmniej 50% w stosunku do wartości sprzed leczenia lub o 2 jednostki, ale wówczas jego wartość nie może być wyższa jak 4. 2) Terapia będzie prowadzona w najniższej, zarejestrowanej jako skuteczna dawce. 3) Zmiana terapii na leczenie inną substancją czynną wymaga każdorazowo uzyskania zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych.		

4) Zamiana terapii na leczenie inną, wymienioną w programie substancją czynną, możliwa jest tylko w następujących przypadkach: a) wystąpienie nadwrażliwości na substancję czynną lub substancje pomocnicze, b) wystąpienie istotnych działań niepożądanych, związanych z podaniem substancji czynnej leku biologicznego, których uniknięcie jest możliwe po podaniu innej substancji czynnej leku biologicznego, c) stwierdzenie innych, potwierdzonych badaniem klinicznym pacjenta, przeciwwskazań do podawania substancji czynnej leku biologicznego, d) brak uzyskania adekwatnej odpowiedzi na pierwszy zastosowany inhibitor TNF alfa po 12 tygodniach terapii lub utrata adekwatnej odpowiedzi stwierdzona w trakcie kolejnych wizyt monitorujących. 5) W ramach programów lekowych dotyczących pacjentów z ŁZS, nie jest możliwe zastosowanie więcej niż dwóch inhibitorów TNF alfa. **6. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) brak uzyskania adekwatnej odpowiedzi na drugi zastosowany inhibitor TNF alfa po 12 tygodniach terapii; 2) utrata adekwatnej odpowiedzi na drugi zastosowany inhibitor TNF alfa, stwierdzona w trakcie kolejnych wizyt monitorujących; 3) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak: a) reakcja alergiczna na lek, b) zakażenie o ciężkim przebiegu, c) objawy niewydolności serca, płuc, nerek i wątroby (nie związanych z amyloidozą), d) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna, e) stwierdzenie choroby nowotworowej, f) stwierdzenie zespołu toczniopodobnego,		

g) wystąpienie innych objawów wymienionych jako kryteria stanowiące przeciwwskazania do udziału w programie. 4) uzyskanie przez chorego małej aktywności choroby, utrzymującej się nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy, wyrażonej: a) w przypadku zapalenia stawów obwodowych - 50% zmniejszeniem czterech mierzonych parametrów (liczby bolesnych, obrzękniętych stawów, aktywności choroby według chorego i lekarza), b) w przypadku zapalenia stawów osiowych - wartością BASDAI mniejszą niż 3.		

Załącznik B.36.

LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji: 1) Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. 2) Do programu kwalifikuje się pacjentów spełniających wszystkie poniższe kryteria: a) z rozpoznaniem ZZSK ustalonym na podstawie zmodyfikowanych kryteriów nowojorskich, b) z aktywną i ciężką postacią choroby, udokumentowaną podczas dwóch wizyt lekarskich w odstępie przynajmniej 12 tygodni, przy braku zmian leczenia w tym okresie, c) z niezadowalającą odpowiedzią na co najmniej dwa tradycyjnie stosowane niesteroidowe leki przeciwzapalne, z których każdy zastosowany był w maksymalnej rekomendowanej lub tolerowanej przez chorego dawce przez co najmniej 3 miesiące w monoterapii. Aby wykazać, że odpowiedź na tradycyjnie stosowane leki jest niezadowalająca, należy udokumentować nieskuteczność leczenia objawów zajęcia kręgosłupa lub stawów obwodowych, lub przyczepów ścięgnistych.	**Dawkowanie:** 1) **adalimumab** należy podawać we wstrzyknięciu podskórnym w dawce 40 mg co 2 tygodnie; 2) **etanercept** należy podawać we wstrzyknięciu podskórnym w dawce 50 mg co tydzień; 3) **golimumab** podaje się podskórnie w dawce 50 mg raz na miesiąc (± 1 dzień) tego samego dnia każdego miesiąca; 4) **infliksymab** należy podawać w dawce 5 mg/kg masy ciała w infuzji dożylnej trwającej ponad 2 godziny w dniach 0, 14 i 42, a następnie co 8 tygodni;	**1. Badania przy kwalifikacji:** W ramach kwalifikacji pacjenta do udziału w programie należy wykonać następujące badania: 1) oznaczenie antygenu HLA B27 kiedykolwiek w przeszłości; 2) morfologia krwi; 3) płytki krwi (PLT); 4) odczyn Biernackiego (OB); 5) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT); 6) aminotransferaza alaninowa (AlAT); 7) stężenie kreatyniny w surowicy; 8) białko C-reaktywne; 9) badanie ogólne moczu; 10) próba tuberkulinowa lub test Quantiferon; 11) obecność antygenu HBs; 12) przeciwciała HCV; 13) obecność antygenu wirusa HIV (HIV Ag/Ab Combo); 14) stężenie elektrolitów w surowicy; 15) RTG klatki piersiowej (maksymalnie do 3 miesięcy przed kwalifikacją); 16) EKG z opisem; 17) badanie stawów krzyżowo-biodrowych, które potwierdza rozpoznanie ZZSK; 18) opcjonalnie - jeżeli wynik RTG stawów krzyżowo-biodrowych jest niejednoznaczny, a objawy kliniczne

3) Aktywną postać choroby definiuje się jako spełnienie wszystkich wymienionych niżej kryteriów: a) wartość BASDAI, określona w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 12 tygodni – nie mniejsza niż 4, b) oznaczenie bólu kręgosłupa na wizualnej skali od 0 do 10 cm, określone w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 12 tygodni - nie mniej niż 4 cm, c) ogólna ocena stanu choroby (aktywności, ciężkości i dalszej prognozy choroby oraz aktywności zawodowej), dokonana przez lekarza prowadzącego oraz innego lekarza – eksperta, doświadczonego w leczeniu chorób z kręgu spondyloartropatii zapalnych inhibitorami TNF alfa - więcej niż 5 cm na skali od 0 do 10 cm. W przypadku kobiet wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń w czasie leczenia i do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki leku biologicznego. **2. Kryteria stanowiące przeciwwskazania do udziału w programie:** 1) ciąża lub laktacja; 2) aktywne zakażenie (ostre lub przewlekłe) bakteryjne, wirusowe, grzybicze lub pasożytnicze (szczególnie gruźlica, infekcja wirusem HIV lub przewlekle zapalenie wątroby typu B); 3) przebycie w okresie 2 miesięcy przed kwalifikacją zakażenia oportunistycznego, aktywnej infekcji Cytomegalowirusem lub Pneumocystis carinii; 4) infekcyjne zapalenie stawu w okresie ostatnich 12 miesięcy;		wskazują na ich zajęcie - rezonans magnetyczny lub tomografia komputerowa stawów krzyżowo-biodrowych; 19) u kobiet - badanie ginekologiczne lub mammograficzne, lub USG piersi. **2. Monitorowanie leczenia.** Po każdych kolejnych 12 tygodniach (+/- 14 dni) od pierwszego podania leku należy wykonać następujące badania: 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) odczyn Biernackiego (OB); 3) białko C-reaktywne (CRP); 4) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT); 5) aminotransferaza alaninowa (AlAT) oraz dokonać oceny skuteczności leczenia celem ustalenia, czy została osiągnięta adekwatna odpowiedź na leczenie. **3. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

5) zakażenie endoprotezy w okresie ostatnich 12 miesięcy lub w nieokreślonym czasie, jeżeli sztuczny staw nie został wymieniony; 6) ciężka niewydolność krążenia (klasa III lub IV wg NYHA); 7) zespół demielinizacyjny lub objawy przypominające ten zespół; 8) czynna choroba nowotworowa lub choroba nowotworowa, której leczenie zakończono w ciągu ostatnich 5 lat; 9) inne okoliczności dyskwalifikujące do leczenia inhibitorami TNF alfa – wg decyzji lekarza prowadzącego). **3. Określenie czasu leczenia w programie:** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **4. Kryteria ponownej kwalifikacji do programu pacjentów z ZZSK.** 1) Świadczeniobiorca, u którego zaprzestano podawania leku wymienionego w programie i zastosowanego zgodnie z jego zapisami z powodu uzyskania niskiej aktywności choroby lub remisji i u którego w trakcie badania kontrolnego stwierdzono nawrót choroby (wzrost BASDAI do wartości co najmniej 4), jest włączany do programu bez kwalifikacji. 2) Pacjent jest włączany do ponownego leczenia substancją czynną, której zastosowanie wywołało niski poziom aktywności choroby lub remisję. **5. Kryteria i warunki zamiany terapii na inną.**		

1) U pacjenta będącego w trakcie terapii, u którego występuje adekwatna odpowiedź na leczenie, terapię prowadzi się z użyciem substancji czynnej, która wywołała taką odpowiedź. Adekwatną odpowiedź definiuje się jako zmniejszenie wartości BASDAI przynajmniej o 50% w stosunku do wartości sprzed leczenia (lub o 2 jednostki) oraz zmniejszenie bólu kręgosłupa na skali VAS o co najmniej 2 cm. 2) Zmiana terapii na leczenie inną substancją czynną wymaga każdorazowo uzyskania zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. 3) Zmiana terapii na leczenie inną, wymienioną w programie substancją czynną, możliwa jest tylko w następujących sytuacjach: a) wystąpienia nadwrażliwości na substancję czynną lub substancje pomocnicze, b) wystąpienia istotnych działań niepożądanych związanych z podaniem substancji czynnej leku biologicznego, których uniknięcie jest możliwe oraz potwierdzone naukowo po podaniu innej substancji czynnej, c) stwierdzenie innych, potwierdzonych badaniem pacjenta, przeciwwskazań do podawania substancji czynnej leku biologicznego, d) brak uzyskania adekwatnej odpowiedzi na pierwszy zastosowany inhibitor TNF alfa po 12 tygodniach terapii lub utrata adekwatnej odpowiedzi stwierdzona w trakcie kolejnych wizyt monitorujących. 4) W ramach programów lekowych, dotyczących pacjentów z ZZSK nie jest możliwe zastosowanie więcej niż dwóch inhibitorów TNF alfa. **6. Kryteria wyłączenia z programu:**		

1) brak uzyskania adekwatnej odpowiedzi na drugi zastosowany inhibitor TNF alfa po 12 tygodniach terapii; 2) utrata adekwatnej odpowiedzi na drugi zastosowany inhibitor TNF alfa, stwierdzona w trakcie kolejnych wizyt monitorujących; 3) uzyskanie przez świadczeniobiorcę niskiej aktywności choroby wyrażonej wartością BASDAI < 3, która będzie utrzymywała się nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy; 4) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak: a) reakcja alergiczna na lek, b) zakażenie o ciężkim przebiegu, c) objawy niewydolności serca, płuc, nerek i wątroby (niezwiązanych z amyloidozą), d) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna, e) stwierdzenie choroby nowotworowej, f) inne objawy, wymienione w kryteriach stanowiących przeciwwskazania do udziału w programie.		

Załącznik B.37.

LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1.Kryteria kwalifikacji 1) niedokrwistość ze stężeniem hemoglobiny poniżej 10 g/dl pod warunkiem wykluczenia innych przyczyn, takich jak: niedobór żelaza, krwawienia, hemoliza, zakażenia, ciężka nadczynność przytarczyc, zatrucie glinem i inne; 2) upośledzenie funkcji nerek wykazane w badaniu GFR: a) poniżej 30 ml/min. - u świadczeniobiorców bez cukrzycy albo b) poniżej 45 ml/min. - u świadczeniobiorców z cukrzycą; 3) wiek: a) powyżej 3 roku życia - w przypadku produktów leczniczych zawierających alkohol benzylowy albo b) powyżej 18 roku życia - w przypadku produktów leczniczych zawierających glikol metoksypolietylenowy epoetyny beta, albo c) bez ograniczenia wiekowego - w przypadku pozostałych produktów leczniczych; 4) świadczeniobiorcy niedializowani. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **2. Określenie czasu leczenia w programie:** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu pacjenta z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia z programu określonymi w ust. 3. **3. Kryteria wyłączenia** 1) nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 2) ciąża;	**1. Dawkowanie** 1) darbepoetyna alfa: a) 10 µg - 1 raz w tygodniu albo b) 20 µg - 1 raz na dwa tygodnie, albo c) 40 µg - 1 raz w miesiącu - iv. lub sc. (średnia dawka tygodniowa/ dwutygodniowa/miesięczna dla świadczeniobiorcy w danym ośrodku prowadzącym program); 2) epoetyna alfa: a) 2.000 j.m. 1 raz w tygodniu - iv. lub sc.- podanie podskórne w przypadku braku stałego dostępu do żyły (średnia dawka tygodniowa dla świadczeniobiorcy w danym ośrodku prowadzącym program); 3) glikol metoksypolietylenowy epoetyny beta: a) 50 µg sc./miesiąc (średnia dawka miesięczna dla świadczeniobiorcy w danym ośrodku prowadzącym program).	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) poziom hemoglobiny; 2) hematokryt; 3) GFR; 4) TSAT; 5) CRP. **2.Monitorowanie leczenia** 1) badania wykonywane co 2 tygodnie - po rozpoczęciu terapii oraz w okresie dostosowywania dawki: a) poziom hemoglobiny, b) hematokryt; 2) badania wykonywane co najmniej 1 raz w miesiącu - po osiągnięciu stabilnego docelowego Hb/Ht: a) poziom hemoglobiny, b) hematokryt. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

3) wystąpienie ciężkiego, opornego na leczenie nadciśnienia tętniczego; 4) schyłkowa niewydolność nerek.		

Załącznik B.38.

LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (PNN) (ICD-10 N 18)

<table>
<tr><th colspan="3">ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</th></tr>
<tr><th>ŚWIADCZENIOBIORCY</th><th>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</th><th>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</th></tr>
<tr>
<td>Do programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

1.Kryteria kwalifikacji
1) klirens kreatyniny niższy niż 75 ml/1,73m^2/min.;
2) wysokość ciała dziecka poniżej -1,88 odchylenia standardowego (SDS), dla płci i wieku metrykalnego lub tempo wzrastania SDS poniżej - 2.0;
3) opóźniony wiek szkieletowy, poniżej 12,5 lat dla chłopców i poniżej 11,5 lat dla dziewczynek, według norm Greulicha i Pyle;
4) wykluczenie innych przyczyn niskorosłości.

2. Określenie czasu leczenia w programie
Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.

3. Kryteria wyłączenia
1) inna aniżeli PNN przyczyna niskorosłości;
2) zaburzenia przemian węglowodanowych;
3) choroba nowotworowa,
4) niezadowalający efekt leczenia, tj. przyrost wysokości ciała świadczeniobiorcy leczonego hormonem wzrostu poniżej 3cm na rok (nie dotyczy dziewcząt z wiekiem kostnym powyżej 14 lat oraz chłopców z wiekiem kostnym powyżej 16 lat);
5) osiągnięcie wieku kostnego powyżej 16 lat przez dziewczynkę i powyżej 18 lat przez chłopca.</td>
<td>1. Dawkowanie
Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,33 mg-0,37 mg (1,0-1,1 IU)/kg masy ciała/tydzień.</td>
<td>1. Badania przy kwalifikacji
1) pomiar stężenia IGF-1;
2) badania densytometryczne;
3) RTG stawów biodrowych.
Badania wykonywane według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością nerek.

2.Monitorowanie leczenia
2.1 Co 30 dni w 3 - 4 stadium choroby:
1) stężenie parathormonu (intact PTH);
2) fosfataza alkaliczna;
3) proteinogram;
4) stężenie glukozy we krwi;
5) stężenie kreatyniny;
6) stężenie mocznika;
7) jonogram w surowicy krwi (Na+, K+, Ca++, Ca zjonizowany+, P-);
8) morfologia krwi z rozmazem;
9) gazometria.
2.2 Co 90 dni
1) u dzieci z wadami układu moczowo-płciowego, u innych w zależności od potrzeb:
a) konsultacja urologiczna,
b) USG jamy brzusznej,
2) konsultacja dietetyka;
3) w 2 stadium choroby:
a) stężenie parathormonu (intact PTH),
b) fosfataza alkaliczna,
c) proteinogram,</td>
</tr>
</table>

		d) stężenie glukozy we krwi, e) stężenie kreatyniny, f) stężenie mocznika, g) jonogram w surowicy krwi (Na+, K+, Ca++, Ca zjonizowany+, P-), h) morfologia krwi z rozmazem, i) gazometria. **2.3 Po 90 dniach** 1) stężenie IGF-1. **2.9 Co 365 dni** 1) stężenie triglicerydów; 2) stężenie całkowitego cholesterolu; 3) stężenie IGF-1; 4) RTG śródręcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego); 5) w uzasadnionych przypadkach: a) badania densytometryczne, b) RTG stawów biodrowych, c) konsultacja okulistyczna, d) konsultacja ortopedyczna, e) cystouretografia, 6) przy podejrzeniu złuszczenia głowy kości udowej, u innych w zależności od potrzeb: a) konsultacja ortopedyczna, b) RTG/USG stawów biodrowych, c) TK z kontrastem stawów biodrowych, 7) u dzieci z wadami układu moczowo-płciowego, u innych w zależności od potrzeb: a) badanie ogólne moczu, b) posiew moczu. Badania wykonywane według standardów monitorowania terapii hormonem wzrostu świadczeniobiorców PNN. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich

		przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.39.

LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N25.8)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji 1) wtórna nadczynność przytarczyc; 2) długotrwałe leczenie hemodializą z powodu schyłkowej niewydolności nerek; 3) przeciwwskazania do zastosowania innych opcji terapeutycznych (np. dla paratyroidektomii); 4) stężenie iPTH > 500pg/ml. **2. Kryteria wyłączenia** 1) osiągnięcie normalizacji wskaźników gospodarki wapniowo - fosforanowej zgodnie z aktualnymi wytycznymi K/DOQI (Kidney Disease Outcome Quality Initiative - US National Kidney Foundation); 2) przeszczepienie nerki; 3) nadwrażliwość na lek lub substancje pomocnicze; 4) wystąpienie ciężkich działań niepożądanych w trakcie leczenia.	**1. Dawkowanie cynakalcetu** 1) Zalecana dawka początkowa cynakalcetu u dorosłych wynosi 30 mg raz na dobę. 2) Dawkę cynakalcetu można zwiększać co 2-4 tygodnie aż do maksymalnej dawki 180 mg raz na dobę w celu osiągnięcia pożądanego stężenia hormonu przytarczyc (PTH) u dializowanych pacjentów, czyli 150-300pg/ml (15,9-31,8 pmol/l) w teście intact PTH (iPTH).	**1. Monitorowanie leczenia** 1) stężenie iPTH - przez 1-4 tygodnie od rozpoczęcia leczenia, następnie kontrola co 1-3 miesiące; 2) stężenie w surowicy Ca x P; 3) stężenie wapnia w surowicy; 4) stężenie fosforu w surowicy. **2. Monitorowanie programu** 1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia; 2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze SMPT, dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia. Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.

Załącznik B.40.

PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 27.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Kwalifikację do udziału w programie zatwierdza konsultant wojewódzki w dziedzinie neonatologii w porozumieniu z konsultantem krajowym na podstawie dokumentacji z ośrodka. Program polega na podaniu maksymalnie 5 dawek paliwizumabu (w odstępach miesięcznych) w sezonie zakażeń wirusem RS, trwającym od 1 października do 30 kwietnia. Immunizację paliwizumabem przeprowadza się jednorazowo i należy ją rozpocząć przed ukończeniem pierwszego roku życia. **1. Kryteria kwalifikacji do leczenia paliwizumabem** 1) Do programu kwalifikowani są świadczeniobiorcy, którzy w momencie rozpoczęcia immunizacji nie ukończyli pierwszego roku życia i spełniają następujące kryteria: a) wiek ciążowy ≤ 28 tygodni, 0 dni (ICD-10 P07.2) lub b) dysplazja oskrzelowo-płucna (ICD-10 P27.1). 2) Jeżeli świadczeniobiorca, który spełnia opisane powyżej kryteria kwalifikacji do programu, zostanie wypisany ze szpitala w trakcie trwania sezonu zakażeń wirusem RS, wówczas otrzymuje od 3 do 5 dawek paliwizumabu, jednak nie mniej niż 3 dawki. Liczba podanych dawek jest uzależniona od okresu pozostałego od dnia wypisu ze szpitala do zakończenia sezonu zakażeń. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Lek podawany jest podczas sezonu zakażeń wirusem RS (od 1 października do 30 kwietnia) co miesiąc - 5 razy, a w sytuacji opisanej w ust.1 pkt 2 – od 3 do 5 razy. **3. Kryteria wyłączenia z programu** 1) objawy nadwrażliwości na paliwizumab lub jakikolwiek ze składników występujących w preparacie; 2) objawy nadwrażliwości na inne humanizowane przeciwciała monoklonalne;	**1. Dawkowanie paliwizumabu** Lek podawany jest w dawce 15mg/kg masy ciała raz w miesiącu.	**1. Badania przy kwalifikacji** W przypadku kwalifikacji do leczenia paliwizumabem w oparciu o kryterium z ust. 1 pkt 1 lit. b (dysplazja oskrzelowo-płucna): kliniczne potwierdzenie dysplazji oskrzelowo-płucnej. **2. Monitorowanie leczenia** Dzieci zakwalifikowane do leczenia paliwizumabem wymagają comiesięcznych wizyt w ośrodku realizującym program do końca sezonu zakażeń RSV celem oceny stanu ogólnego pacjenta (wywiad i badanie fizykalne) przed otrzymaniem kolejnej dawki leku. Dane dotyczące monitorowania pacjenta należy przesłać do konsultanta krajowego w dziedzinie neonatologii po zakończeniu sezonu zakażeń. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez

3) brak zgody pacjenta.		Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.41.

LECZENIE DZIECI Z ZESPOŁEM PRADER – WILLI (ICD-10 Q 87.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Do Programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. **1. Kryteria kwalifikacji** 1) rozpoznanie zespołu Prader-Willi, na podstawie cech klinicznych potwierdzonych badaniem genetycznym; 2) wiek poniżej 18 roku życia, optymalnie między 2. a 4. rokiem życia; 3) dojrzałość szkieletu (wiek kostny), poniżej 16 lat u dziewcząt i poniżej 18 lat u chłopców; 4) stan odżywienia, mierzony wielkością wskaźnika BMI, poniżej 97 centyla dla płci i wieku (wymagany co najmniej 6 miesięczny okres obserwacji w ośrodku prowadzącym terapię hormonem wzrostu); 5) wyrównane przemiany węglowodanowe, wymagane wykonanie testu obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii; 6) konsultacja laryngologiczna, z uwagi na możliwość nasilenia lub wystąpienia nocnych bezdechów; 7) wprowadzone leczenie dietetyczne i rehabilitacja (wymagany co najmniej 6 miesięczny okres obserwacji w ośrodku prowadzącym terapię hormonem wzrostu); 8) inne badania i konsultacje zależne od stanu świadczeniobiorcy i innych powikłań choroby zasadniczej lub innych towarzyszących PWS chorób; 9) brak innych przeciwwskazań do stosowania hormonu wzrostu.	**1. Dawkowanie** Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,18 - 0,47 mg/kg/tydzień (0,54 - 1,4 IU/kg/tydzień).	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) pomiar stężenia IGF-1. Badania laboratoryjne i inne według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z zespołem Prader-Willi. **2. Monitorowanie leczenia** **2.1 Po 30 dniach** 1) konsultacja laryngologiczna. **2.2 Po 90 dniach** 1) pomiar stężenia IGF-1; 2) konsultacja laryngologiczna, następne w zależności od potrzeb. **2.3 Co 90 dni** 1) konsultacja dietetyka; 2) konsultacja rehabilitanta. **2.4 Co 180 dni** 1) pomiar stężenia glukozy we krwi; 2) pomiar stężenia TSH; 3) pomiar stężenia fT4. 4) jonogram w surowicy krwi. Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjenta z zespołem Prader-Willi. **2.5 Co 365 dni** 1) konsultacja przez ginekologa zajmującego się dziećmi (dotyczy dziewcząt powyżej 10 roku życia, a u dziewcząt poniżej 10 roku życia - w zależności od potrzeb); 2) u świadczeniobiorców z wadami układu sercowo-naczyniowego:

2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **3. Kryteria wyłączenia** 1) brak współpracy z rodzicami lub świadczeniobiorcą; 2) wystąpienie powikłań zastosowanej terapii; 3) zaniechanie systematycznego leczenia rehabilitacyjnego lub dietetycznego; 4) narastanie otyłości, pomimo stosowania kompleksowego leczenia hormonem wzrostu, leczenia dietetycznego i rehabilitacji (wzrost wielkości wskaźnika BMI w odniesieniu do norm populacyjnych przyjętych dla wieku i płci o 2 odchylenia standardowe lub więcej); 5) pojawienie się lub nasilenie nocnych bezdechów; 6) cukrzyca lub ujawnienie się tej choroby w czasie prowadzonej terapii hormonem wzrostu.		a) konsultacja kardiologiczna, b) USG serca, 3) u świadczeniobiorców w wieku powyżej 7 roku życia konsultacja psychologa z oceną rozwoju intelektualnego; 4) u świadczeniobiorców w wieku poniżej 7 roku życia ocena rozwoju psychoruchowego; 5) pomiar stężeń triglicerydów; 6) pomiar stężeń całkowitego cholesterolu; 7) pomiar frakcji HDL cholesterolu; 8) pomiar frakcji LDL cholesterolu; 9) pomiar odsetka glikowanej hemoglobiny (HbA_{1C}); 10) test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii; 11) pomiar stężenia IGF-1; 12) konsultacja laryngologiczna; 13) konsultacja ortopedyczna; 14) RTG śródręcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego); 15) u świadczeniobiorców z zaburzeniami pokwitania test stymulacji wydzielania gonadotropin, z użyciem preparatu do stymulacji wydzielania gonadotropin (4 pomiary stężeń FSH i LH oraz 1 pomiar stężeń estrogenów i androgenów); 16) w przypadku nawracających zakażeń układu moczowego lub wad wrodzonych tego układu: a) konsultacja nefrologiczna, b) konsultacja urologiczna, c) USG jamy brzusznej, d) badanie ogólne i posiew moczu; 17) przy podejrzeniu złuszczenia główki kości udowej: a) konsultacja ortopedyczna, b) RTG lub USG stawów biodrowych, poszerzone o TK lub MRI stawów biodrowych; 18) w przypadku wystąpienia objawów pseudo tumor cerebri:

		a) konsultacja okulistyczna; b) konsultacja neurologiczna; c) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego (TK z kontrastem lub MRI). Badania według standardów monitorowania świadczeniobiorców z zespołem Prader-Willi. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia. 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia. 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.42.

LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY I SUBSTANCJE CZYNNE STOSOWANE W RAMACH PROGRAMU	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**KWALIFIKACJA I BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Do programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. **1. Kryteria kwalifikacji** 1) stygmaty Zespołu Turnera; 2) niskorosłość, tj. wysokość ciała poniżej 3 centyla dla wieku, na siatkach centylowych dla populacji dziewcząt polskich; 3) upośledzone tempo wzrastania, poniżej -1 SD w odniesieniu do tempa wzrastania populacji dziewcząt polskich (wymagany co najmniej 6. miesięczny okres obserwacji w ośrodku uprawnionym do terapii hormonem wzrostu), z określeniem przewidywanego wzrostu ostatecznego metodą Baley- Pineau; 4) opóźniony wiek kostny, oceniany metodą Greulich'a-Pyle; 5) wykluczenie innych, aniżeli ZT, przyczyn niskorosłości (niedokrwistość, niedoczynność tarczycy, zaburzenia wchłaniania i trawienia jelitowego, obciążenia dotyczące przebiegu ciąży i porodu, itp.); 6) inne nieprawidłowości, szczególnie nieprawidłowości anatomiczne układu sercowonaczyniowego i moczowo-płciowego; 7) konsultacja genetyczna, potwierdzona dodatnim wynikiem badania kariotypu. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.	**1. Dawkowanie** Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,33 - 0,47 mg (1,0-1,4 IU)/kg m.c. /tydzień.	**1. Badania przy kwalifikacji** Przed rozpoczęciem leczenia należy wykonać pomiar stężenia IGF-1. Badania laboratoryjne wykonywane według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z zespołem Turnera (ZT). **2. Monitorowanie leczenia** **2.1 Po 90 dniach** 1) pomiar stężenia IGF-1. **2.2 Co 180 dni** 1) pomiar stężenia glukozy we krwi i odsetka glikowanej hemoglobiny HbA_{1C} lub co 365 dni: 2) test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii. **2.3 Co 180 dni** 1) pomiar stężenia glukozy we krwi; 2) pomiar stężenia TSH; 3) pomiar stężenia fT_4; 4) jonogram w surowicy krwi. **2.4 Co 365 dni** 1) konsultacja przez ginekologa zajmującego się dziećmi (dotyczy przede wszystkim dziewcząt powyżej 10 roku życia); 2) konsultacja kardiologiczna, USG serca (dotyczy dzieci z wadami układu sercowo-naczyniowego); 3) konsultacja nefrologiczna; konsultacja urologiczna; USG jamy brzusznej; badanie ogólne i posiew moczu (dzieci z wadami układu moczowo-płciowego);

3. Kryteria wyłączenia 1) wystąpienie objawów złuszczenia głowy kości udowej; 2) wystąpienie objawów pseudo-tumor cerebri; 3) wystąpienie lub ujawnienie się cukrzycy; 4) ujawnienie lub wznowa choroby rozrostowej; 5) osiągnięcie przez świadczeniobiorcę niewyróżniającej wysokości ciała, tj. wysokości ciała równej lub większej niż 158 cm; 6) zakończenie procesów wzrastania (brak przyrostu wysokości ciała między dwiema kolejnymi wizytami przeprowadzonymi w odstępach 6 miesięcznych); 7) niezadowalający efekt leczenia, tj. przyrost wysokości ciała świadczeniobiorcy leczonego hormonem wzrostu poniżej 3 cm na rok; 8) osiągnięcie wieku kostnego powyżej 14 lat.		4) pomiar stężenia IGF-1; 5) RTG śródręcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego); 6) przy podejrzeniu złuszczenia głowy kości udowej: a) konsultacja ortopedyczna; b) RTG lub USG stawów biodrowych, poszerzone o TK lub MRI stawów biodrowych; 7) w przypadku wystąpienia objawów pseudo tumor cerebri: a) konsultacja okulistyczna; b) konsultacja neurologiczna; c) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego (TK z kontrastem lub MRI). Badania wykonywane według standardów monitorowania terapii hormonem wzrostu świadczeniobiorców z ZT. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.43.

LECZENIE WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CHŁONIAKAMI, LECZONYCH RYTUKSYMABEM (ICD-10 B 18, W TYM B 18.0, B 18.1, B 18.8, B 18.9; B 19 W CAŁOŚCI; C 82; C 83; Z 94)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji 1.1 Do programu kwalifikują się świadczeniobiorcy po zabiegu transplantacji narządu, u których wykrywa się przeciwciała anty-HBc total, a nie stwierdza się HBs Ag i HBV DNA. 1.2. Do programu kwalifikują się świadczeniobiorcy z rozpoznaniem chłoniaka, leczeni rytuksymabem, z wykrywalnymi przeciwciałami HBc total (HBs Ag ujemny, HBV DNA ujemny) i wykrywalnymi przeciwciałami HBc total (HBs Ag dodatni, HBV DNA ujemny). **2. Określenie czasu leczenia w programie** U pacjentów z rozpoznanym chłoniakiem, leczonych rytuksymabem, lamiwudyna stosowana jest przez okres leczenia rytuksymabem oraz nie dłużej niż trzy miesiące od jego zakończenia. W przypadku pacjentów po przeszczepach, terapię można stosować bez ograniczeń czasowych.	**1. Lamiwudyna** - tabletki po 100 mg - raz dziennie 1 tabletka.	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) oznaczenie przeciwciał anty-HBc total; 2) oznaczenie antygenu HBs; 3) poziom wiremii HBV DNA; 4) morfologia krwi; 5) oznaczenie poziomu transaminaz. **2. Monitorowanie leczenia** 1) Co 3 miesiące: a) oznaczenie poziomu ALAT i AspAT; 2) Co 12 miesięcy: a) oznaczenie antygenu HBs; b) poziom wiremii HBV DNA. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze (Systemu Monitorowania Programów Terapeutycznych (SMPT)) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej,

		zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.44.

LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM (ICD-10 J 45.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Ciężkiej Astmie Alergicznej powołany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. **1. Kryteria włączenia do programu:** 1) pacjenci powyżej 12 roku życia z ciężką, niekontrolowaną alergiczną astmą oskrzelową (wg aktualnych wytycznych GINA) z alergią na alergeny całoroczne potwierdzoną punktowymi testami skórnymi lub testami swoistego IgE; 2) konieczność stosowania wysokich dawek wziewnych glikokortykosteroidów (>1000 mcg dipropionianu beklometazonu na dobę lub innego wziewnego glikokortykosteroidu w dawce równoważnej) w połączeniu z innym lekiem kontrolującym astmę (długo działający agonista receptora β-2 adrenergicznego, modyfikator leukotrienów, pochodna teofiliny); 3) częste stosowanie doustnych glikokortykosteroidów w przeszłości, w tym w okresie ostatnich 6 miesięcy; 4) całkowite stężenie IgE w surowicy 30-1500 IU/ml; 5) stwierdzenie jednoznacznej reaktywności *in vitro* (RAST)	**1. Dawkowanie** Omalizumab podawany jest w dawce od 75 do 600 mg w 1 do 4 wstrzyknięć. Maksymalna zalecana dawka wynosi 600 mg omalizumabu przy schemacie dawkowania co 2 tygodnie. Szczegółowy schemat dawkowania określony na podstawie wyjściowego stężenia IgE (j.m./ml), oznaczanego przed rozpoczęciem leczenia oraz masy ciała pacjenta (kg) należy odczytać z tabel dawkowania zawartych w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego. Lek powinien być podawany w ramach hospitalizacji w oddziale alergologicznym lub pulmonologicznym, tylko przez lekarza specjalistę z zakresu alergologii lub pulmonologii, doświadczonego w rozpoznawaniu i leczeniu ciężkiej astmy alergicznej oraz leczeniu anafilaksji. Pacjenci powinni być obserwowani przez co najmniej 2 godziny po pierwszym podaniu leku. Jeśli	**1. Badania przy kwalifikacji pacjenta do programu:** 1) całkowite stężenie IgE (aktualny wynik – ważność badań maksymalnie 4 tygodnie); 2) test RAST (opcjonalnie); 3) pomiar masy ciała; 4) punktowe testy skórne lub swoiste IgE (mogą być z dokumentacji medycznej); 5) kwestionariusz kontroli astmy ACQ (minimum 2 tygodnie od ostatniego zaostrzenia, ważność testu – 1 tydzień); 6) test kontroli jakości życia chorego na astmę mini-AQLQ (minimum 2 tygodnie od ostatniego zaostrzenia, ważność testu – 2 tygodnie); 7) spirometria (minimum 2 tygodnie od ostatniego zaostrzenia) lub badanie szczytowego przepływu wydechowego PEF; 8) morfologia krwi i badania i biochemiczne: a) stężenie kreatyniny, b) stężenie mocznika, c) OB, d) stężenie białka C-reaktywnego (CRP), e) stężenie AIAT, f) stężenie AspAT,

na alergeny całoroczne u pacjentów z całkowitym stężeniem IgE w surowicy poniżej 76 j.m./ml; 6) spełnienie co najmniej 3 z poniższych kryteriów: a) objawy niekontrolowanej astmy (brak kontroli astmy w kwestionariuszu kontroli astmy ACQ >1.5 pkt), b) 3 lub więcej epizodów zaostrzeń w roku wymagających stosowania systemowych glikokortykosteroidów lub zwiększania ich dawki u osób, które stosują je przewlekle, c) hospitalizacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy z powodu zaostrzenia astmy, d) incydent ataku astmy zagrażający życiu w przeszłości, e) utrzymująca się obturacja dróg oddechowych (natężona objętość wydechowa pierwszosekundowa FEV1 <60% wartości należnej lub zmienność dzienna szczytowego przepływu wydechowego PEF>30%), f) pogorszenie jakości życia z powodu astmy (średnia punktów w teście kontroli jakości życia chorego na astmę AQLQ<5.0 punktów), 7) masa ciała 20-150 kg; 8) niepalenie tytoniu; 9) wykluczenie innych niż reakcja organizmu na całoroczne alergeny wziewne przyczyn powodujących ciężki przebieg astmy. **2. Przeciwwskazania do stosowania omalizumabu:** 1) nadwrażliwość na omalizumab lub substancje pomocnicze; 2) występowanie chorób współistniejących powodujących ciężki przebieg astmy; 3) ciąża; 4) karmienie piersią;	pierwsze podanie leku było dobrze tolerowane po każdym następnym podaniu pacjent powinien być obserwowany przez 30 minut.	9) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym. **Ponadto przeprowadzana jest:** 1) ocena ogólnego stanu zdrowia pacjenta na podstawie wywiadu; 2) analiza leków przeciwastmatycznych i ich dawek stosowanych przewlekle w ciągu ostatniego roku na podstawie dokumentacji medycznej; 3) analiza liczby i ciężkości zaostrzeń w ostatnim roku na podstawie dokumentacji medycznej. **2. Badania przeprowadzane przed każdym podaniem leku zgodnie z harmonogramem dawkowania:** 1) spirometria; 2) kwestionariusz kontroli astmy ACQ; 3) test kontroli jakości życia chorego na astmę mini-AQLQ (co 4 tygodnie); 4) ocena ogólnego stanu zdrowia pacjenta na podstawie przeprowadzonego wywiadu. **3. Monitorowanie leczenia:** **Po 16, 52, 104 i każdym kolejnym 52 tygodniu leczenia wizyta oceniająca skuteczność dotychczasowej terapii z decyzją o kontynuacji lub zaprzestaniu dalszego leczenia:** 1) kwestionariusz kontroli astmy ACQ (minimum 2 tygodnie od ostatniego zaostrzenia, - ważność testu – 1 tydzień); 2) test kontroli jakości życia chorego na astmę mini-AQLQ (minimum 2 tygodnie od ostatniego zaostrzenia, - ważność testu – 2 tygodnie); 3) spirometria (minimum 2 tygodnie od ostatniego

5) jednoczesna terapia lekami immunosupresyjnymi, przeciwnowotworowymi, wlewami z immunoglobulin lub innymi lekami biologicznymi. **3. Kryteria wyłączenia:** 1) wystąpienie zaostrzeń astmy w okresie leczenia omalizumabem w ilości równej lub przewyższającej okres poprzedzający leczenie w obserwacji rocznej; 2) niespełnienie kryteriów skuteczności leczenia: a) ocena odpowiedzi na terapię przez lekarza prowadzącego wg skali GETE niższa niż: bardzo dobra (całkowita kontrola astmy), dobra (znacząca poprawa kontroli astmy); b) spełnienie 2 z 3 poniższych kryteriów: – poprawa kontroli astmy w kwestionariuszu kontroli astmy ACQ o ≥ 0,5 punktu (w porównaniu z wizytą w tygodniu zakwalifikowania pacjenta do leczenia omalizumabem); – poprawa jakości życia w teście kontroli jakości życia chorego na astmę AQLQ o ≥ 0,5 punktu (w porównaniu z wizytą w tygodniu zakwalifikowania pacjenta do leczenia omalizumabem); – zmniejszenie dawki doustnego glikokortykosteroidu o ≥ 5 mg w przeliczeniu na prednizon (w porównaniu z wizytą w tygodniu zakwalifikowania pacjenta do leczenia omalizumabem); 3) palenie tytoniu; 4) niestosowanie się do zaleceń lekarskich lub niepoprawne przyjmowanie leków; 5) podjęcie leczenia lekami immunosupresyjnymi, przeciwnowotworowymi, wlewami z immunoglobulin lub		zaostrzenia) lub badanie szczytowego przepływu wydechowego PEF; 4) morfologia krwi i badania biochemiczne: a) stężenie kreatyniny, b) stężenie mocznika, c) OB, d) stężenie białka C-reaktywnego (CRP), e) stężenie AIAT, f) stężenie AspAT, 5) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym. **Ponadto przeprowadzana jest:** 1) ocena ogólnego stanu zdrowia pacjenta na podstawie wywiadu; 2) analiza leków przeciwastmatycznych i ich dawek stosowanych przewlekle w ciągu ostatniego roku na podstawie dokumentacji medycznej; 3) analiza liczby i ciężkości zaostrzeń w ostatnim roku na podstawie dokumentacji medycznej. **4. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze (Systemu Monitorowania Programów Terapeutycznych (SMPT)) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do

innymi lekami biologicznymi; 6) wystąpienie któregokolwiek z przeciwskazań do stosowania omalizumabu; 7) ciąża lub karmienie piersią. **4. Określenie czasu leczenia w programie:** Czas leczenia w programie określa lekarz prowadzący na podstawie kryteriów wyłączenia. Po upływie 24 miesięcy leczenia omalizumabem może ono być przerwane, a pacjent powinien być obserwowany w zakresie kontroli astmy przez co najmniej 6 kolejnych miesięcy. W przypadku istotnego pogorszenia kontroli astmy, pacjent może być ponownie włączony do programu, jeśli spełnia warunki określone w kryteriach włączenia do programu.		NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.45.

LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW (RZS) O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA SUBSTANCJI CZYNNYCH W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji: 1) Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. 2) Do terapii certolizumabem albo tocilizumabem w ramach programu kwalifikuje się pacjentów z rozpoznaniem RZS, u których nastąpiło niepowodzenie terapii co najmniej dwoma konwencjonalnymi, syntetycznymi lekami modyfikującymi przebieg choroby (ksLMPCh) w dawkach wskazanych w obowiązujących zaleceniach EULAR, przez okres co najmniej 6 miesięcy każdym (w tym terapii optymalnymi dawkami metotreksatu przez okres co najmniej 2 miesięcy): a) z ciężką postacią choroby, udokumentowaną w trakcie dwóch badań lekarskich w odstępie 1 miesiąca. Ciężką postać choroby stwierdza się gdy jest spełnione jedno z poniższych kryteriów: – wartość DAS 28 – większa niż 5.1 albo – wartość DAS - większa niż 3,7, albo – wartość SDAI - większa niż 26 lub b) z innymi postaciami RZS, niezależnie od wartości DAS 28, DAS, SDAI, tj: – z postacią uogólnioną (Zespół Stilla u dorosłych), – z RZS powikłanym krioglobulinemią, amyloidozą, lub zapaleniem naczyń;	**Dawkowanie:** Tocilizumab albo certolizumab należy podawać zgodnie z dawkowaniem określonym w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego. Powyższe leki podaje się z metotrexatem w maksymalnej zalecanej lub tolerowanej przez chorego dawce, chyba że występują przeciwskazania do stosowania metotrexatu.	**1. Badania przy kwalifikacji:** 1) czynnik reumatoidalny w surowicy lub aCCP jeżeli RF jest nieobecny; 2) morfologia krwi z rozmazem oraz oznaczeniem bezwzględnej liczby granulocytów obojętnochłonnych i limfocytów; 3) płytki krwi (PLT); 4) odczyn Biernackiego (OB); 5) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT); 6) aminotransferaza alaninowa (AlAT); 7) kreatynina w surowicy; 8) białko C-reaktywnego (CRP); 9) badanie ogólne moczu; 10) próba tuberkulinowa lub test Quantiferon; 11) antygen HBS; 12) przeciwciała anty-HCV (w przypadku pozytywnego wyniku – oznaczenie PCR HCV metodą ilościową); 13) obecność antygenu wirusa HIV (HIV Ag/Ab Combo); 14) RTG klatki piersiowej z opisem (maksymalnie do 3 miesięcy przed kwalifikacją); 15) EKG z opisem; 16) dwukrotne obliczenie wartości wskaźnika DAS 28 lub DAS lub SDAI, w odstępie 1 miesiąca; ostatnie

3) Do terapii certolizumabem w ramach programu kwalifikują się również pacjenci poddani wcześniej leczeniu RZS w ramach programu lekowego inhibitorem TNF alfa innym niż certolizumab, u których: a) wystąpiły działania niepożądane uniemożliwiające kontynuowanie terapii lub b) stwierdzono brak albo utratę odpowiedzi na zastosowane leczenie (zgodnie z definicją zawartą w kryteriach zakończenia udziału w programie terapii biologicznej lub zakończenia udziału w danej linii terapii biologicznej albo kryteriach wyłączenia z programu w programach lekowych dotyczących leczenia RZS), - przy czym niedopuszczalne jest zastosowanie u danego pacjenta więcej niż dwóch inhibitorów TNF alfa. 4) Do terapii tocilizumabem w ramach programu kwalifikują się również pacjenci poddani wcześniej leczeniu RZS w ramach programu jednym lub dwoma inhibitorami TNF alfa, u których: a) wystąpiły działania niepożądane uniemożliwiające kontynuowanie terapii lub b) stwierdzono brak albo utratę odpowiedzi na zastosowane leczenie (zgodnie z definicją zawartą w kryteriach zakończenia udziału w programie terapii biologicznej lub zakończenia udziału w danej linii terapii biologicznej albo kryteriach wyłączenia z programu w programach lekowych dotyczących leczenia RZS). **2. Kryteria stanowiące przeciwwskazania do udziału w programie:** 1) ciąża lub laktacja; 2) nadwrażliwość na substancję czynną lub pomocniczą; 3) aktywne, ciężkie zakażenia wirusowe, bakteryjne, grzybicze lub pierwotniakowe (w szczególności: gruźlica, WZW typu B lub C); 4) przebycie w okresie ostatnich trzech miesięcy infekcji, takich jak: a) zapalenie wątroby,		oznaczenie nie wcześniej niż dwa tygodnie przed podaniem pierwszej dawki leku; 17) u kobiet - badanie ginekologiczne lub mammograficzne, lub USG piersi. 18) u pacjentów kwalifikowanych do leczenia tocilizumabem - stężenie cholesterolu całkowitego, LDL, HDL, trójglicerydów. **2. Monitorowanie leczenia:** 1) W celu monitorowania skuteczności leczenia należy - po 90 dniach (± 14 dni) i 180 dniach (±14 dni) od pierwszego podania substancji czynnej leku biologicznego - oznaczyć/określić: a) odczyn Biernackiego (OB), b) stężenie białka C-reaktywnego (CRP), c) wartość wskaźnika DAS 28 lub DAS, lub SDAI; Jeżeli terapia jest kontynuowana, wymienione wyżej badania należy powtarzać po każdych kolejnych 180 dniach (± 14 dni). 2) W przypadku zastosowania terapii z użyciem certolizumabu - po 90 dniach (± 14 dni) i 180 dniach (±14 dni) od podania pierwszej dawki leku - należy wykonać następujące badania: a) morfologia krwi z rozmazem, b) AspAT, AlAT, c) kreatynina w surowicy. Jeżeli terapia certolizumabem jest kontynuowana powyższe badania należy powtarzać po każdych 180 dniach (± 14 dni). 3) W przypadku zastosowania terapii z użyciem tocilizumabu - po 60 dniach (± 14 dni), 120 dniach (± 14 dni) i 180 dniach (± 14 dni) od podania pierwszej dawki – należy oznaczyć:

b) zapalenie płuc, c) odmiedniczkowe zapalenie nerek; 5) przebycie w okresie ostatnich dwóch miesięcy choroby wywołanej przez: a) wirus cytomegalii, b) Pneumocystis jiroveci (carini), c) Mycobacterium tuberculosis lub inne lekooporne mykobakterie; 6) infekcja HIV; 7) umiarkowana lub ciężka niewydolność serca, płuc, nerek, wątroby; 8) choroby demielinizacyjne; 9) toczeń rumieniowaty układowy 10) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna; 11) stany przedrakowe, czynna choroba nowotworowa lub choroba nowotworowa, której leczenie zakończono w ciągu ostatnich pięciu lat; 12) aktywna przewlekła choroba wątroby; 13) inne okoliczności dyskwalifikujące do terapii daną substancją czynną leku biologicznego – wg decyzji lekarza prowadzącego; 14) aktywność AlAT lub AspAT przekraczająca pięciokrotnie górną granicę normy lub bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych mniejsza niż 0,5 x10^9/l, lub liczba płytek krwi mniejsza od 50 x 10^3/µl - w przypadku kwalifikowania do terapii tocilizumabem W przypadku kobiet wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń przez okres leczenia i do 3 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki tocilizumabu albo do 5 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki certolizumabu. **3. Kryteria i warunki zamiany terapii:** 1) U pacjenta, u którego występuje adekwatna odpowiedź na leczenie, terapię prowadzi się z użyciem substancji czynnej, która wywołała taką odpowiedź.		a) aktywność AspAT i AlAT b) profil lipidów: stężenie cholesterolu całkowitego, LDL, HDL, trójglicerydów c) morfologię krwi z rozmazem d) płytki krwi (PLT); e) stężenie kreatyniny w surowicy, W przypadku kontynuowania terapii tocilizumabem, badanie aktywności AspAT i AlAT należy powtarzać po każdych kolejnych 90 dniach (± 14 dni). Pozostałe badania należy powtarzać po każdych kolejnych 180 dniach (± 14 dni). 4) Co najmniej raz na 365 dni należy wykonać RTG klatki piersiowej i EKG z opisem **3. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

2) Zmiana terapii na leczenie inną substancją czynną wymaga każdorazowo uzyskania zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. 3) Zamiana terapii na leczenie inną substancją czynną możliwa jest tylko w następujących sytuacjach: a) brak skuteczności terapii inhibitorem TNF alfa lub tocilizumabem stwierdzony po 3 miesiącach, b) brak skuteczności terapii jakąkolwiek substancją czynną leku biologicznego stwierdzony po 6 miesiącach, c) wystąpienie nadwrażliwości na substancję czynną lub substancje pomocnicze, d) wystąpienie istotnych działań niepożądanych związanych z podaniem substancji czynnej, których uniknięcie jest możliwe po podaniu innej substancji czynnej, e) stwierdzenie innych, potwierdzonych badaniem lekarskim (wykonanym w związku z realizacją programu), przeciwwskazań do podawania substancji czynnej leku biologicznego albo metotreksatu, gdy podawanie substancji czynnej leku biologicznego w monoterapii jest niedopuszczalne w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego;. 4) W zakresie terapii RZS w ramach programów lekowych, nie jest możliwe zastosowanie więcej niż dwóch inhibitorów TNF alfa. 5) Tocilizumab nie może być zastosowany po innym leczeniu niż wymienione w ust.1 pkt 2 oraz ust.1 pkt 4; 6) Certolizumab nie może być zastosowany po innym leczeniu niż wymienione w ust.1 pkt. 2 oraz ust. 1 pkt.3. **4. Czas leczenia w programie:** 1) Kryteria kwalifikacji i wyłączenia z programu określają czas leczenia w programie. 2) Czas leczenia daną substancją czynną w ramach programu nie może być dłuższy niż 18 miesięcy, z zastrzeżeniem ust. 6. pkt. 1		

5. Kryteria wyłączenia z programu: 1) brak osiągnięcia przez pacjenta co najmniej umiarkowanej aktywności choroby mierzonej wskaźnikiem DAS 28 < 5,1 lub DAS <3,7, lub SDAI < 26 stwierdzony po 3 miesiącach od pierwszego podania substancji czynnej; 2) brak uzyskania co najmniej niskiej aktywności choroby stwierdzony po 6 miesiącach od pierwszego podania substancji czynnej leku biologicznego. Niską aktywność choroby definiujemy jako spełnienie jednego z poniższych kryteriów: a) DAS 28 mniejszy lub równy 3,2 albo b) DAS mniejszy lub równy 2,4, albo c) SDAI mniejszy lub równy 11; 3) utrata adekwatnej odpowiedzi na leczenie, tj: stwierdzenie w trakcie kolejnych badań lekarskich zaostrzenia, tak że pacjent przestaje spełniać kryteria niskiej aktywności choroby; 4) utrzymywanie się co najmniej niskiej aktywności choroby przez okres 12 miesięcy; 5) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak: a) reakcja alergiczna na lek, b) zakażenie o ciężkim przebiegu, c) nasilenie się objawów niewydolności serca, płuc, nerek, wątroby, d) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna, e) stwierdzenie choroby nowotworowej, f) inne, wymienione w przeciwskazaniach do udziału w programie; 6) leczenie tocilizumabem należy przerwać w przypadku utrzymywania się w kolejnych oznaczeniach co 4 tygodnie aktywności AlAT lub AspAT większej niż trzy razy powyżej górnej granicy normy lub po jednorazowym stwierdzeniu aktywności większej niż pięć razy powyżej górnej granicy normy, **6. Kryteria ponownego włączenia do programu:**		

1) Pacjent, u którego zaprzestano podawania leku biologicznego z powodu uzyskania niskiej aktywności choroby i u którego w trakcie badania kontrolnego stwierdzono nawrót choroby, jest włączany do leczenia w ramach programu bez kwalifikacji. Nawrót choroby stwierdza się gdy, w stosunku do wartości obliczonej w momencie odstawienia substancji czynnej leku biologicznego, nastąpił wzrost wartości: a) DAS 28 o więcej niż 1,2, tak że jego wartość jest nie mniejsza niż 3,2 albo b) DAS o więcej niż 1,2, tak że jego wartość jest nie mniejsza niż 2,4, albo c) SDAI o więcej niż 5, tak że jego wartość jest nie mniejsza niż 11. Pacjent jest włączany do programu substancją czynną, której zastosowanie wywołało co najmniej niską aktywność choroby. 2) Do programu może być włączony również pacjent, u którego zaprzestano podawania substancji czynnej, wymienionej w programie i zastosowanej zgodnie z jego treścią, z powodu wystąpienia działań niepożądanych, które ustąpiły po odstawieniu leku bądź zastosowanym leczeniu.		

Załącznik B.46.

LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji do leczenia fingolimodem w ramach programu: Do leczenia substancją czynną fingolimod kwalifikowani są pacjenci spełniający łącznie następujące kryteria: 1.1. Wiek od 18 roku życia; 1.2. Rozpoznanie postaci rzutowej stwardnienia rozsianego (RRMS) - oparte na kryteriach diagnostycznych McDonalda (2010), włącznie z badaniami rezonansem magnetycznym, przed i po kontraście, w którym w okresie kwalifikacji w obrazie T-2 zależnym stwierdzono obecność co najmniej 9 zmian lub obecność co najmniej 1 zmiany po wzmocnieniu gadolinem; 1.3. Pacjenci, u których stwierdza się brak odpowiedzi na pełny, minimum roczny cykl leczenia interferonem beta lub octanem glatirameru, definiowany jako spełnienie obu poniższych warunków: 1) liczba i ciężkość rzutów: a) 2 lub więcej rzutów umiarkowanych wymagających leczenia sterydami (wzrost EDSS o 1 do 2 pkt lub wzrost o 2 pkt w zakresie jednego lub dwóch układów funkcjonalnych, lub o 1 pkt w zakresie czterech lub większej liczby układów funkcjonalnych) lub b) 1 ciężki rzut po 6 miesiącach leczenia (wzrost w EDSS większy niż w definicji rzutu umiarkowanego);	**1. Fingolimod** Substancja czynna finansowana w ramach programu: chlorowodorek fingolimodu Postać farmaceutyczna, dawka: kapsułka twarda 0.5 mg. Zalecane dawkowanie fingolimodu to 0.5 mg doustnie raz na dobę. **2. Natalizumab** Substancja czynna finansowana w ramach programu: natalizumab Postać farmaceutyczna, dawka: koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 300 mg natalizumabu. Zalecane dawkowanie natalizumabu to 300 mg dożylnie, we wlewie kroplowym 100 ml 0,9% NaCl co 4 tygodnie. Przerywając podawanie natalizumabu przed zastosowaniem alternatywnego leczenia należy uwzględnić, że natalizumab utrzymuje się we krwi i	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia fingolimodem:** 1.1. Badania biochemiczne, w tym oceniające funkcję wątroby; 1.2. Morfologia krwi z rozmazem; 1.3. Rezonans magnetyczny z kontrastem; rezonans magnetyczny wykonuje się w okresie kwalifikacji do programu. Jeżeli leczenie nie zostanie rozpoczęte do 30 dni od jego wykonania to badanie powtarza się tuż przed zastosowaniem pierwszej dawki leku; 1.4. Konsultacja kardiologiczna przed włączeniem leczenia fingolimodem u pacjentów otrzymujących leki mogące zwalniać akcję serca (betablokery, werapamil, digoksyna, leki cholinolityczne, pilokarpina itp.) oraz u pacjentów z wywiadem w kierunku zaburzeń rytmu i przewodzenia, niewydolności serca, omdleń kardiogennych, lub innej znaczącej choroby serca; 1.5. Konsultacja okulistyczna - u pacjentów z wywiadem w kierunku cukrzycy lub zapalenia błony naczyniowej oka; 1.6. Oznaczenie poziomu przeciwciał przeciw wirusowi ospy wietrznej i półpaśca (VZV); w razie braku przeciwciał przeciw VZV konieczne jest przeprowadzenie szczepienia przeciw VZV miesiąc przed włączeniem leczenia fingolimodem; 1.7. U kobiet w wieku reprodukcyjnym – test ciążowy, który musi być negatywny przed rozpoczęciem leczenia fingolimodem; 1.8. Konsultacja dermatologiczna w ciągu 6 miesięcy przed rozpoczęciem leczenia. Ponadto pacjenci włączeni do leczenia fingolimodem powinni obligatoryjnie zapoznać się z materiałami edukacyjnymi dostarczonymi przez producenta leku w ramach tzw. „planu

2) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego wykonanym po każdych 12 miesiącach, gdy stwierdza się jedno z poniższych: a) więcej niż jedna nowa zmiana Gd (+), b) więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2. **2. Przeciwwskazania bezwzględne do stosowania fingolimodu:** Przeciwwskazaniem do leczenia fingolimodem jest spełnienie co najmniej jednego z niżej wymienionych kryteriów: 1) Pacjenci ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia zakażeń oportunistycznych, w tym: a) pacjenci z rozpoznanym zespołem niedoboru odporności, b) osoby przyjmujące aktualnie leki immunosupresyjne, c) pacjenci ze zmniejszoną odpornością powstałą w wyniku wcześniejszego leczenia immunosupresyjnego; 2) Ciężkie aktywne zakażenia oraz aktywne przewlekłe zakażenia w szczególności zapalenie wątroby, gruźlica; 3) Rozpoznane czynne choroby nowotworowe, z wyjątkiem pacjentów z rakiem podstawnokomórkowym skóry; 4) Ciężkie zaburzenia czynności wątroby (stopnia C wg Child-Pugh); 5) Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 6) Pacjenci z chorobą niedokrwienną serca, chorobą węzła zatokowego, wywiadem w kierunku zawału serca oraz leczeni lekami antyarytmicznymi klasy Ia lub III; 7) Pacjenci, którzy nie przebyli ospy wietrznej lub nie zostali przeciw niej zaszczepieni i nie występują u nich przeciwciała przeciw wirusowi ospy wietrznej i półpaśca (Varicella-Zoster virus, VZV); 8) Pacjenci z wtórnie postępującą postacią choroby. **3. Przeciwwskazania względne do stosowania:** Nie zaleca się stosowania fingolimodu:	jego działania farmakodynamiczne trwają przez około 12 tygodni po podaniu ostatniej dawki.	zarządzania ryzykiem” i potwierdzić ten fakt pisemnie w dokumentacji medycznej. **2. Inicjacja leczenia:** 2.1. Inicjacja leczenia musi być przeprowadzona w warunkach krótkotrwałej hospitalizacji bądź w poradni przyszpitalnej, gdzie istnieje możliwość ciągłego monitorowania zapisu EKG, oraz pilnej hospitalizacji w razie konieczności leczenia zaburzeń rytmu lub w razie konieczności leczenia zaburzeń przewodzenia. Wszyscy pacjenci w dniu inicjacji leczenia muszą być poddani 6-godzinnej ciągłej obserwacji w kierunku potencjalnie mogących wystąpić zaburzeń rytmu lub przewodzenia; 2.2. W toku opisanej inicjacji wykonuje się badania: 1) Badanie EKG z 12 odprowadzeniami oraz pomiar ciśnienia tętniczego bezpośrednio przez podaniem leku oraz po 6 godzinach od momentu podania leku; 2) Ciągłe monitorowanie EKG w czasie rzeczywistym (z użyciem kardiomonitora) w trakcie 6-godzinnej obserwacji po pierwszej dawce leku; 3) Pomiary ciśnienia tętniczego krwi i tętna co godzinę do zakończenia obserwacji, których wyniki musza być odnotowane w dokumentacji pacjenta; 4) W razie wystąpienia zaburzeń rytmu lub przewodzenia konieczne może być wykonanie dodatkowego badania EKG oraz przedłużenie monitorowania EKG do dnia następnego lub włączenie leczenia farmakologicznego; 5) W przypadku pacjentów z kardiologicznymi czynnikami ryzyka zdefiniowanymi w przeciwwskazaniach względnych obowiązkowa jest obserwacja do następnego dnia po włączeniu leczenia fingolimodem. U takich pacjentów konieczne jest przeprowadzenie konsultacji kardiologicznej przed planowanym włączeniem leczenia, a w przypadku pacjentów leczonych lekami zwalniającymi akcję serca zaleca się o ile jest to możliwe zmianę leczenia na takie, które nie powoduje zwolnienia akcji serca.

1) U pacjentów spełniających co najmniej jedno kryterium z niżej wymienionych: a) blok drugiego stopnia typu Mobitz II lub blok przedsionkowo-komorowy wyższego stopnia; b) blok zatokowo-przedsionkowy; c) istotne wydłużenie QT (QTc>470 milisekund u kobiet lub>450 milisekund u mężczyzn); d) wywiad w kierunku objawowej bradykardii lub nawracających omdleń; e) choroba naczyń mózgowych; f) wywiad w kierunku zastoinowej niewydolności krążenia; g) wywiad w kierunku zatrzymania krążenia; h) niekontrolowane nadciśnienie tętnicze; i) ciężki zespół bezdechu sennego; j) obrzęk plamki żółtej. Ze względu na zwiększone ryzyko wystąpienia obrzęku plamki żółtej lek należy stosować ostrożnie u pacjentów z wywiadem w kierunku cukrzycy oraz zapalenia błony naczyniowej oka. 2) U pacjentów przyjmujących następujące leki przeciwarytmiczne lub zwalniające rytm serca: a) leki beta-adrenolityczne; b) antagoniści kanału wapniowego zwalniający akcję serca (np. werapamil, diltiazem lub iwabradyna); c) inne substancje mogące zwalniać akcję serca (np. digoksyna, antagoniści cholinoesterazy lub pilokarpina). **4. Kryteria wyłączenia:** Kryterium wyłączenia z leczenia fingolimodem jest spełnienie co najmniej jednego z niżej wymienionych kryteriów: 1) Rezygnacja pacjenta 2) Ciąża; 3) Spełnienie kryteriów nieskuteczności leczenia zawartych w pkt 5; 4) Utrzymujący się, spadek liczby limfocytów poniżej 0.2 x 10^9/l;		Identyczną procedurę monitorowania należy przeprowadzić również u pacjentów, u których doszło do przerwy w podawaniu fingolimodu trwającej dłużej niż 14 dni; 6) W przypadku wystąpienia istotnego wpływu na układ krążenia, obserwację pacjenta należy przedłużyć do czasu jego ustąpienia, nie krócej jednak niż do następnego dnia. Kryteria przedłużenia obserwacji obejmują: a) wystąpienie w dowolnym momencie podczas 6-godzinnego okresu monitorowania pacjenta po podaniu pierwszej dawki fingolimodu bloku serca III stopnia, b) obecność poniższych objawów w momencie zakończenia 6-godzinnej obserwacji: - akcja serca poniżej 45 uderzeń na minutę, - wydłużenie odstępu QT >500 milisekund, - utrzymujący się nowo rozpoznany blok serca II stopnia typu Mobitz I lub blok przedsionkowo-komorowy wyższego stopnia. U takich pacjentów konieczna jest konsultacja kardiologiczna (bądź internistyczna) celem oceny bezpieczeństwa dalszego leczenia fingolimodem. W razie wątpliwości należy rozważyć zmianę terapii. **3. Monitorowanie leczenia:** 1) Badanie morfologii krwi oraz poziomu transaminaz wątrobowych w 1., 3., 6., 9. i 12. miesiącu leczenia, a następnie nie rzadziej, niż co 6 miesięcy lub zależnie od wskazań klinicznych; 2) Rezonans magnetyczny z kontrastem – po każdych 12 miesiącach leczenia; 3) Konsultacja okulistyczna 3-4 miesiące po rozpoczęciu leczenia w celu wykluczenia obrzęku plamki, a następnie zależnie od opinii okulisty, jednak nie rzadziej niż raz w roku; 4) Konsultacja okulistyczna jest konieczna również w przypadku wystąpienia jakichkolwiek zaburzeń widzenia w trakcie leczenia fingolimodem;

5) Utrzymujące się i niebędące wynikiem innego procesu chorobowego zwiększenie aktywności aminotransferaz wątrobowych powyżej pięciokrotności górnej granicy normy lub zwiększenie stężenia bilirubiny w surowicy; 6) Wystąpienie innych zdarzeń niepożądanych związanych z leczeniem, niepoddających się rutynowemu postępowaniu; 7) Przejście w postać wtórnie postępującą. **5. Określenie czasu leczenia w programie:** Ocenę skuteczności leczenia przeprowadza się po każdych pełnych 12 miesiącach terapii. U chorych odpowiadających na leczenie po ocenie skuteczności, terapię fingolimodem można przedłużać o kolejne 12 miesięcy. Łączny czas leczenia pacjenta, lekami modyfikującymi przebieg choroby, zależy od decyzji lekarza, nie może jednak przekraczać 60 miesięcy. W przypadku wystąpienia, w początkowym okresie leczenia, objawów niepożądanych lub ze względu na bezpieczeństwo chorego, dopuszcza się w ramach programu zamianę na lek o innym mechanizmie działania. Przesłanki do zmiany terapii, wymienione w poprzednim zdaniu nie są tożsame z brakiem skuteczności wdrożonego leczenia. Za brak skuteczności leczenia fingolimodem, uzasadniający zmianę leczenia lub przerwanie leczenia, przyjmuje się wystąpienie jednej z poniższych sytuacji: 1) Przejście w postać wtórnie postępującą lub 2) Wystąpienie 2 z 3 poniższych kryteriów: a) liczba i ciężkość rzutów: - 2 lub więcej rzutów umiarkowanych wymagających leczenia sterydami (wzrost EDSS o 1 do 2 pkt lub wzrost o 2 pkt w zakresie jednego lub dwóch układów funkcjonalnych lub o 1 pkt w zakresie czterech lub większej liczbie układów funkcjonalnych) lub - 1 ciężki rzut wymagający leczenia sterydami po 6 miesiącach leczenia (wzrost EDSS większy niż w definicji rzutu umiarkowanego),		5) Okresowa kontrola ciśnienia tętniczego krwi, nie rzadziej niż raz na 3 miesiące; 6) Konsultacja dermatologiczna po każdych 12 miesiącach leczenia. **4. Badania przy kwalifikacji do leczenia natalizumabem:** 4.1. Morfologia krwi z rozmazem; 4.2. Badania biochemiczne krwi, w tym oceniające funkcję nerek i wątroby; 4.3. Badanie ogólne moczu; 4.4. Test ciążowy w moczu; 4.5. Rezonans magnetyczny bez i po podaniu kontrastu w okresie nie dłuższym niż 30 dni do podania leku, wg ustalonej metodologii (natężenie pola skanera ≥1,0 T, grubość przekroju ≤5 mm, bez przerw, sekwencje: FLAIR, TSE PD/T2, SE T1); 4.6. Ocena stanu neurologicznego z określeniem EDSS; 4.7. Wykonanie testu na obecność przeciwciał anty-JCV w celu kwalifikacji do leczenia i stratyfikacji ryzyka PML. Ponadto w ramach Planu Zarządzania Ryzykiem lekarze przepisujący produkt leczniczy zawierający natalizumab otrzymują pakiet dla lekarza zawierający: - Charakterystykę Produktu Leczniczego oraz Ulotkę dla Pacjenta, - Informację dla lekarza o produkcie leczniczym zawierającym natalizumab, - Kartę Ostrzegawczą Pacjenta, - formularz wdrożenia i kontynuacji leczenia, - pacjenci włączenie do programu muszą otrzymać kartę ostrzegawczą pacjenta i kopię formularza rozpoczęcia terapii. Potwierdzenie otrzymania kopii formularza i karty ostrzegawczej pacjenta pozostaje w dokumentacji medycznej. **5. Monitorowanie leczenia:**

b) progresja choroby mimo leczenia, co oznacza utrzymujące się przez co najmniej 3 miesiące pogorszenie się stanu neurologicznego o co najmniej: - 2 pkt EDSS, gdy EDSS do 3,5, - 1 pkt EDSS, gdy EDSS od 4,0; c) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego wykonanym po każdych 12 miesiącach, gdy stwierdza się jedno z poniższych: - więcej niż jedna nowa zmiana Gd (+), - więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2. **6. Kryteria przedłużenia leczenia o kolejne 12 miesięcy:** Leczenie może zostać przedłużone o kolejne 12 miesięcy, jeżeli zostaną spełnione 2 z 3 niżej wymienionych kryteriów: 1) liczba i ciężkość rzutów: - brak rzutów lub rzuty łagodne (wzrost EDSS w trakcie rzutu o 0.5 pkt lub o 1 pkt w zakresie jednego do trzech układów funkcjonalnych) lub - 1 rzut umiarkowany (wzrost EDSS w trakcie rzutu o 1 do 2 pkt lub 2 pkt w zakresie jednego do dwóch układów funkcjonalnych lub o 1 pkt w czterech lub większej liczbie układów funkcjonalnych) lub 2) brak progresji choroby w okresie ostatniego roku leczenia: różnica w skali EDSS poniżej 1 pkt; 3) brak wyraźnych cech aktywności i progresji choroby w badaniu MRI z podaniem kontrastu (nie więcej niż jedna nowa zmiana Gd+ lub dwie nowe zmiany w sekwencji T2). **7. Kryteria kwalifikacji do leczenia natalizumabem w ramach programu:** Do leczenia substancją czynną natalizumab kwalifikowani są pacjenci spełniający łącznie następujące kryteria: 7.1. Wiek od 18 roku życia; 7.2. Rozpoznanie postaci rzutowej (nawracająco-ustępującej) stwardnienia rozsianego – oparte na kryteriach diagnostycznych		1) badanie podmiotowe i przedmiotowe, ze szczególnym uwzględnieniem stanu psychicznego i funkcji poznawczych, przed każdym podaniem leku oraz w sytuacji pojawienia się nowych objawów; 2) badania laboratoryjne, w tym: morfologia krwi z rozmazem, badania funkcji nerek, wątroby; 3) badanie ogólne moczu co 3 miesiące w ciągu pierwszego roku, a następnie co 6 miesięcy lub w razie wskazań medycznych; 4) MRI bez i po podaniu kontrastu po każdych 12-tu miesiącach leczenia; 5) w przypadku podejrzenia PML badanie płynu mózgowo-rdzeniowego na obecność wirusa JC, badanie rezonansu magnetycznego bez i po podaniu kontrastu; 6) Powtarzanie testu u pacjenta z ujemnym mianem przeciwciał anty- JCV co 6 miesięcy. **6. Specjalne środki ostrożności:** 1) Stosowanie natalizumabu wiąże się ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia PML – oportunistycznego zakażenia wywoływanego przez wirusa JC. Lekarz powinien być szczególnie wyczulony na objawy sugerujące PML, których pacjent może nie dostrzegać (np. objawy zaburzenia funkcji poznawczych lub psychiczne). 2) Pacjentów należy uprzedzić, aby poinformowali o swoim leczeniu partnera lub opiekunów, gdyż mogą oni zauważyć objawy, których obecności pacjent nie jest świadomy. 3) Jeśli u pacjenta rozwinie się PML, podawanie natalizumabu trzeba przerwać na stałe. 4) W celu oszacowania ryzyka przed lub w trakcie leczenia natalizumabem, badanie na obecność przeciwciał anty-JCV może dostarczyć wspierających informacji.

McDonalda (2010) i spełnianie kryteriów określonych w pkt. 7.3. i 7.7. albo pkt.7.4. i 7.7.; 7.3. Pacjenci, u których stwierdza się brak skuteczności terapii interferonem beta lub octanem glatirameru po minimum 12-tu miesiącach terapii, definiowany jako spełnienie obu poniższych warunków: 1) liczba i ciężkość rzutów: a) 2 lub więcej rzutów umiarkowanych wymagających leczenia sterydami (wzrost EDSS o 1 do 2 pkt lub wzrost o 2 pkt w zakresie jednego lub dwóch układów funkcjonalnych lub o 1 pkt w czterech lub większej liczbie układów funkcjonalnych) lub b) 1 ciężki rzut po 6 miesiącach wymagający leczenia sterydami (wzrost w EDSS większy niż w definicji rzutu umiarkowanego 2) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego wykonanym po każdych 12 miesiącach gdy stwierdza się jedno z poniższych: a) więcej niż jedna nowa zmiana GD(+) b) więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2 (w sumie nie mniej niż 9 zmian); 7.4. Szybko rozwijająca się, ciężka postać choroby rozpoznawana kiedy zostaną spełnione oba poniższe parametry : a) liczba i ciężkość rzutów: - co najmniej dwa rzuty wymagające leczenia sterydami powodujące niesprawność (w czasie rzutu wzrost EDSS o minimum 2 pkt) b) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego - więcej niż jedna nowa zmiana GD(+) lub - więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2 (w sumie nie mniej niż 9 zmian); 7.5. Zapoznanie się przez pacjenta z ustną i pisemną informacją dotyczącą programu. Podpisanie formularza świadomej zgody przez pacjenta i lekarza prowadzącego. Jeden komplet dokumentów pozostaje w Ośrodku, drugi zostaje przekazany pacjentowi;		Przed rozpoczęciem leczenia natalizumabem wymagane jest niedawne badanie MRI, jako obraz odniesienia, a następnie powtarzanie tego badania co roku w celu aktualizacji obrazu odniesienia. Należy regularnie monitorować pacjentów. 5) Po 2 latach należy ponownie poinformować pacjenta o zagrożeniach związanych z leczeniem natalizumabem. Pacjenci włączeni do programu muszą otrzymać kartę ostrzegawczą pacjenta i kopię formularza kontynuacji leczenia. Potwierdzenie otrzymania kopii formularza i karty ostrzegawczej pacjenta pozostaje w dokumentacji medycznej. W przypadku podejrzenia PML należy wstrzymać dalsze podawanie leku do czasu wykluczenia PML. Lekarz powinien ocenić pacjenta i określić, czy objawy wskazują na dysfunkcję neurologiczną. W potwierdzonych przypadkach lekarz powinien stwierdzić, czy objawy są typowe dla stwardnienia rozsianego, czy wskazują na możliwe rozpoznanie PML. W razie wątpliwości należy rozważyć dalszą diagnostykę, w tym badanie MRI, najlepiej z podaniem kontrastu (dla porównania z wynikiem MRI sprzed leczenia), badanie płynu mózgowo-rdzeniowego w kierunku DNA wirusa JC oraz powtórne badanie neurologiczne. 6) Po wykluczeniu przez lekarza PML (jeśli to konieczne, przez powtórzenie badań klinicznych, obrazowych i laboratoryjnych, gdy nadal istnieje podejrzenie kliniczne) można wznowić leczenie natalizumabem. **7. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej

7.6. Przekazanie i potwierdzenie otrzymania karty pacjenta; 7.7. Brak stwierdzonej obecności przeciwciał anty-JCV. **8. Przeciwskazania do stosowania natalizumabu:** 1) Wiek poniżej 18 roku życia; 2) Ciąża i karmienie piersią; 3) Postać wtórnie postępująca i pierwotnie postępująca SM; 4) Skojarzenie z interferonem beta, octanem glatirameru; 5) Zwiększone ryzyko zakażeń oportunistycznych, w tym pacjenci z upośledzoną odpornością (obecnie leczeni lekami immunosupresyjnymi lub z upośledzoną odpornością z powodu wcześniej stosowanej terapii, np. mitoksantronem lub cyklofosfamidem). W przypadku braku zaburzeń odporności dopuszczalne jest leczenie po upłynięciu 6-ciu miesięcy od podania ostatniej dawki leku immunosupresyjnego; 6) Przeciwwskazania do wykonania rezonansu magnetycznego. **9. Kryteria wyłączenia:** 1) Rezygnacja pacjenta; 2) Ciąża. 3) Nieprzestrzeganie zasad leczenia- pominięcie dwóch kolejnych dawek; 4) Postępująca wieloogniskowa leukoencefalopatia (PML); a) w przypadku podejrzenia PML wstrzymanie podawania leku do czasu jego wykluczenia, b) w przypadku potwierdzenia PML trwałe odstawienie leku. 5) Brak stabilizacji lub postęp choroby pomimo leczenia (dwa rzuty wymagające sterydoterapii lub pogorszenie o 2 punkty w EDSS w ciągu roku); 6) Reakcje nadwrażliwości przy podaniu leku; 7) Nieprawidłowe wyniki badań laboratoryjnych związane z leczeniem natalizumabem (powyżej 3 górna granica normy);		przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

8) Nowotwory złośliwe; 9) Inne zakażenia oportunistyczne. **10. Określenie czasu leczenia w programie:** Ocenę skuteczności leczenia przeprowadza się po każdych pełnych 12 miesiącach terapii. U chorych odpowiadających na leczenie po ocenie skuteczności, terapię natalizumabem można przedłużać o kolejne 12 miesięcy. Z uwagi na podwyższone ryzyko PML, lekarz specjalista i pacjent powinni ponownie po 2 latach indywidualnie rozważyć korzyści i ryzyko leczenia natalizumabem. Łączny czas leczenia pacjenta, lekami modyfikującymi przebieg choroby, zależy od decyzji lekarza, nie może jednak przekraczać 60 miesięcy. W przypadku wystąpienia, w początkowym okresie leczenia, objawów niepożądanych lub ze względu na bezpieczeństwo chorego, dopuszcza się w ramach programu, zamianę na lek o innym mechanizmie działania. Przesłanki do zmiany terapii, wymienione w poprzednim zdaniu, nie są tożsame z brakiem skuteczności wdrożonego leczenia. Za brak skuteczności leczenia natalizumabem, uzasadniający zmianę leczenia lub przerwanie leczenia, przyjmuje się wystąpienie jednej z poniższych sytuacji: 1) Przejście w postać wtórnie postępującą; 2) Wystąpienie 2 z 3 poniższych kryteriów: a) liczba i ciężkość rzutów: - 2 lub więcej rzutów umiarkowanych wymagających leczenia sterydami (wzrost EDSS o 1 do 2 pkt lub wzrost o 2 pkt w zakresie jednego lub dwóch układów funkcjonalnych lub o 1 pkt w zakresie czterech lub większej liczbie układów funkcjonalnych) lub - 1 ciężki rzut wymagający leczenia sterydami po 6 miesiącach leczenia (wzrost w EDSS większy niż w definicji rzutu umiarkowanego), b) progresja choroby mimo leczenia, co oznacza utrzymujące się przez co najmniej 3 miesiące pogorszenie się stanu neurologicznego o co najmniej:		

- 2 pkt EDSS, gdy EDSS do 3,5, - 1 pkt EDSS, gdy EDSS od 4,0; c) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego wykonanym po każdych 12 miesiącach, gdy stwierdza się jedno z poniższych: - więcej niż jedna nowa zmiana Gd (+), - więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2. **11. Kryteria przedłużenia leczenia o kolejne 12 miesięcy:** Leczenie może zostać przedłużone o kolejne 12 miesięcy, jeżeli zostaną spełnione 2 z 3 niżej wymienionych kryteriów: 1) liczba i ciężkość rzutów: - brak rzutów lub rzuty łagodne (wzrost EDSS w trakcie rzutu o 0.5 pkt lub o 1 pkt w zakresie jednego do trzech układów funkcjonalnych) lub - 1 rzut umiarkowany (wzrost EDSS w trakcie rzutu o 1 do 2 pkt lub 2 pkt w zakresie jednego do dwóch układów funkcjonalnych lub o 1 pkt w czterech lub większej liczbie układów funkcjonalnych) lub 2) brak progresji choroby w okresie ostatniego roku leczenia: różnica w skali EDSS poniżej 1 pkt; 3) brak wyraźnych cech aktywności i progresji choroby w badaniu MRI z podaniem kontrastu (nie więcej niż jedna nowa zmiana Gd+ lub dwie nowe zmiany w sekwencji T2).		

Załącznik B.47.

LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
A. Kryteria kwalifikacji: **1.** Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Zgłoszenie pacjenta do kwalifikacji odbywa się za pośrednictwem aplikacji komputerowej wskazanej przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. **2.** Do programu kwalifikowani są pacjenci spełniający łącznie następujące kryteria: 1) pacjenci w wieku: a) 18 lat i powyżej albo b) 6 lat i powyżej - w przypadku kwalifikacji do terapii etanerceptem; 2) pacjenci: a) z ciężką postacią łuszczycy plackowatej albo b) z umiarkowaną lub ciężką postacią łuszczycy plackowatej – w przypadku kwalifikacji do terapii infliksymabem, -którzy przestali reagować na leczenie lub mają przeciwwskazania, lub nie tolerują innych metod leczenia ogólnego; 3) pacjenci, u których uzyskano następującą ocenę nasilenia procesu łuszczycowego ze wskaźnikami: a) PASI większym niż 18 – w przypadku kwalifikacji do terapii adalimumabem, etanerceptem lub	**A. Dawkowanie:** **1.** Dorośli: **Infliksymab:** Dawkę 5 mg/kg masy ciała należy podawać w infuzji dożylnej w tygodniach 0,2,6, a następnie co 8 tygodni. **Adalimumab:** Dawka początkowa adalimumabu u dorosłych pacjentów wynosi 80 mg podskórnie, a następnie po upływie jednego tygodnia od podania dawki początkowej stosuje się dawkę 40 mg podskórnie co drugi tydzień. **Etanercept:** Dawkę 25 mg podawać dwa razy w tygodniu podskórnie lub 50 mg raz w tygodniu. W uzasadnionych przypadkach można stosować dawkę 50 mg dwa razy w tygodniu przez okres do 12 tygodni, a następnie w przypadku uzyskania pozytywnej odpowiedzi na leczenie kontynuować podawanie dawki 25 mg dwa razy w tygodniu lub 50 mg raz w tygodniu. **Ustekinumab:** Dawkę początkową 45 mg podać podskórnie,następnie 45 mg po 4 tygodniach, a potem 45 mg co 12 tygodni. U pacjentów z masą ciała powyżej 100 kg dawka początkowa wynosi 90 mg podawana podskórnie, następnie ta sama dawka po 4 tygodniach, a potem co 12 tygodni. **2.** Dzieci i młodzież w wieku od 6 do 18 lat: **Etanercept:**	**A. Badania przy kwalifikacji:** 1. morfologia krwi z rozmazem; 2. badanie ogólne moczu; 3. odczyn Biernackiego OB, 4. aminotransferaza asparaginianowa AspAT; 5. aminotransferaza alaninowa AlAT; 6. kreatynina i mocznik w surowicy; 7. próba tuberkulinowa lub test Quantiferon; 8. RTG klatki piersiowej z opisem (maksymalnie do 3 miesięcy przed kwalifikacją); 9. EKG z opisem (w przypadku pacjentów w wieku od 6 do 18 lat – do decyzji lekarza prowadzącego); 10. obecność antygenu HBS; 11. przeciwciała anty-HCV (w przypadku pozytywnego wyniku należy oznaczyć PCR HCV metodą ilościową); 12. przeciwciała anty-HIV; 13. przeciwciała przeciwko Borrelia burgdorferi; 14. USG jamy brzusznej; 15. ASO; 16. przeciwciała ANA; 17. VDRL; 18. konsultacje lekarskie w kierunku ognisk siejących (laryngologiczna, stomatologiczna, ginekologiczna); 19. wykluczenie ciąży; 20. wykonanie zdjęć miejsc dotkniętych łuszczycą (w celu dołączenia zdjęć-plików *.jpg do dokumentacji

ustekinumabem, albo PASI większym niż 10 – w przypadku kwalifikacji do terapii infliksymabem oraz b) DLQI (ewentualnie CDLQI) większym niż 10, oraz c) BSA większym niż 10; 4) pacjenci, u których w okresie poprzedzającym kwalifikację do programu nie uzyskano poprawy po leczeniu z zastosowaniem co najmniej dwóch różnych, a w przypadku pacjentów od 6 do 18 roku życia – co najmniej jednej metody klasycznej terapii ogólnej: a) leczenie metotreksatem w dawce co najmniej 15mg/tydzień (w przypadku pacjentów od 6 do 18 roku życia – w dawce od 15 mg/m^2/tydzień do co najmniej 15 mg/tydzień), oceniane po trzech miesiącach, b) leczenie retinoidami w dawce nie mniejszej niż 0,5 mg/kg m.c./dobę, oceniane po dwóch miesiącach, c) leczenie cyklosporyną w dawce od 3 do 5 mg/kg m.c./dobę, oceniane po trzech miesiącach, d) leczenie metodą PUVA (psoralen+UVA), oceniane po trzech miesiącach (nie dotyczy pacjentów poniżej 18 roku życia) - lub pacjenci, u których występują przeciwwskazania do stosowania wyżej wymienionych metod terapii ogólnej, przy czym przeciwwskazania do stosowania terapii ogólnej muszą być oparte na Charakterystyce Produktu Leczniczego lub aktualnej wiedzy medycznej, - lub pacjenci, u których wystąpiły działania niepożądane po stosowaniu wyżej wymienionych metod terapii ogólnej uniemożliwiające ich kontynuowanie. **3.** Do programu kwalifikowani są również pacjenci, uprzednio leczeni etanerceptem albo infliksymabem w ramach hospitalizacji według jednorodnych grup pacjentów (JGP) pod warunkiem, że przed rozpoczęciem terapii spełniali kryteria włączenia do programu oraz nie	Dawkę 0,8 mg/kg m.c. do maksymalnej dawki 50 mg podawać raz w tygodniu.	przekazywanej do Zespołu Koordynacyjnego); 21. CRP. **B. Monitorowanie leczenia:** 1. Monitorowanie terapii infliksymabem - po 6 tygodniach (+/-7dni) oraz po 14 tygodniach (+/-7dni) od pierwszego podania infliksymabu, a następnie co 16 tygodni (+/-7dni) należy wykonać: 1) morfologię krwi z rozmazem, 2) odczyn Biernackiego OB, 3) CRP, 4) aminotransferazę alaninową AlAT, 5) aminotransferazę asparaginową AspAT, 6) stężenie kreatyniny i mocznika w surowicy, 7) poziom bilirubiny, 8) ocenę nasilenia zmian łuszczycowych w skali PASI, DLQI i BSA. Ponadto, w 14, 46, 94 tygodniu od podania pierwszej dawki infliksymabu, do dokumentacji dołączyć zdjęcia-pliki *.jpg, tak jak przy kwalifikacji do programu. Leczenie może być kontynuowane u pacjentów, u których uzyskano w 14 tygodniu terapii adekwatną odpowiedź na leczenie. Ostateczną decyzję o kontynuacji leczenia podejmuje lekarz prowadzący po uzyskaniu akceptacji Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej; 9) wywiad lekarski dotyczący efektów leczenia i możliwych działań niepożądanych; 2. Monitorowanie terapii ustekinumabem albo adalimumabem - po 4 tygodniach (+/-7dni) od pierwszego podania leku, a następnie co 12 tygodni (+/-7dni), należy wykonać: 1) morfologię krwi z rozmazem, 2) odczyn Biernackiego OB,

spełnili kryteriów zakończenia udziału w programie. **4.** W przypadku kobiet i miesiączkujących dziewcząt wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń w czasie leczenia oraz przez: 1) 15 tygodni od podania ostatniej dawki ustekinumabu albo 2) 5 miesięcy od podania ostatniej dawki adalimumabu, albo 3) 6 miesięcy od podania ostatniej dawki etanerceptu lub infliksymabu. **B. Kryteria stanowiące przeciwskazania do udziału w programie:** 1. ciąża lub laktacja; 2. nadwrażliwość na substancję czynną lub pomocniczą leku; 3. czynne lub utajone infekcje wirusowe, bakteryjne, grzybicze i pierwotniakowe, zwłaszcza zakażenia HIV, HBV i HCV oraz *Mycobacterium tuberculosis* (z wyjątkiem infekcji *Propionibacterium acnes* oraz nawrotowej opryszczki); 4. toczeń rumieniowaty układowy; 5. choroba demielinizacyjna; 6. ciężka niewydolności układu krążenia (NYHA III i NYHA IV); 7. czynna choroba nowotworowa lub choroba nowotworowa, której leczenie zakończono w ostatnich 5 latach (z wyjątkiem raka podstawnokomórkowego skóry); 8. pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna. **C. Kryteria i warunki zmiany terapii:** 1. u pacjenta będącego w trakcie terapii, u którego występuje adekwatna odpowiedź na zastosowane leczenie, terapię prowadzi się z użyciem substancji czynnej, która wywołała taką odpowiedź;		3) CRP, 4) aminotransferazę alaninową AlAT, 5) aminotransferazę asparaginową AspAT, 6) stężenie kreatyniny w surowicy, 7) ocenę nasilenia zmian łuszczycowych w skali PASI, DLQI i BSA. Ponadto, w 28 tygodniu od podania pierwszej dawki ustekinumabu albo w 16 i 28 tygodniu od podania pierwszej dawki adalimumabu, a następnie w 40 tygodniu, do dokumentacji dołączyć zdjęcia- pliki *.jpg, tak jak przy kwalifikacji do programu. Leczenie może być kontynuowane u pacjentów, u których uzyskano adekwatną odpowiedź na leczenie ustekinumabem w 28, a następnie 40 tygodniu albo adalimumabem w 16, a następnie 28 tygodniu. Ostateczną decyzję o kontynuacji leczenia podejmuje lekarz prowadzący po uzyskaniu akceptacji Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej, 8) wywiad lekarski dotyczący efektów leczenia i możliwych działań niepożądanych; 3. Monitorowanie terapii etanerceptem - po 4 tygodniach (+/-7dni) oraz po 12 tygodniach (+/-7dni) od pierwszego podania leku, a następnie co 12 tygodni (+/-7dni) należy wykonać: 1) morfologię krwi z rozmazem, 2) odczyn Biernackiego OB, 3) CRP, 4) aminotransferazę alaninową AlAT, 5) aminotransferazę asparaginową AspAT, 6) stężenie kreatyniny i mocznika w surowicy, 7) poziom bilirubiny, 8) ocenę nasilenia zmian łuszczycowych w skali PASI, DLQI (ew. CDLQI) i BSA. Ponadto, w 12 i 24 tygodniu od podania pierwszej dawki etanerceptu, do

2. zmiana terapii na leczenie inną substancją czynną wymaga każdorazowo uzyskania zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej; 3. zamiana terapii możliwa jest tylko w następujących przypadkach: 1) wystąpienie nadwrażliwości na substancję czynną lub substancje pomocnicze lub 2) wystąpienie istotnych działań niepożądanych związanych z podaniem substancji czynnej, których uniknięcie jest możliwe po podaniu innej substancji czynnej, lub 3) stwierdzenie innych, potwierdzonych badaniem pacjenta, przeciwwskazań do podawania substancji czynnej leku biologicznego. 4. W ramach programu lekowego nie jest możliwa zmiana terapii jeżeli podczas kwalifikacji pacjent nie spełnił kryterium wartości PASI powyżej 18. 5. W ramach leczenia łuszczycy plackowatej nie jest możliwe zastosowanie więcej niż 2 inhibitorów TNF alfa. **D. Kryteria zakończenia udziału w programie:** 1. brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie, stwierdzony w przypadku nieuzyskania poprawy klinicznej to znaczy: zmniejszenia wartości PASI o 75% albo nieuzyskania poprawy wskaźnika PASI w przedziale 50-75% wraz z jednoczesnym nieuzyskaniem poprawy jakości życia ocenionej za pomocą skali DLQI (ew. CDLQI) o minimum 5 punktów lub 2. utrata odpowiedzi na leczenie po uzyskaniu adekwatnej odpowiedzi na leczenie to znaczy: a) PASI większy niż 10 – jeżeli w czasie kwalifikacji wskaźnik PASI był mniejszy niż 18 albo PASI większy niż 18 – jeżeli w czasie kwalifikacji wskaźnik PASI		dokumentacji dołączyć zdjęcia-pliki *.jpg, tak jak przy kwalifikacji do programu. Leczenie może być kontynuowane u pacjentów, u których uzyskano w 12 tygodniu terapii adekwatną odpowiedź na leczenie. Ostateczną decyzję o kontynuacji leczenia podejmuje lekarz prowadzący po uzyskaniu akceptacji Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej; 9) wywiad lekarski dotyczący efektów leczenia i możliwych działań niepożądanych; 4. co najmniej raz na 365 dni należy wykonać EKG oraz RTG klatki piersiowej lub test Quantiferon; 5. w przypadku pacjentów z pozytywnym wynikiem badania na obecność przeciwciał anty-HCV należy co 12 tygodni wykonać oznaczenie PCR HCV metodą ilościową. **C. Monitorowanie programu:** 1. gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2. uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3. przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

był większy niż 18 oraz b) BSA większy niż 10, oraz c) DLQI (ew. CDLQI) większy niż 10, lub 3. wystąpienie działań niepożądanych takich jak: a) reakcja alergiczna na lek; b) zakażenie o ciężkim przebiegu; c) objawy niewydolności nerek, serca, płuc, wątroby; d) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna; e) stwierdzenie choroby nowotworowej; f) stwierdzenie wykładników wskazujących na rozwój ciężkiej choroby ogólnoustrojowej o podłożu autoimmunologicznym, jeżeli nie ustąpiły po przerwaniu terapii biologicznej bądź zastosowaniu odpowiedniego leczenia; g) inne, wymienione w przeciwskazaniach do udziału w programie. **E. Określenie czasu leczenia w programie:** 1. Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu pacjenta z programu, zgodnie z kryteriami przedstawionymi w opisie przedmiotowego programu, jednak nie dłużej niż: 1) do 96 tygodni – w przypadku terapii infliksymabem, 2) do 48 tygodni – w przypadku terapii ustekinumabem lub adalimumabem 3) do 24 tygodni – w przypadku terapii etanerceptem. 2. W uzasadnionych przypadkach potwierdzonych decyzją Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej, u niektórych pacjentów można zastosować w ramach programu terapię trwającą powyżej: a) 96 tygodni - w przypadku terapii infliksymabem albo b) 48 tygodni - w przypadku terapii ustekinumabem lub adalimumabem, albo		

c) 24 tygodni - w przypadku terapii etanerceptem, -przy czym długość trwania takiej terapii określa Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej. 3. Terapię i udział pacjenta w programie należy przerwać w przypadku nie uzyskania adekwatnej odpowiedzi na leczenie: 1) po 28 tygodniach od podania pierwszej dawki ustekinumabu albo 2) po 16 i 28 tygodniach od podania pierwszej dawki adalimumabu, albo 3) po 12 tygodniach od podania pierwszej dawki etanerceptu, albo 4) po 14 tygodniach od podania pierwszej dawki infliksymabu. Decyzja o zakończeniu leczenia zostaje przekazana do Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej. **F. Kryteria ponownego włączenia do programu:** **1.** Pacjent, u którego zaprzestano podawania substancji czynnej wymienionej w programie i zastosowanej zgodnie z jego treścią, u którego stwierdzono adekwatną odpowiedź na leczenie, może być ponownie włączony do programu po zakwalifikowaniu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej, jeżeli podczas badania kontrolnego stwierdzono nawrót choroby definiowany jako wzrost wartości wskaźników PASI, DLQI (ew. CDLQI) oraz BSA o co najmniej 50% w stosunku do wartości obliczonej w momencie odstawienia leku, przy czym wartość wskaźnika PASI musi być większa niż 10, a do dokumentacji dołącza się zdjęcia-pliki *.jpg, tak jak przy kwalifikacji do programu. 2. Do programu może być ponownie włączony również		

pacjent, u którego zaprzestano podawania substancji czynnej wymienionej w programie i zastosowanej zgodnie z jego treścią z powodu: 1) wystąpienia działań niepożądanych, które ustąpiły po odstawieniu leku bądź zastosowanym leczeniu albo 2) z powodu planowanej przerwy w leczeniu. Ponownej kwalifikacji do programu dokonuje Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Łuszczycy Plackowatej.		

Załącznik B.48.

LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY (ICD-10 C43)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji 1) rozpoznanie nieresekcyjnego (stopień III) lub uogólnionego (stopień IV) czerniaka skóry; 2) potwierdzenie mutacji *BRAF V600* w komórkach nowotworowych za pomocą zwalidowanego testu; 3) zmiany nowotworowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według kryteriów aktualnej wersji RECIST; 4) brak wcześniejszego leczenia farmakologicznego z powodu czerniaka skóry z wyjątkiem uzupełniającego leczenia (w tym- immunoterapii); 5) wiek ≥ 18 lat; 6) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO; 7) brak objawowych przerzutów do ośrodkowego układu nerwowego lub stan bezobjawowy po przebytym leczeniu chirurgicznym lub radioterapii przerzutów w mózgu; 8) wielkość odstępu QTc w badaniu EKG ≤ 500 ms; 9) wyniki badania morfologii oraz badań biochemicznych krwi umożliwiające leczenie zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego, a w szczególności: a) liczba białych krwinek ≥ 2000/µl, b) liczba granulocytów obojętnochłonnych ≥ 1500/µl, c) liczba płytek ≥ 100 x 10^3/µl, d) stężenie hemoglobiny ≥ 9 g/dl (możliwe przetoczenie krwi/produktów krwiopochodnych),	1. Zalecana dawka wemurafenibu wynosi 960 mg (cztery tabletki po 240 mg) dwa razy na dobę (równowartość dobowej dawki wynoszącej 1 920 mg). Pierwsza dawka powinna zostać przyjęta rano, a druga dawka po około 12 godzinach-wieczorem. 2. Każdy cykl leczenia obejmuje 28 dni – 224 tabletki. W przypadku jednoczesnego stosowania substratów i leków wpływających na CYP1A2 lub CYP3A4 lub w przypadkach wystąpienia działań niepożądanych może być konieczna modyfikacja dawki. Postępowanie w przypadku objawowych reakcji niepożądanych na lek lub wydłużenia odstępu QT może wymagać zmniejszenia dawki wemurafenibu, czasowego przerwania leczenia lub jego zakończenia. Nie zaleca się zmieniać dawkowania na dawkę mniejszą niż 480 mg dwa razy na dobę. Kryteria i sposób modyfikacji dawkowania są określone w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego.	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia** 1) histologiczne potwierdzenie czerniaka zgodnie z kryteriami włączenia; 2) ocena obecności mutacji BRAF V600; 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) oznaczenia stężenia kreatyniny; 5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 9) oznaczenie poziomu elektrolitów (w tym magnezu); 10) elektrokardiogram (EKG); 11) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 12) badanie tomografii komputerowej głowy; 13) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej; 14) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej i miednicy; 15) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia – USG, z ewentualną dokumentacją fotograficzną zmian nowotworowych na skórze, rezonans magnetyczny – MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej; 16) ocena przedmiotowa całej skóry;

e) stężenie kreatyniny ≤ 1,5 x GGN (górna granica normy), f) aktywność AST/ALT ≤ 2,5 x GGN u pacjentów bez przerzutów do wątroby i ≤ 5 x GGN u pacjentów z przerzutami do wątroby, g) stężenie bilirubiny ≤ 1,5 x GGN (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta, u których stężenie bilirubiny całkowitej musi być niższe niż 3,0 mg/dl); 10) brak przeciwwskazań do stosowania leku określonych w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego; 11) brak schorzeń towarzyszących lub zaburzeń uniemożliwiających leczenie; 12) wykluczone stosowanie jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie; 13) wykluczenie współistniejącego innego nowotworu złośliwego z wyjątkiem nowotworów złośliwych skóry; 14) wykluczenie ciąży lub karmienia piersią u pacjentek. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. Pacjenci zakwalifikowani do programu przed dniem 1 marca 2015 r. nie wymagają ponownej kwalifikacji i są z niego wyłączani jedynie w przypadku spełnienia któregokolwiek kryterium, opisanego w ust. 3 niniejszego programu tj. kryteria wyłączenia z programu. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu zgodnie z kryteriami wyłączenia. **3. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) progresja choroby; 2) pogorszenie stanu pacjenta w związku z nowotworem bez		17) badanie głowy i szyi obejmujące przynajmniej wzrokową ocenę błon śluzowych jamy ustnej oraz palpacyjną ocena węzłów chłonnych; 18) badania obrazowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według aktualnych kryteriów RECIST (nie wcześniej niż 28 dni przed zastosowaniem pierwszej dawki leku). **2. Monitorowanie leczenia** 1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy co 6-10 tygodni; 2) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia – USG, dokumentacja fotograficzna zmian na skórze, rezonans magnetyczny – MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej; 3) ocena skóry w kierunku występowania raków płaskonabłonkowych według opisu w Charakterystyce Produktu Leczniczego wykonywana przez specjalistę onkologii klinicznej lub chirurgii onkologicznej (w przypadkach wątpliwych – konsultacja dermatologiczna); 4) elektrokardiogram (EKG) oraz oznaczenie poziomu elektrolitów (w tym magnezu) według aktualnej Charakterystyki Produktu Leczniczego, co 6-10 tygodni; 5) badania morfologii i biochemii krwi co 6-10 tygodni; 6) badania obrazowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według aktualnych kryteriów RECIST (co dwa 28-dniowe cykle leczenia, tj. co 56 dni - ważność badania 14 dni, czyli przedział czasowy co 6-10 tygodni). **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i

progresji potwierdzonej w badaniu przedmiotowym lub obrazowym; 3) toksyczność leczenia z wystąpieniem przynajmniej jednego niepożądanego działania będącego zagrożeniem życia według kryteriów CTC (Common Toxicity Criteria); 4) utrzymująca się/ nawracająca nieakceptowalna toksyczność powyżej 3 stopnia według kryteriów CTC (Common Toxicity Criteria) z wyjątkiem wtórnych nowotworów skóry; 5) nadwrażliwość na lek lub na substancję pomocniczą; 6) obniżenie sprawności do stopnia 2-4 według kryteriów WHO; 7) pogorszenie jakości życia o istotnym znaczeniu według oceny lekarza lub pacjenta; 8) rezygnacja pacjenta – wycofanie zgody na udział w programie.		każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.49.

LECZENIE DOUSTNE STANÓW NADMIARU ŻELAZA W ORGANIZMIE (ICD-10 E.83.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kwalifikacja świadczeniobiorców do terapii Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Nadmiarów Żelaza w Organizmie powołany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. **2. Kryteria włączenia** 1) przewlekłe obciążenie żelazem spowodowane częstymi transfuzjami (≥7 ml/kg m.c. na miesiąc koncentratu krwinek czerwonych) u pacjentów z ciężką postacią talasemii beta w wieku od 6 do 18 r.ż.; lub 2) przewlekłe obciążenie żelazem spowodowane częstymi transfuzjami krwi (≥7 ml/kg m.c. na miesiąc koncentratu krwinek czerwonych), gdy leczenie deferoksaminą jest przeciwwskazane lub nieodpowiednie u pacjentów z ciężką postacią talasemii beta w wieku od 2 do 5 r.ż.; lub 3) przewlekłe obciążenie żelazem spowodowane nieczęstymi transfuzjami krwi (<7 ml/kg m.c. na miesiąc koncentratu krwinek czerwonych), gdy leczenie deferoksaminą jest przeciwwskazane lub nieodpowiednie u pacjentów z ciężką postacią talasemii beta w wieku od 6 do 18 r.ż.; lub	**1. Leczenie początkowe** Leczenie deferazyroksem powinno być rozpoczynane po przetoczeniu około 20 jednostek (około 100 ml/kg m.c.) koncentratu krwinek czerwonych, lub gdy istnieją dane potwierdzające występowanie przewlekłego obciążenia żelazem (np. stężenie ferrytyny w surowicy > 1 000 µg/l). **1.1 Dawkowanie deferazyroksu** 1) lek podaje się 20 mg/kg m.c. na dobę z wyjątkiem: a) pacjentów wymagających obniżenia stężenia żelaza w organizmie i otrzymujących jednocześnie ponad 14 ml koncentratu krwinek czerwonych/kg m.c. na miesiąc, u których można rozważyć podanie dawki początkowej 30 mg/kg m.c. na dobę, b) pacjentów niewymagających zmniejszenia stężenia żelaza w organizmie i otrzymujących jednocześnie mniej niż 7 ml koncentratu krwinek czerwonych/kg m.c. na miesiąc, u których możliwe jest obniżenie dawki początkowej deferazyroksu do 10 mg/kg m.c. na dobę. W każdym przypadku należy monitorować efekt leczenia i w przypadku braku jego skuteczności rozważyć zwiększenie dawki leku. 2) U pacjentów leczonych dotychczas skutecznie deferoksaminą można rozważyć podanie deferazyroksu w dawce początkowej odpowiadającej połowie dotychczasowej dawki	**1. Badania przy kwalifikacji pacjenta do programu** 1) badanie podmiotowe i przedmiotowe: a) masa ciała, b) wysokość, c) powierzchnia ciała; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) parametry biochemiczne krwi: a) elektrolity, b) aktywność aminotransferaz, c) aktywność fosfatazy alkalicznej, d) aktywność dehydrogenazy mleczanowej, e) stężenie bilirubiny, f) poziom mocznika; 4) dwukrotne oznaczenie stężenia kreatyniny w surowicy krwi; 5) klirens kreatyniny; 6) stężenie ferrytyny, całkowita zdolność wiązania żelaza, stężenie żelaza, stężenie transferyny; 7) badanie ogólne moczu; 8) EKG; 9) stężenie hormonów: a) TSH, b) fT4; 10) objętość wątroby i śledziony mierzona w USG lub TK; 11) badanie okulistyczne (w tym badanie dna oka);

4) przewlekłe obciążenie żelazem spowodowane transfuzjami krwi, gdy leczenie deferoksaminą jest przeciwwskazane lub nieodpowiednie u pacjentów w wieku pomiędzy 2 i 18 r.ż. ze schorzeniami wg klasyfikacji ICD-10:
   a) D46 - zespoły mielodysplastyczne (MDS),
   b) D55 - niedokrwistości hemolityczne,
   c) D57 - niedokrwistość sierpowatokrwinkowa,
   d) D61 - niedokrwistości aplastyczne, w tym:
      - zespół Diamonda- Blackfana,
      - anemia Fanconiego,
   e) D64 - inne bardzo rzadkie niedokrwistości wrodzone lub nabyte,
   f) Z94.8 - transplantacja innego narządu lub tkanki.

Pacjenci, którzy rozpoczęli leczenie przed 18 r.ż. w ramach programu lekowego, po ukończeniu 18 r.ż. kontynuują leczenie pod warunkiem nie spełniania kryteriów wykluczenia.

3. Kryteria wykluczenia

1) nadwrażliwość na substancję czynną (deferazyroks) lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;
2) jednoczesne podawanie innych środków chelatujących żelazo;
3) pacjenci z klirensem kreatyniny < 60 ml/min;
4) pacjenci z ciężkimi zaburzeniami czynności wątroby (aktywność aminotransferaz wątrobowych przekraczająca 5 razy górną granicę normy);
5) pacjenci z dziedziczną nietolerancją galaktozy, niedoborem laktazy (typu Lapp), zespołem złego wchłaniania glukozy lub galaktozy lub ciężkim niedoborem laktazy;
6) jednoczesne stosowanie produktów zaobojętniających zawierających glin.

deferoksaminy. Jeżeli obliczona w ten sposób dobowa dawka deferazyroksu będzie mniejsza niż 20 mg/kg m.c., należy bardzo uważnie monitorować efekt terapii i w przypadku jej niewystarczającej skuteczności zwiększyć dawkę deferazyroksu.

2. Leczenie podtrzymujące

1) Dostosowywanie dawki deferazyroksu należy przeprowadzać stopniowo, zmieniajac ją jednorazowo o 5 do 10 mg/kg m.c., w zależności od indywidualnej odpowiedzi pacjenta i celów terapeutycznych (utrzymanie lub zmniejszenie obciążenia żelazem). W tym celu zaleca się comiesięczną kontrolę stężenia ferrytyny w surowicy, a w razie konieczności dostosowanie dawki deferazyroksu co 3 do 6 miesięcy w zależności od tendencji w stężeniu ferytyny w surowicy.
2) Nie zaleca się podawania dawek deferazyroksu powyżej 30 mg/kg m.c., ponieważ istnieje ograniczone doświadczenie z zastosowaniem dawek tej wysokości.
3) Jeżeli stężenie ferrytyny w surowicy zmniejszy się do wartości utrzymujących się poniżej 500 µg/l, należy rozważyć przerwanie leczenia.
4) Dawkę deferazyroksu można zmniejszyć o 10 mg/kg m.c., jeśli klirens kreatyniny zmniejszy się poniżej dolnej granicy normy (< 90 ml/min.) lub stężenie kreatyniny w surowicy podczas dwóch kolejnych wizyt zwiększy się do wartości powyżej górnej granicy normy odpowiedniej dla wieku pacjenta.
5) Należy przerwać leczenie, jeśli po zmniejszeniu dawki wystąpi zwiększenie stężenia kreatyniny w surowicy > 33% powyżej wartości oznaczonych przed leczeniem lub klirens kreatyniny zmniejszy się poniżej dolnej granicy normy. Leczenie można wznowić w zależności od indywidualnej sytuacji klinicznej.
6) Można rozważyć zmniejszenie dawki lub przerwanie leczenia w przypadku nieprawidłowych wartości wskaźników czynności kanalików nerkowych lub w razie wystąpienia wskazań klinicznych. Jeśli pomimo zmniejszenia dawki

12) badanie kardiologiczne obejmujące echokardiografię;
13) badanie endokrynologiczne;
14) badanie słuchu.

2. Monitorowanie leczenia

Należy w sposób ciągły monitorować ilości przetaczanego koncentratu krwinek czerwonych.

2.1 Badania wykonywanie w trakcie leczenia

1) badanie podmiotowe i przedmiotowe:
   a) masa ciała – co 1 miesiąc,
   b) wysokość – co 3 miesiące,
2) morfologia krwi z rozmazem – co 1 miesiąc;
3) parametry biochemiczne krwi:
   a) elektrolity,
   b) aktywność aminotransferaz,
   c) aktywność fosfatazy alkalicznej,
   d) aktywność dehydrogenazy mleczanowej,
   e) aktywność gammaglutamylotranspeptydazy,
   f) stężenie bilirubiny,
   g) poziom mocznika,
   – co 2 tygodnie w trakcie pierwszego miesiąca leczenia, następnie co 1 miesiąc;
4) stężenie ferrytyny – co 1 miesiąc;
5) stężenie kreatyniny w surowicy – co 1 tydzień w trakcie pierwszego miesiąca leczenia lub po modyfikacji leczenia deferazyroksem, następnie co 1 miesiąc;
6) klirens kreatyniny (szacowany za pomocą wzoru Schwartza u dzieci) lub stężenie cystatyny C w surowicy – co 1 tydzień w trakcie pierwszego miesiąca leczenia lub po modyfikacji leczenia deferazyroksem, następnie co 1 miesiąc;
7) badanie ogólne moczu – co 1 miesiąc;
8) kontrola dodatkowych wskaźników czynności kanalików nerkowych – w razie potrzeby;

	i przerwy w podawaniu leku stężenie kreatyniny w surowicy pozostaje >33% powyżej wartości oznaczonej przed leczeniem i utrzymują się nieprawidłowe wartości innych wskaźników czynności nerek (np. proteinuria, zespół Fanconiego), pacjenta należy skierować do specjalisty nefrologa i można rozważyć dalsze badanie specjalistyczne (takie jak biopsja nerki). 7) Leczenie należy przerwać w przypadku wystąpienia stałego, progresywnego zwiększenia aktywności aminotransferaz w surowicy, którego nie można przypisać innym czynnikom. Po ustaleniu przyczyny nieprawidłowych wartości prób czynnościowych wątroby, lub po uzyskaniu prawidłowych wartości aktywności aminotransferaz, można rozważyć ostrożne wznowienie leczenia mniejszą dawką, ze stopniowym zwiększaniem dawki. 8) Jeśli stężenie ferrytyny w surowicy ulegnie stałemu zmniejszaniu poniżej 500 µg/l, należy rozważyć przerwanie leczenia. **3. Sposób podawania** Do podania doustnego. Deferazyroks musi być przyjmowany raz na dobę na czczo, co najmniej 30 minut przed posiłkiem, najlepiej o tej samej porze każdego dnia. Tabletki rozpuszczają się w wyniku rozmieszania w szklance wody, soku pomarańczowego lub jabłkowego (100 do 200 ml), aż do uzyskania jednolitej zawiesiny. Po zażyciu zawiesiny wszelkie resztki leku należy ponownie rozpuścić w niewielkiej ilości wody lub soku i wypić. Tabletek nie należy żuć ani połykać w całości.	9) EKG – co 3 miesiące; 10) stężenie hormonów: a) TSH, b) fT4, – co 6 miesięcy; 11) objętość wątroby i śledziony mierzona w USG lub TK – co 1 rok; 12) badanie okulistyczne (w tym badanie dna oka) – co 1 rok; 13) badanie słuchu – co 1 rok; 14) badanie kardiologiczne obejmujące echokardiografię – co 1 rok; 15) badanie endokrynologiczne – co 1 rok; 16) kontrola masy ciała, wzrostu i rozwoju seksualnego pacjentów – co 1 rok. **3. Monitorowanie programu** 1) Gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia. 2) Uzupełnienie przez lekarza prowadzącego lub Zespół Koordynujący danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia. 3) Przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.50.

LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika przy wykorzystaniu substancji czynnej bewacyzumab. **1.1. Kryteria kwalifikacji:** 1) histologiczne rozpoznanie raka jajnika, raka jajowodu lub pierwotnego raka otrzewnej; 2) stopień zaawansowania FIGO IV lub III z chorobą resztkową po zabiegu cytoredukcji > 1cm (suboptymalna cytoredukcja; wymagane jest opisanie resztkowych zmian nowotworowych pozostawionych po operacji z określeniem wielkości w centymetrach); 3) niestosowanie wcześniejszego leczenia systemowego raka jajnika. Wcześniejsza chemioterapia neoadjuwantowa jest dopuszczalna; 4) stan sprawności ogólnej w stopniach 0-1 według klasyfikacji Zubroda-WHO; 5) wiek powyżej 18 roku życia; 6) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: a) liczba płytek krwi większa lub równa 1,5 x $10^5/mm^3$, b) bezwzględna liczba neutrofilów większa lub równa $1500/mm^3$, c) stężenie hemoglobiny większe lub równe 10,0 g/dl; 7) wskaźniki koagulogiczne: a) czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT) w zakresie wartości prawidłowych, b) czas protrombinowy (PT) lub międzynarodowy współczynnik znormalizowany (INR) w zakresie wartości prawidłowych;	**1. Karboplatyna z paklitakselem**: 1) karboplatyna (AUC 5-6) – dzień 1; 2) paklitaksel 175 mg/m^2 – dzień 1; Rytm: co trzy tygodnie. 6 cykli. **2. Bewacyzumab -**7,5 mg/kg masy ciała dożylnie we wlewie trwającym 30-90 minut - dzień 1 Rytm: co 3 tygodnie. 18 cykli 1) Chore będą otrzymywać bewacyzumab w skojarzeniu z 3-tygodniowymi cyklami chemioterapii (maksymalnie 6 cykli). 2) Po zakończeniu chemioterapii leczenie będzie kontynuowane w 3-tygodniowych cyklach do wyczerpania 18 cykli leczenia bewacyzumabem lub do czasu wystąpienia progresji choroby lub nieakceptowanych działań niepożądanych (w zależności od tego, co wystąpi pierwsze). 3) W przypadku konieczności zakończenia chemioterapii lub jednego z jej składników przed ukończeniem 6 cykli leczenia bewacyzumab można kontynuować według zasad opisanych w punkcie 2. 4) Bewacyzumab będzie podawany od pierwszego cyklu chemioterapii lub od drugiego cyklu w przypadku kiedy chemioterapia zostanie rozpoczęta przed upływem 28 dni od poważnego zabiegu operacyjnego.	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia bewacyzumabem:** 1) histologiczne potwierdzenie raka jajnika, raka jajowodu lub pierwotnego raka otrzewnej; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie w surowicy stężenia: a) mocznika, b) kreatyniny, c) bilirubiny; 4) oznaczenie aktywności transaminaz (AspAT, AlAT), 5) oznaczenie czasu kaolinowokefalinowego (APTT); 6) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego (PT); 7) oznaczenie stężenia CA125; 8) badanie ogólne moczu; 9) próba ciążowa – u kobiet w okresie prokreacyjnym; 10) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej i miednicy oraz innych okolic ciała w zależności od wskazań klinicznych; 11) badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego mózgu w przypadku wskazań klinicznych w celu obrazowania przerzutów do OUN; 12) badanie RTG klatki piersiowej – jeżeli nie jest wykonywana tomografia komputerowa tej okolicy; 13) elektrokardiogram (EKG); 14) pomiar ciśnienia tętniczego; 15) inne badania w razie wskazań klinicznych. Pooperacyjne (przed rozpoczęciem leczenia bewacyzumabem) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej i miednicy

8) wskaźniki czynności wątroby i nerek:
   a) stężenie całkowitej bilirubiny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem chorych z zespołem Gilberta),
   b) aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy,
   c) stężenie kreatyniny w granicach normy,
9) wykluczenie ciąży;
10) brak przeciwwskazań do chemioterapii karboplatyną oraz paklitakselem;
11) nieobecność przeciwwskazań do zastosowania bewacyzumabu, którymi są:
   a) zabieg operacyjny przebyty w ciągu mniej niż 4 tygodni od momentu kwalifikacji do leczenia,
   b) czynna choroba wrzodowa żołądka lub dwunastnicy,
   c) niestabilne nadciśnienie tętnicze,
   d) niestabilna choroba niedokrwienna serca,
   e) naczyniowe choroby ośrodkowego układu nerwowego w wywiadzie,
   f) wrodzona skaza krwotoczna lub nabyta koagulopatia,
   g) stany chorobowe przebiegające ze zwiększonym ryzykiem krwawień,
   h) stosowanie leków przeciwkrzepliwych lub antyagregacyjnych (z wyłączeniem stosowania w dawkach profilaktycznych)
   i) niegojące się rany,
   j) białkomocz,
   k) nadwrażliwość na lek lub którąkolwiek z substancji pomocniczych.

Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.

1.2. Określenie czasu leczenia w programie

Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.

5) W przypadku konieczności przerwania leczenia karboplatyną lek ten można zastąpić cisplatyną i kontynuować leczenie.
6) W przypadku konieczności wtórnego zabiegu operacyjnego, zabieg można wykonać nie wcześniej niż 28 dni od podania bewacyzumabu a wznowienie leczenia bewacyzumabem nie może rozpocząć się wcześniej niż 28 dni po zabiegu operacyjnym.
7) Modyfikacje dawkowania oraz rytmu podawania leków zgodnie z zapisami odpowiednich Charakterystyk Produktów Leczniczych.

należy wykonać nie wcześniej niż 4 tygodnie po operacji, ale nie później niż 2 tygodnie po rozpoczęciu chemioterapii.

Celem wstępnych badań obrazowych jest umożliwienie późniejszego monitorowania progresji choroby.

2. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia bewacyzumabem:

1) morfologia krwi z rozmazem;
2) oznaczenie stężenia:
   a) kreatyniny,
   b) bilirubiny – w surowicy;
   c) APTT i PT lub INR;
3) oznaczenie aktywności transaminaz (AspAT, AlAT),
4) badanie ogólne moczu;
5) pomiar ciśnienia tętniczego;
6) inne badanie w razie wskazań klinicznych.

Badania wykonuje się co 3 tygodnie lub przed rozpoczęciem kolejnego cyklu terapii jeżeli podanie leku było opóźnione.

3. Monitorowanie skuteczności leczenia bewacyzumabem:

1) badanie tomografii komputerowej odpowiednich obszarów ciała w zależności od wskazań klinicznych;
2) oznaczenie stężenia CA125;
3) inne badania w razie wskazań klinicznych.

Badania tomografii komputerowej wykonuje się:

1) po zakończeniu chemioterapii;
2) w trakcie leczenia bewacyzumabem: nie rzadziej niż co 24 tygodnie;
3) w chwili wyłączenia z programu, o ile nastąpiło z innych przyczyn niż udokumentowana progresja choroby;
4) zawsze przy wzroście stężenia CA125 powyżej dwukrotnej wartości nadiru;
5) zawsze w przypadku wskazań klinicznych.

1.3. Kryteria wyłączenia z programu: 1) objawy nadwrażliwości na bewacyzumab; 2) podanie 18 cykli leczenia bewacyzumabem; 3) progresja choroby w trakcie leczenia; 4) długotrwałe działania niepożądane w stopniu równym lub większym od 3 według klasyfikacji WHO; 5) utrzymujące się pogorszenie sprawności ogólnej.		Badanie stężenia CA125 wykonuje się nie rzadziej niż co 3 cykle leczenia: Oceny skuteczności leczenia dokonuje się zgodnie z kryteriami RECIST. **4. Monitorowanie realizacji programu:** Prezes NFZ prowadzi rejestr pacjentów leczonych w ramach programu lekowego dostępny za pomocą aplikacji internetowej.

Załącznik B.52.

LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI W SKOJARZENIU Z RADIOTERAPIĄ W MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEJ CHOROBIE (ICD-10 C01, C05.0, C05.1, C05.2, C05.8, C05.9, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4, C10.8, C10.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C32.0, C32.1, C32.2, C32.3, C32.8, C32.9)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi przy wykorzystaniu substancji czynnej cetuksymab **1.1. Kryteria kwalifikacji:** 1) do programu kwalifikowani są dorośli pacjenci z potwierdzeniem histologicznego rozpoznania płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi (lokalizacja – ustna część gardła, krtaniowa część gardła lub krtań) ustalonego na podstawie badania materiału uzyskanego przez biopsję wycinkową ogniska pierwotnego nowotworu lub przerzutowo zmienionych regionalnych węzłów chłonnych; 2) potwierdzenie zaawansowania w stopniach III lub IV (z wyłączeniem stopnia T1N1 i wykluczeniem obecności przerzutów w odległych narządach) ustalone na podstawie badania przedmiotowego i badań obrazowych; 3) wykluczenie stosowania uprzedniego leczenia przyczynowego z wyłączeniem chirurgicznej biopsji wycinkowej; 4) potwierdzenie możliwości obiektywnej oceny zaawansowania miejscowego i regionalnego na podstawie badania przedmiotowego (w tym – fiberoskopia) oraz badania komputerowej tomografii (TK) lub magnetycznego rezonansu (MR) z wykluczeniem nacieku chrząstki tarczowatej lub kości żuchwy lub skóry;	**1. Cetuksymab** 1.1. Przed pierwszym i kolejnymi zastosowaniami cetuksymabu konieczna jest premedykacja z udziałem leku przeciwhistaminowego i kortykosteroidu. Lek musi być podawany pod nadzorem lekarza doświadczonego w stosowaniu leków przeciwnowotworowych, a w czasie wlewu oraz przynajmniej przez godzinę po jego zakończeniu konieczne jest ścisłe monitorowanie stanu pacjenta przy jednoczesnym zapewnieniu dostępności sprzętu resuscytacyjnego. 1.2. Cetuksymab podawany jest raz w tygodniu. 1.3. Cetuksymab w dawce 400 mg/m^2 podawany jest dożylnie po raz pierwszy 7 dni przed planowanym rozpoczęciem napromieniania (czas trwania pierwszego wlewu – 120 minut). 1.4. Kolejne dawki wynoszą 250 mg/m^2 – podania w 1 dniu radioterapii na 1-3 godziny przed frakcją napromieniani i następnie w analogiczny sposób w rytmie co tydzień do zakończenia radioterapii (czas trwania kolejnych wlewów – 60 min.). 1.5. Łącznie, poza dawką indukcyjną poprzedzającą	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia cetuksymabem** **1.1. Badania laboratoryjne:** 1) histologiczne potwierdzenie w oparciu o ocenę materiału pobranego za pomocą biopsji wycinkowej ogniska pierwotnego lub przerzutowo zmiennych węzłów chłonnych; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) stężenie mocznika, kreatyniny, transaminaz (ASPAT, ALAT), bilirubiny, dehydrogenazy mleczajowej (LDH), elektrolitów, wapnia i magnezu w surowicy; 4) próba ciążowa (u kobiet w okresie prokreacyjnym); 5) inne w razie wskazań klinicznych. **1.2. Inne badania przy kwalifikacji do leczenia cetuksymabem:** 1) TK lub MR twarzoczaszki i szyi; 2) badanie laryngologiczne z fiberoskopią górnych dróg oddechowych krtaniowej części gardła; 3) rentgenografia klatki piersiowej w dwóch projekcjach; 4) ultrasonografia jamy brzusznej; 5) badanie elektrokardiograficzne (EKG); 6) pomiar ciśnienia tętniczego; 7) inne w zależności od wskazań klinicznych.

5) wykluczenie obecności przerzutów odległych przynajmniej na podstawie rentgenografii klatki piersiowej w dwóch projekcjach i ultrasonografii jamy brzusznej; 6) potwierdzenie obecności medycznych przeciwwskazań do jednoczesnej chemioradioterapii z udziałem cisplatyny, w tym: a) zaburzenia czynności nerek – (jeden z wymienionych stanów- przewlekła choroba nerek w wywiadzie, stwierdzenie wartości klirensu kreatyniny poniżej 50ml/min. bez związku z przejściowym odwodnieniem lub potwierdzenie w przynajmniej dwóch badaniach podwyższonej wartości stężenia kreatyniny i/lub mocznika bez związku z przejściowym odwodnieniem), b) choroby narządu słuchu (w tym niedosłuch potwierdzony badaniem laryngologicznym lub - w przypadku wątpliwości- badaniem audiometrycznym), c) polineuropatia potwierdzona badaniem neurologicznym; 7) potwierdzenie sprawności w stopniu 0 lub 1 według klasyfikacji WHO; 8) wykluczenie ciąży lub karmienia piersią; 9) wykluczenie współwystępowania innych nowotworów złośliwych: a) po lub w trakcie leczenia o założeniu paliatywnym niezależnie od kategorii uzyskanej odpowiedzi oraz, b) po leczeniu o założeniu radykalnym, którym nie uzyskano całkowitej remisji choroby; 10) potwierdzenie zachowanej wydolności narządowej określonej na podstawie wyników badań laboratoryjnych: a) czynności wątroby: – stężenie bilirubiny całkowitej ≤ 1,5-krotnej wartości górnej granicy normy; – aktywność transaminaz alaninowej i asparaginowej w surowicy ≤ 5-krotnej wartości górnej granicy normy; b) morfologii krwi z rozmazem: – stężenie hemoglobiny ≥ 10,0g/dl; – poziom leukocytów > 3 000/mm^3;	napromienianie, chorzy otrzymują 6 (radioterapia przyspieszona) lub 7 (radioterapia frakcjonowana konwencjonalnie) podań cetuksymabu. 1.6. W trakcie kolejnych wlewów konieczne jest ścisłe monitorowanie stanu chorego w trakcie oraz przez godzinę po zakończeniu podawania leku. **2. Planowanie i realizacja radioterapii** 2.1. Napromienianie prowadzone jest przy użyciu wysoenergetycznych fotonów X indukowanych w przyspieszaczu liniowym. 2.2. Radioterapia powinna być zaplanowana w oparciu o trójwymiarową rekonstrukcję badań obrazowych, zgodnie z wytycznymi ICRU odnośnie określania objętości napromienianej (gross tumor volume – GTV, clinical target volume – CTV, planned target volume – PTV). 2.3. Konieczne jest stosowanie standardowej radioterapii 3D konformalnej lub napromieniania z modulowaną intensywnością wiązki (IMRT). 2.4. Frakcjonowanie dawki radioterapii zależne jest od preferencji ośrodka w następujących wariantach: – frakcjonowania konwencjonalnego (Df = 2 Gy; 5 razy w tygodniu; TD = 70 Gy); – frakcjonowania przyspieszonego (metody SIB IMRT, CAIR, concomitant boost, 6 kolejnych dni leczenia tygodniowo); – hiperfrakcjonowania (DF = 1,1 – 1,2 Gy 2 razy dziennie). 2.5. Kontrola jakości napromieniania powinna odbywać się w oparciu o rekomendację ESTRO i zasady obowiązujące w ośrodku prowadzącym leczenie.	**1.2. Uwagi** TK lub MR w ramach diagnostyki jest badaniem wykonywanym niezależnie od obrazowania w trakcie planowania napromieniania. **2. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia** Badania należy wykonać przed podaniem pierwszej dawki cetuksymabu przed pierwszym napromienianiem oraz: **2.1. Badania laboratoryjne:** 1) morfologia krwi z rozmazem, co tydzień w trakcie radioterapii; 2) stężenie mocznika, kreatyniny, transaminaz (ASPAT, ALAT), bilirubiny, dehydrogenazy mleczanowej (LDH), elektrolitów, wapnia i magnezu w surowicy, co 3 tygodnie; 3) inne w razie wskazań klinicznych. **2.2. Inne badania:** 1) ocena odczynów popromiennych co tydzień od 2 tygodnia radioterapii; 2) badanie skóry pod kątem oceny nasilenia wysypki trądzikopodobnej. **3. Monitorowanie skuteczności leczenia** Kliniczna ocena regresji raka płaskonabłonkowego co tydzień w trakcie leczenia, bezpośrednio po jego zakończeniu, a następnie systematycznie w trakcie wizyt kontrolnych. **3.1. Badania laboratoryjne:** 1) w razie wskazań klinicznych. **3.2. Inne badania:** 1) badanie przedmiotowe (laryngologiczne); 2) TK lub MR twarzoczaszki i szyi 3-4 miesiące po zakończeniu napromieniania, następnie co 6 miesięcy przez 3 lata; 3) rentgenografia klatki piersiowej w dwóch projekcjach 1 raz

– poziom neutrofili > 1 500/mm^3; – poziom płytek krwi > 100 000/mm^3. 11) wykluczenie niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego. **1.2. Określenie czasu leczenia w programie** Całkowity czas trwania leczenia w ramach programu oznacza okres między podaniem pierwszej – wyprzedzającej napromienianie – dawki cetuksymabu i dniem zakończenia radioterapii. Leczenie może być przerwane w momencie podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia z programu. **1.3. Kryteria wyłączenia z programu** 1) wystąpienie nasilonej reakcji infuzyjnej po podaniu cetuksymabu; 2) wystąpienie wysypki trądzikopodobnej o przynajmniej 3 stopniu nasilenia po raz czwarty z kolei lub brak zmniejszenia się nasilenia wysypki do 2 stopnia w okresie przerwy w podawaniu leku; 3) definitywne przerwanie napromieniania z jakichkolwiek przyczyn; 4) wystąpienie nasilonych odczynów popromiennych lub powikłań ogólnoustrojowych skutkujące dłuższą niż 2 tygodnie przerwą w napromienieniu.		w roku; 4) inne badania zgodnie ze wskazaniami klinicznymi. **3.3. Uwagi** Wizyty kontrolne: 1 miesiąc po zakończeniu leczenia, następnie co 2 miesiące w pierwszym roku po leczeniu, co 3 miesiące w drugim i trzecim roku po leczeniu, potem co 6 miesięcy. **4. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.53.

LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C25.4)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki ewerolimusem **1.1. Kryteria kwalifikacji** 1) histologiczne rozpoznanie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki (stopień G1 lub G2 według klasyfikacji WHO z 2010 roku); 2) nowotwór w stadium miejscowo zaawansowanym lub uogólnionym (IIIB i IV); 3) zaawansowanie uniemożliwiające radykalne leczenie metodami chirurgicznymi; 4) udokumentowana progresja choroby w ciągu 12 miesięcy do włączenia do programu; 5) odpowiednia czynność szpiku kostnego i parametrów krzepnięcia krwi: a) liczba płytek krwi większa lub równa $10^5/mm^3$, b) bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa $1500/mm^3$, c) stężenie hemoglobiny większe lub równe 10 g/dl, d) międzynarodowy współczynnik znormalizowany (INR) czasu protrombinowego w granicach 0,85-1,15; 6) odpowiednia czynność nerek i wątroby (stosowanie ewerolimusu nie jest zalecane u chorych z ciężkimi zaburzeniami czynności wątroby – C według czynnościowej skali Child-Pugh); 7) stała i na właściwym poziomie kontrola glukozy, cholesterolu oraz trójglicerydów;	**1. Dawkowanie ewerolimusu** Zalecana dawka ewerolimusu wynosi 10 mg raz na dobę. Leczenie należy kontynuować do momentu, gdy obserwuje się korzyści kliniczne lub do wystąpienia objawów znacznej toksyczności. W przypadku pominięcia dawki nie należy przyjmować dodatkowej dawki, ale przyjąć kolejną dawkę o zwykłej porze. **1.1. Dostosowanie dawkowania ze względu na działania niepożądane** W przypadku wystąpienia poważnych lub niemożliwych do zaakceptowania działań niepożądanych może zajść konieczność zmiany dawkowania. Możliwe jest zmniejszenie dawki lub zaprzestanie podawania (np. przez tydzień) ewerolimusu, a następnie rozpoczęcie podawania od dawki 5 mg. Jeżeli konieczne jest zmniejszenie dawki, wówczas sugerowana dawka wynosi 5 mg na dobę. **1.2. Pacjenci z zaburzeniami czynności wątroby:** 1) łagodne zaburzenia czynności wątroby (A wg skali Child-Pugh) – zalecana dawka to 7,5 mg na dobę; 2) umiarkowane zaburzenia czynności wątroby (B wg skali Child-Pugh) – zalecana dawka to 5 mg na dobę;	**1. Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki ewerolimusem** **1.1. Badania przy kwalifikacji do leczenia** 1) badanie histopatologiczne oraz ocena stopnia złośliwości; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 4) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej, 5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie stężenia kreatyniny; 7) oznaczenie stężenia glukozy; 8) oznaczenie stężenia cholesterolu; 9) oznaczenie stężenia trójglicerydów; 10) RTG klatki piersiowej, RTG/KT klatki piersiowej lub KT/USG jamy brzusznej w zależności od umiejscowienia przerzutów oraz możliwości przeprowadzenia oceny wymiarów leczonych zmian w celu określenia odpowiedzi; 11) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym. **1.2. Monitorowanie leczenia ewerolimusem** 1) badania wykonywane co miesiąc: a) morfologia krwi z rozmazem, b) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej, c) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej, d) oznaczenie stężenia bilirubiny, e) oznaczenie stężenia kreatyniny,

8) stan sprawności 0-2 według klasyfikacji ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group) lub WHO;
9) możliwość określenia wymiarów zmian chorobowych według kryteriów klasyfikacji RECIST 1.1. (Response Evaluation Criteria in Solid Tumors);
10) wiek powyżej 18 roku życia.

Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.

1.2. Określenie czasu leczenia w programie

Leczenie ewerolimusem należy kontynuować do wystąpienia progresji choroby lub działań niepożądanych, które w ocenie lekarza lub chorego uniemożliwiają dalsze stosowanie leku.

1.3. Kryteria wyłączenia

1) nisko zróżnicowany nowotwór neuroendokrynny trzustki;
2) embolizacja tętnicy wątrobowej w ciągu 6 miesięcy do włączenia do programu;
3) krioablacja bądź ablacja falami o częstotliwości radiowej przerzutów w wątrobie w ciągu 2 miesięcy do włączenia do programu;
4) ciężkie lub niekontrolowane (w ocenie lekarza prowadzącego) choroby towarzyszące (w tym – poważne zakażenia, niewydolność wątroby w stopniu C według skali Child-Pugh, niekontrolowana hiperglikemia, hipercholesterolemia i hipertrójglicerydemia, nasilona niewydolność nerek);
5) wcześniejsze leczenie inhibitorem mTOR.

2. Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki sunitynibem

2.1. Kryteria kwalifikacji

1) wiek powyżej 18 lat;
2) potwierdzone patomorfologicznie rozpoznanie nieoperacyjnego, wysoko zróżnicowanego (stopień G1 lub G2) nowotworu neuroendokrynnego trzustki (według
3) ciężkie zaburzenia czynności wątroby (C wg skali Child-Pugh) stanowią przeciwwskazanie do stosowania ewerolimusu.

Jeśli w trakcie leczenia stan wątroby pacjenta (wg skali Child-Pugh) ulegnie zmianie, dawkowanie należy dostosować. Leczenie powinno być kontynuowane do stwierdzenia progresji choroby lub nieakceptowanych toksyczności.

2. Dawkowanie sunitynibu

Zalecana dawka sunitynibu wynosi 37,5 mg raz na dobę, przyjmowana doustnie w sposób ciągły.

Możliwe jest stopniowe dokonywanie zmian dawkowania za każdym razem o 12,5 mg, zależnie od indywidualnie ocenianego bezpieczeństwa i tolerancji.

f) oznaczenie stężenia glukozy,
g) oznaczenie stężenia cholesterolu,
h) oznaczenie stężenia trójglicerydów;

2) badania wykonywane co 3 kursy leczenia:
a) wybór metody obrazowania w zależności od wykorzystanej przy kwalifikacji do programu.

2. Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki sunitynibem

2.1. Badania przy kwalifikacji do leczenia

1) patomorfologiczne rozpoznanie nieoperacyjnego, wysoko zróżnicowanego (stopień G1 lub G2) nowotworu neuroendokrynnego trzustki (według klasyfikacji WHO z 2010 r.);
2) morfologia krwi z rozmazem;
3) oznaczenie stężenia hemoglobiny;
4) oznaczenie stężenia mocznika;
5) oznaczenie stężenia kreatyniny;
6) oznaczenie stężenia bilirubiny;
7) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej;
8) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej;
9) oznaczenie aktywności hormonu tyreotropowego (TSH);
10) inne badania laboratoryjne w razie wskazań klinicznych;
11) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym;
12) badanie KT klatki piersiowej i jamy brzusznej;
13) badanie elektrokardiograficzne (EKG);
14) pomiar ciśnienia tętniczego;
15) inne badania obrazowe w razie wskazań klinicznych.

Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie.

2.2. Monitorowanie leczenia sunitynibem

1) badania wykonywane co 6 tygodni:
a) morfologia krwi z rozmazem,

klasyfikacji WHO z 2010 roku) w stadium miejscowo zaawansowanym lub z przerzutami; 3) udokumentowana progresja choroby w czasie 12 miesięcy przed włączeniem do programu, określona według kryteriów RECIST (Response Evaluation Criteria in Solid Tumors); 4) możliwość obiektywnej oceny wielkości zmian w badaniach obrazowych metodą KT lub MR z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej rentgenografii (RTG) lub MR; 5) sprawność w stopniach 0 lub 1 według skali ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group); 6) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią; 7) prawidłowa czynność narządów określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi: a) wyniki badań czynności wątroby: – stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta), – aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górnej granicy normy, b) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy, c) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: – liczba płytek krwi większa lub równa $10^5/mm^3$, – bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa $1500/mm^3$, – stężenie hemoglobiny większe lub równe 9,0 g/dl; 8) czynność tarczycy prawidłowa lub wyrównana farmakologicznie; 9) nieobecność niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.		b) oznaczenie stężenia hemoglobiny, c) oznaczenie stężenia kreatyniny, d) oznaczenie stężenia bilirubiny, e) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej, f) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej, g) oznaczenie aktywności fosfatazy alkalicznej, h) EKG; 2) badania wykonywane nie rzadziej niż co 12 tygodni: a) badanie KT lub MR odpowiedniego obszaru, b) badanie RTG klatki piersiowej – jeżeli nie jest wykonywane badanie KT, c) inne badania obrazowe w razie wskazań klinicznych. Ww. badania obrazowe wykonuje się również w chwili wyłączenia z programu, o ile wyłączenie nie nastąpiło z powodu udokumentowanej progresji choroby. Wykonane badania obrazowe muszą umożliwić obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie. Ocena odpowiedzi na leczenie powinna być przeprowadzana zgodnie z kryteriami RECIST lub CHOI. **3. Monitorowanie programu** 1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia; 2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze raka neuroendokrynnego trzustki (SMPT-Rak neuroendokrynny trzustki), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia. Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.

2.2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **2.3. Kryteria wyłączenia pacjenta z programu** 1) udokumentowana progresja choroby w trakcie stosowania leku; 2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sunitynib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 3) nawracająca lub nieakceptowana toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO; 4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky'ego; 5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia; 6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku.		

Załącznik B.54.

LENALIDOMID W LECZENIU CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA MNOGIEGO (ICD10 C90.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1	2	3
1. Kryteria kwalifikacji do leczenia lenalidomidem Do programu kwalifikowani są dorośli (≥18 lat) chorzy z opornym lub nawrotowym szpiczakiem mnogim, u których spełniony jest co najmniej jeden z warunków: 1) stosowano co najmniej dwa poprzedzające protokoły leczenia; 2) stosowano uprzednio co najmniej jeden protokół leczenia i wystąpiła po nim polineuropatia obwodowa co najmniej 2 stopnia, jeśli ten protokół obejmował talidomid lub co najmniej 3 stopnia, jeśli ten protokół obejmował bortezomib; 3) u chorego nie jest planowane przeszczepienie komórek macierzystych szpiku i w pierwszym rzucie leczenia stosowano bortezomib. Do programu włączani są również chorzy, którzy uprzednio byli leczeni lenalidomidem w ramach chemioterapii niestandardowej. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie lenalidomidem kontynuuje się do progresji choroby (z zastrzeżeniem pkt 4 niżej) lub wystąpienia nietolerancji leku mimo zastosowania redukcji dawki do 15, 10 lub 5 mg zgodnie z zaleceniami Charakterystyki Produktu Leczniczego. **3. Kryteria niepozwalające na zakwalifikowanie do programu ze względu na bezpieczeństwo:**	**1. Dawkowanie** Lenalidomid w postaci kapsułek twardych a 5,10, 15 lub 25 mg, jest stosowany w skojarzeniu z deksametazonem. **Lenalidomid:** Zalecana dawka początkowa: 25 mg doustnie raz na dobę w dniach 1-21, w powtarzanych 28-dniowych cyklach. U chorych z niewydolnością nerek dawka początkowa lenalidomidu powinna być zgodna z zaleceniami Charakterystyki Produktu Leczniczego. **Deksametazon:** Zalecana dawka: 40 mg doustnie raz na dobę w dniach 1-4, 9-12 i 17-20 każdego 28-dniowego cyklu przez pierwsze 4 cykle leczenia, a następnie 40 mg raz na dobę w dniach 1-4 co 28 dni. Lekarz powinien ocenić, jaką dawkę deksametazonu zastosować, biorąc pod uwagę stan pacjenta oraz nasilenie choroby. **UWAGA:** Dawkowanie lenalidomidu kontynuuje się lub modyfikuje (dawkę leków i/lub rytm podawania w cyklu) na podstawie obserwacji klinicznych i wyników laboratoryjnych zgodnie z zaleceniami zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego. Liczba dni	**1. Badania przy kwalifikacji:** 1) morfologia krwi; 2) stężenie wapnia w surowicy; 3) AspAT, AlAT; 4) stężenie bilirubiny; 5) stężenie kreatyniny; 6) klirens kreatyniny; 7) stężenie białka M; 8) RTG kości (do decyzji lekarza). Badania winny być wykonane w ciągu nie więcej niż 4 tygodni poprzedzających rozpoczęcie leczenia. W dniu kwalifikacji i nie wcześniej niż 7 dni przed wydaniem leku pacjentkom mogącym zajść w ciążę należy wykonać test ciążowy o czułości min. 25mlU/ml. **2. Monitorowanie leczenia** Badania kontrolne, w szczególności morfologia krwi i test ciążowy o czułości min. 25mlU/ml u pacjentek mogących zajść w ciążę, powinny być wykonywane przed każdym cyklem leczenia zgodnie z zaleceniami z Charakterystyki Produktu Leczniczego. Ponadto po 6. cyklu leczenia: 1) stężenie wapnia w surowicy; 2) AspAT, AIAT; 3) stężenie bilirubiny; 4) stężenie kreatyniny;

1) bezwzględna liczba neutrofili <1,0x10^9/l i (lub) liczba płytek krwi <75x10^9/l lub <30x10^9/l, w zależności od nacieczenia szpiku kostnego przez komórki plazmatyczne; 2) ciąża; 3) niemożność stosowania się do programu zapobiegania ciąży (dotyczy kobiet i mężczyzn); 4) nadwrażliwość na lenalidomid lub którąkolwiek substancję pomocniczą. **4. Kryteria zakończenia udziału w programie:** 1) progresja choroby po więcej niż 2 cyklach leczenia; 2) brak remisji częściowej po 6 cyklach leczenia.	podawania leku w cyklu leczniczym wynosi 21, niezależnie od ewentualnych przerw w podawaniu leku, a maksymalna dawka lenalidomidu w jednym cyklu leczniczym nie może być wyższa niż 525 mg.	5) klirens kreatyniny; 6) stężenie białka M; 7) RTG kości (do decyzji lekarza). **3. Monitorowanie programu:** 1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych; 2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze SMPT, dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez oddziały wojewódzkie NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia. Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.

Załącznik B.55.

INDUKCJA REMISJI WRZODZIEJĄCEGO ZAPALENIA JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria włączenia: Do programu mogą zostać włączeni świadczeniobiorcy w wieku 18 lat i powyżej, z rozpoznaną ciężką postacią wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, u których leczenie cyklosporyną jest niewskazane lub przeciwwskazane: 1) z niedostateczną odpowiedzią na standardowe leczenie, w tym na leczenie kortykosteroidami i 6-merkaptopuryną (6-MP) lub azatiopryną (AZA), (ocena > 6 punktów w skali Mayo), lub 2) nietolerujący leczenia kortykosteroidami i 6-merkaptopuryną (6-MP) lub azatiopryną (AZA), lub 3) mający przeciwwskazania do leczenia kortykosteroidami i 6-merkaptopuryną (6-MP) lub azatiopryną (AZA). Nieskuteczność leczenia standardowego ciężkiego rzutu WZJG określa się jako niepowodzenie zastosowania 3-5 dni terapii steroidami dożylnymi. Leczenie cyklosporyną jest niewskazane w przypadku wystąpienia: 1) ciężkiego rzutu WZJG w trakcie leczenia azatiopryną (AZA) lub 6-merkaptopuryną (6-MP) lub 2) hypomagnezemii lub 3) potencjalnych interakcji lekowych lub 4) hiperkaliemii lub 5) hyperurikemii	Infliksymab należy podać w dawce 5 mg/kg masy ciała, w infuzji dożylnej. Następne dawki należy podać w 2 i 6 tygodniu od pierwszej infuzji.	**1. Badania przy kwalifikacji:** 1) ilość krwinek białych; 2) liczba krwinek czerwonych; 3) poziom hemoglobiny; 4) płytki krwi; 5) odczyn Biernackiego; 6) aminotransferaza alaninowa; 7) aminotransferaza asparaginianowa; 8) poziom kreatyniny w surowicy; 9) białko C-reaktywne; 10) badanie ogólne moczu; 11) próba tuberkulinowa lub test Quantiferon; 12) antygen HBs; 13) przeciwciała anty HCV; 14) antygen wirusa HIV(HIV Ag/Ab Combo); 15) stężenie elektrolitów w surowicy; 16) hematokryt; 17) RTG klatki piersiowej; 18) EKG z opisem; 19) badanie endoskopowe; 20) posiew kału w kierunku bakterii i grzybów; 21) badanie kału na toksynę Clostridium difficile. **2. Monitorowanie leczenia**

lub u pacjentów w wieku powyżej 80 roku życia. Przeciwwskazania do zastosowania terapii cyklosporyną zgodne z CHPL: 1) zaburzenia czynności nerek; 2) niekontrolowane nadciśnienie tętnicze; 3) trudne do opanowania zakażenia; 4) nowotwory złośliwe. W przypadku kobiet w okresie rozrodczym konieczne jest wyrażenie zgody na świadomą kontrolę urodzeń w trakcie leczenia i do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki infliksymabu. **2. Określenie czasu leczenia w programie:** Terapia indukująca remisję – infuzja infliksymabu w 0, 2, 6 tygodniu. **3. Kryteria stanowiące przeciwwskazania do udziału w programie:** 1) nadwrażliwość na substancję czynną lub substancje pomocnicze; 2) ciężkie zakażenia wirusowe, grzybicze lub bakteryjne; 3) umiarkowana lub ciężka niewydolność mięśnia sercowego; 4) niestabilna choroba wieńcowa; 5) przewlekła niewydolność oddechowa; 6) przewlekła niewydolność nerek; 7) przewlekła niewydolność wątroby; 8) zespół demielinizacyjny lub objawy przypominające ten zespół; 9) choroba alkoholowa, poalkoholowe uszkodzenie wątroby lub każda czynna postępująca choroba wątroby; 10) ciąża lub karmienie piersią;		W celu monitorowania leczenia świadczeniodawca jest zobowiązany wykonać nie rzadziej niż w 2, 6 i 12 tygodniu od podania pierwszej dawki leku następujące badania: 1) ocena stopnia aktywności choroby w skali Mayo po pierwszej dawce ratunkowej infliksymabu; 2) morfologia z rozmazem; 3) CRP. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

11) rozpoznanie stanów przednowotworowych lub nowotworów złośliwych, również w okresie 5 lat poprzedzających moment kwalifikowania do programu; 12) powikłania wymagające innego postępowania (np. leczenia operacyjnego). **4. Zakończenie leczenia następuje w przypadku:** 1) wystąpienia działań niepożądanych leczenia lub 2) wystąpienia powikłań wymagających innego specyficznego leczenia.		

Załącznik B.56.

LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C61)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji do leczenia octanem abirateronu Do leczenia octanem abirateronu w ramach programu kwalifikują się chorzy na raka gruczołu krokowego: 1.1. Rozpoznanego histologicznie (dopuszczalne kwalifikowanie chorych, u których rozpoznanie ustalono w przeszłości cytologicznie, kiedy histologiczne badanie nie było standardem postępowania diagnostycznego); 1.2. W stadium oporności na kastrację, określonym na podstawie oznaczenia stężenia testosteronu w surowicy wynoszącego 50 ng/dl lub mniej (tj. wynoszącego 1,7 nmol/l lub mniej), u chorych z progresją choroby ocenioną wg kryteriów w pkt 1.3); 1.3. Z progresją choroby w trakcie lub po chemioterapii z udziałem docetakselu, określoną na podstawie: 1) trzech kolejnych wzrostów stężenia PSA, oznaczonego w co najmniej tygodniowych odstępach, z udowodnionymi dwoma wzrostami o 50% wobec wartości wyjściowych (nadir), przy nominalnej wartości stężenia PSA >2 ng/ml lub 2) wystąpienia objawów progresji zmian (układ kostny, narządy wewnętrzne, tkanki miękkie) w badaniach obrazowych; 1.4. W stanie sprawności 0-1 według klasyfikacji WHO; 1.5. W wieku powyżej 18. roku życia. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. Do programu kwalifikowani są również pacjenci dotychczas	**1. Dawkowanie** Zalecana dawka octanu abirateronu wynosi 1000 mg (4 tabletki po 250 mg) i jest stosowana jednorazowo co 24 godziny. Leku nie wolno przyjmować razem z pokarmem (przyjmowanie leku z pokarmem zwiększa całkowite narażenie organizmu na abirateron). Octan abirateronu należy przyjmować w skojarzeniu z małą dawką prednizonu lub prednizolonu. Zalecana dawka prednizonu lub prednizolonu wynosi 10 mg na dobę. U chorych, którzy nie byli uprzednio poddani orchidektomii, w trakcie leczenia abirateronem należy utrzymać supresję androgenową, z zastosowaniem agonistów LHRH. Dopuszczalne są modyfikacje dawkowania w sytuacjach i w zakresie wskazanym w charakterystyce produktu leczniczego.	**1. Badania przy kwalifikacji** 1.1. Histologicznie lub cytologicznie potwierdzone rozpoznanie raka gruczołu krokowego; 1.2. Ocena aktywności aminotransferaz w surowicy oraz innych wskaźników koniecznych do określenia kat. niewydolności wątroby wg Child Pugh przed rozpoczęciem leczenia; 1.3. Scyntygrafia kośćca (jeżeli nie była wykonana wcześniej); 1.4. Obrazowanie (rentgenografia lub tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny) w zależności od sytuacji klinicznej; 1.5. Oznaczenie stężenia PSA. **2. Monitorowanie leczenia** **Zawsze w przypadku wskazań klinicznych**: 2.1. Oznaczenie stężenia PSA co 3 miesiące; 2.2. Obrazowanie w zależności od badania wykonanego przy kwalifikacji; 2.3. Ocena aktywności aminotransferaz w surowicy co dwa tygodnie przez pierwsze trzy miesiące leczenia a następnie co miesiąc; 2.4. Inne badania w zależności od sytuacji klinicznej; 2.5. Scyntygrafia po 6 miesiącach od włączenia do programu lub w przypadku stwierdzenia progresji klinicznej, na podstawie kryteriów zawartych w kryteriach progresji. **3. Monitorowanie programu**

leczeni z zastosowaniem octanu abirateronu w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej, pod warunkiem, że zostali zakwalifikowani do leczenia w ramach chemioterapii niestandardowej przed 1 stycznia 2014 r. oraz przed rozpoczęciem leczenia nie spełniali kryteriów wyłączenia z programu. **2. Określenie czasu leczenia w programie:** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia z programu. **3. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu:** 3.1. Nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 3.2. Umiarkowane lub ciężkie zaburzenia czynności wątroby (Klasa B lub C wg Child-Pugh); 3.3. Aktywność aminotransferaz równa lub przekraczająca 2,5-krotną wartość górnego zakresu normy; 3.4. Wcześniejsze stosowanie ketokonazolu z powodu raka gruczołu krokowego; 3.5. Niekontrolowane choroby układu sercowo-naczyniowego. **4. Kryteria wyłączenia z programu:** 4.1. Wystąpienie objawów nadwrażliwości na octan abirateronu lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 4.2. Progresja choroby w trakcie stosowania leku, definiowana według następujących kryteriów: 4.2.1. Wystąpienie łącznie przynajmniej 2 z 3 następujących rodzajów progresji: 1) progresja kliniczna: a) progresja bólu określona jako włączenie nowego opioidu na dłużej niż 2 tygodnie (nie dotyczy przypadków, gdy włączenie nowego opioidowego leku przeciwbólowego nastąpiło z powodu działań niepożądanych wywołanych przez lek dotychczas stosowany) lub b) wystąpienie SRE (skeletal related events - zdarzeń		3.1. Gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 3.2. Uzupełnianie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3.3. Przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

kostnych) lub c) utrzymujące się min. 2 tygodnie pogorszenie sprawności pacjenta do co najmniej stopnia 2 (wg. klasyfikacji WHO); 2) progresja PSA określona jako trzy kolejne wzrosty PSA, oznaczone w co najmniej tygodniowych odstępach, z udowodnionymi wzrostami o co najmniej 50% wobec wartości wyjściowych, przy nominalnej wartości stężenia PSA >2ng/ml, 3) progresja radiologiczna określona jako pojawienie się co najmniej dwóch nowych ognisk, potwierdzona badaniem obrazowym, lub 4.2.2. Progresja zgodnie z kryteriami RECIST; 4.3. Wystąpienie działań niepożądanych uniemożliwiających kontynuację leczenia zgodnie z wytycznymi zawartymi w charakterystyce produktu leczniczego; 4.4. Rezygnacja świadczeniobiorcy.		

Załącznik B.57.

LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji: 1) do programu kwalifikuje się pacjentów spełniających łącznie następujące kryteria: a) w wieku ≥ 18 roku życia, b) po przebytym niedokrwiennym lub krwotocznym udarze mózgu w okresie co najmniej 3 miesięcy przed włączeniem do programu, udokumentowanym wypisem ze szpitala, c) z potwierdzoną poudarową spastycznością kończyny górnej w stopniu umiarkowanym lub wyższym (wynik w zmodyfikowanej skali Ashwortha – MAS ≥ 2) w przynamniej jednej grupie mięśniowej; 2) do programu nie kwalifikuje się pacjentów w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z następujących kryteriów: a) nasilone zaburzenia połykania lub zaburzenia oddechowe, b) ciąża, c) miastenia i zespół miasteniczny - na podstawie badania neurologicznego (wykonanie dodatkowych badań jedynie w uzasadnionych przypadkach), d) objawy uogólnionego zakażenia, e) obecność stanu zapalnego w obrębie planowanego miejsca podania, f) utrwalone przykurcze w tkankach miękkich i stawach, g) otępienie średniego lub głębokiego stopnia (wynik	**Dawkowanie:** **1. Botulinum A toxin ā 500 j. i Botulinum A toxin a 300j. (Dysport)** 1) maksymalna dawka jednorazowa wynosi 1100 j.; 2) lek podaje się wielopunktowo (z wyjątkiem małych mięśni) w zakresach dawek przedstawionych poniżej oraz zgodnie z doświadczeniem klinicznym podającego: a) mięsień zginacz palców głęboki: 150 j., b) mięsień zginacz palców powierzchowny: 150–250 j., c) mięsień zginacz nadgarstka łokciowy: 150 j., d) mięsień zginacz nadgarstka promieniowy: 150 j., e) mięsień przywodziciel kciuka: 50 j., f) mięsień zginacz kciuka: 50 j., g) mięsień dwugłowy ramienia: 300–400 j.; 3) częstość podawania leku zależy od stanu klinicznego pacjenta - maksymalnie 3 razy w okresie roku, nie częściej niż co 12 tygodni. W wyjątkowo trudnych przypadkach możliwe jest podawanie leku pod kontrolą elektromiografii (EMG), stymulacji elektrycznej mięśnia lub ultrasonografii. **2. Botulinum A toxin ā 100 j. (Botox)** 1) maksymalna dawka jednorazowa wynosi 360 j.;	**1. Badania przy kwalifikacji:** 1) badanie neurologiczne: a) ocena spastyczności w skali Ashworth, b) test oceniający stopień osłabienia siły mięśni kończyny górnej według skali Medical Research Council (MRC) (0-5 w poszczególnych grupach mięśniowych), c) ocena funkcji poznawczych według skali MMSE, z wyłączeniem chorych z aleksją lub agrafią lub afazją, d) opisowa ocena czynności możliwych do wykonania kończyną ze spastycznością; 2) u pacjentów przyjmujących leki antykoagulacyjne – acenokumarol lub warfarynę, wykonuje się badanie INR (dopuszczalna wartość INR w dniu podania nie więcej niż 2,5); 3) ocena stanu ruchowego; **2. Monitorowanie leczenia:** Podczas wizyt kontrolnych, o których mowa w pkt. 3 w kolumnie „Świadczeniobiorcy”, przed podaniem pacjentowi kolejnej dawki leku wykonuje się: 1) ocenę odpowiedzi na zastosowane leczenie mierzoną w MAS (poprawa o ≥1 pkt), która stanowi kryterium podania kolejnych dawek leku; 2) ocenę efektu podania leku według lekarza i według pacjenta oceniana za pomocą skali CGI – I (Clinical Global Imperssion – Improvement Scale); 3) ocenę stanu ruchowego spastycznej kończyny;

w skali Mini-Mental State Examination równy lub mniejszy niż 18 punktów), z wyjątkiem pacjentów z aleksją lub agrafią lub afazją;
3) kwalifikacja pacjenta do programu następuje kiedy pacjent ma wyznaczony termin rozpoczęcia rehabilitacji medycznej potwierdzony przez podmiot udzielający świadczeń rehabilitacyjnych;
4) podanie leku musi nastąpić nie wcześniej niż 3 tygodnie przed rozpoczęciem rehabilitacji medycznej.

2. Określenie czasu leczenia w programie:

Czas leczenia w programie określa lekarz prowadzący leczenie pacjenta, jednak maksymalny czas leczenia w ramach programu nie może być dłuższy niż dwa lata.
W przypadku wystąpienia u pacjenta przynajmniej jednego z kryteriów wyłączenia z programu, pacjent zostaje wyłączony z programu bez zbędnej zwłoki.

3. Podawanie leku w ramach programu

1) leczenie w programie obejmuje maksymalnie do 6 podań leku w okresie do 2 lat;
2) o liczbie podań, jaką otrzyma pacjent, decyduje lekarz prowadzący. Liczba podań leku zależy od uzyskania przez pacjenta dobrej odpowiedzi na leczenie, która będzie weryfikowana podczas wizyt kontrolnych:
   a) pierwsza wizyta kontrolna po 4 tygodniach (±1 tydzień) od podania pierwszej dawki leku,
   b) kolejna wizyta kontrolna bezpośrednio przed oczekiwanym kolejnym podaniem leku - po 12 tygodniach (±1 tydzień) od podania poprzedniej dawki leku.

4. Kryteria wyłączenia z programu:

1) nadwrażliwość na kompleks neurotoksyny lub którykolwiek ze składników leku;
2) utrwalony przykurcz kończyny górnej lub zanik mięśni w porażonej kończynie;
2) lek podaje się w 1 do 2 miejsc w zakresach dawek przedstawionych poniżej oraz zgodnie z doświadczeniem klinicznym podającego:
   a) mięsień zginacz palców głęboki: 15-50 j.,
   b) mięsień zginacz palców powierzchowny: 15-50 j.,
   c) mięsień zginacz nadgarstka promieniowy: 15-60 j.,
   d) mięsień zginacz nadgarstka łokciowy: 10-50 j.,
   e) mięsień przywodziciel kciuka: 20 j.,
   f) mięsień zginacz kciuka: 20 j.,
   g) mięsień dwugłowy ramienia: 50-100 j.;
3) częstość podawania leku zależy od stanu klinicznego pacjenta – maksymalnie 3 razy w okresie roku, nie częściej niż co 12 tygodni.

W wyjątkowo trudnych przypadkach możliwe jest podawanie leku pod kontrolą elektromiografii (EMG), stymulacji elektrycznej mięśnia lub ultrasonografii.

3. Botulinum A toxin ā 100 j. (Xeomin)

1) maksymalna dawka jednorazowa wynosi 400 jednostek;
2) lek podaje się wielopunktowo (z wyjątkiem małych mięśni) w zakresach dawek przedstawionych poniżej oraz zgodnie z doświadczeniem klinicznym podającego:
   a) mięsień zginacz promieniowy nadgarstka: 25-100 j.,
   b) mięsień zginacz łokciowy nadgarstka: 20-100 j.,
   c) mięsień zginacz powierzchniowy palców: 40-100 j.,
   d) mięsień zginacz głęboki palców: 40-100 j.,
   e) mięsień ramienno-promieniowy: 25-100 j.,
   f) mięsień dwugłowy: 75- 200 j.,
   g) mięsień ramienny: 25-100 j.,
   h) mięsień nawrotny czworoboczny: 10-50 j.,
   i) mięsień nawrotny obły: 25-75 j.,
   j) mięsień zginacz długi kciuka: 10-50 j.,
4) ocenę spastyczności w skali Ashworth;
5) test oceniający stopień osłabienia siły mięśni kończyny górnej według skali Medical Research Council (MRC) (0-5 w poszczególnych grupach mięśniowych);
6) opisową ocenę czynności możliwych do wykonania kończyną ze spastycznością;
7) w dokumentacji medycznej pacjenta zamieszcza się informację o rodzaju i formie prowadzonej u pacjenta rehabilitacji.

3. Monitorowanie programu:

1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;
2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;
3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

3) potwierdzenie miastenii lub zespołu miastenicznego; 4) objawy uogólnionego zakażenia; 5) ciężkie zaburzenia połykania i oddychania; 6) ciąża lub karmienie piersią; 7) wystąpienie stanu zapalnego w okolicy miejsca podania; 8) wystąpienie ciężkich działań niepożądanych uniemożliwiających dalsze stosowanie leku; 9) wszczepienie pompy baklofenowej; 10) przyjmowanie leków hamujących transmisję nerwowo-mięśniową (np. aminoglikozydy); 11) powstanie oporności na lek; 12) brak rehabilitacji pacjenta w okresie między kolejnymi podaniami leku (co najmniej dwukrotnie w ciągu każdych 12 miesięcy leczenia); 13) brak odpowiedzi na leczenie w dwóch kolejnych sesjach podania leku. Pacjenta uznaje się za odpowiadającego na leczenie, gdy po podaniu dwóch dawek leku doszło u niego do spadku napięcia mięśniowego o ≥ 1 punkt w skali Ashwortha/MAS względem wartości wyjściowych, w co najmniej jednej leczonej grupie mięśni objętej spastycznością umiarkowaną lub ciężką. Uzyskanie odpowiedzi na leczenie umożliwia podanie pacjentowi dwóch kolejnych dawek leku.	k) mięsień przywodziciel kciuka: 5-30 j., l) mięsień zginacz krótki kciuka / mięsień przeciwstawiacz kciuka: 5-30 j.; 3) częstość podawania leku zależy od stanu klinicznego pacjenta - maksymalnie 3 razy w okresie roku, nie częściej niż co 12 tygodni. W wyjątkowo trudnych przypadkach możliwe jest podawanie leku pod kontrolą elektromiografii (EMG), stymulacji elektrycznej mięśnia lub ultrasonografii.	

Załącznik B.58.

LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C16)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Program obejmuje leczenie chorych na raka żołądka z przerzutami trastuzumabem w skojarzeniu z cisplatyną i fluorouracylem lub cisplatyną i kapecytabiną. **1. Kryteria kwalifikacji** 1) histologiczne rozpoznanie gruczolakoraka żołądka z obecnością przerzutów odległych; 2) nadekspresja receptora HER2 w komórkach raka określana jako wynik IHC /3+/; 3) obecność przynajmniej jednej zmiany mierzalnej lub ocenialnej; 4) stan sprawności 0-1 wg WHO; 5) niestosowanie w przeszłości leczenia systemowego z powodu przerzutowego raka żołądka; 6) wydolność serca wykazana na podstawie oceny klinicznej i badania ECHO (przed rozpoczęciem stosowania trastuzumabu) z frakcją wyrzutu lewej komory serca wynoszącą przynajmniej 50%; 7) ukończenie 18 roku życia. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Podawanie trastuzumabu jest kontynuowane po zakończeniu chemioterapii do wystąpienia progresji choroby lub istotnej klinicznie toksyczności, która nakazuje zaprzestanie leczenia. Maksymalna liczba cykli chemioterapii cisplatyną i fluorouracylem lub cisplatyną i kapecytabiną wynosi 6.	**1. Leczenie chorych na raka żołądka z przerzutami trastuzumabem w skojarzeniu z cisplatyną i fluorouracylem lub cisplatyną i kapecytabiną** Trastuzumab stosowany jest co 3 tygodnie – pierwsza dawka leku wynosi 8 mg/kg masy ciała i.v., a następne 6 mg/kg. Chemioterapia rozpoczynana jest w dniu podania pierwszej dawki trastuzumabu i polega na zastosowaniu jednego z dwu schematów: 1) cisplatyna 80 mg/m^2 i.v dzień 1 oraz fluorouracyl wlew ciągły i.v. 800 mg/ m^2 na dobę dni 1-5; cykle powtarzane co 3 tygodnie; 2) cisplatyna 80 mg/m^2 i.v dzień 1 oraz kapecytabina 1000 mg/ m^2 2 x dziennie p.o. w dniach 1-14; cykle powtarzane co 3 tygodnie. Dopuszczalne jest zmniejszenie dawek leków cytotoksycznych maksymalnie o 25% w zależności od toksyczności lub opóźnienie podania kolejnego kursu. W przypadku nietolerancji jednej z fluoropirymidyn możliwa jest zmiana schematu chemioterapii na alternatywny (zamiana fluorouracylu na kapecytabinę lub odwrotnie).	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) badanie immunohistochemiczne (ocena nadekspresji receptora HER2); 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) badania biochemiczne: a) stężenie kreatyniny; b) stężenie ALAT; c) stężenie AspAT; d) stężenie bilirubiny; e) stężenie sodu; f) stężenie potasu; g) stężenie wapnia. 4) RTG lub KT klatki piersiowej (wykonane w ciągu ostatnich 4 tygodni) – wybór rodzaju badania w zależności od możliwości oceny wymiarów zmian; 5) KT jamy brzusznej (wykonane w ciągu ostatnich 4 tygodni); 6) scyntygrafia kośćca (w zależności od oceny sytuacji klinicznej); 7) EKG i ECHO lub MRI, konsultacja kardiologiczna - jedynie w przypadku wskazań klinicznych dotyczących wydolności układu sercowo-naczyniowego lub nieprawidłowych wyników EKG lub ECHO lub MRI; 8) próba ciążowa (u kobiet z możliwością zajścia w ciążę); 9) KT lub MRI mózgu (tylko, gdy są wskazania kliniczne).

3. Kryteria uniemożliwiające udział w programie 1) przebyta chemioterapia z powodu przerzutowego raka żołądka; 2) nadwrażliwość na trastuzumab, białko mysie lub substancje pomocnicze; 3) nasilona duszność spoczynkowa związana z zaawansowaniem nowotworu lub innymi chorobami; 4) stan sprawności 2-4 według WHO; 5) niewydolność sercowo-naczyniowa i nadciśnienie tętnicze nie poddające się leczeniu farmakologicznemu; 6) ciąża i karmienie piersią; 7) klinicznie objawowe przerzuty do OUN; 8) inne poważne współistniejące choroby uniemożliwiające przeprowadzenie leczenia; 9) istotne klinicznie i stanowiące przeciwskazanie do stosowania chemioterapii zaburzenia wskaźników czynności układu krwiotwórczego, nerek lub wątroby. **4. Kryteria zakończenia udziału w programie** 1) progresja choroby w trakcie stosowania leczenia; 2) wystąpienie istotnych klinicznie zaburzeń wskaźników czynności układu krwiotwórczego, nerek lub wątroby uniemożliwiających dalsze leczenie; 3) ciąża.		**2. Monitorowanie leczenia** 1) morfologia krwi (z rozmazem) przed każdym kolejnym cyklem chemioterapii (zgodnie z rytmem kolejnych cykli), a następnie nie rzadziej, niż co 3 miesiące w czasie wyłącznego stosowania trastuzumabu; 2) badania biochemiczne: a) stężenie kreatyniny; b) stężenie ALAT; c) stężenie AspAT; d) stężenie bilirubiny; e) stężenie sodu; f) stężenie potasu; g) stężenie wapnia. Badania wykonuje się przed każdym kolejnym cyklem chemioterapii (zgodnie z rytmem kolejnych cykli), a następnie nie rzadziej, niż co 3 miesiące w czasie wyłącznego stosowania trastuzumabu. 3) EKG i ECHO lub MRI w trzecim oraz szóstym miesiącu, a następnie w przypadku klinicznych wskazań; 4) KT jamy brzusznej oraz RTG lub KT klatki piersiowej, co 3 miesiące lub w przypadku wskazań klinicznych (wybór metody w zależności od wyjściowej metody obrazowej); 5) scyntygrafia kośćca (w odniesieniu do chorych z przerzutami do kości) nie częściej, niż co 6 miesięcy. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych

		do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.59.

LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH IPILIMUMABEM (ICD-10 C43)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji do leczenia: 1) histologiczne potwierdzenie czerniaka skóry lub błon śluzowych w stadium zaawansowania III (nieoperacyjny) lub IV; 2) nieskuteczne wcześniejsze jedno leczenie systemowe czerniaka lub brak tolerancji nie pozwalający na jego kontynuację (nie dotyczy chorych, którzy otrzymywali uzupełniające leczenie pooperacyjne – wymienieni chorzy mogą być kwalifikowani do leczenia ipilimumabem po wspomnianym leczeniu uzupełniającym oraz jednej linii leczenia systemowego z powodu uogólnienia nowotworu); 3) rozpoczynanie leczenia ipilimumabem w chwili ustąpienia wszystkich klinicznie istotnych działań niepożądanych wcześniejszego leczenia (chemioterapia, immunoterapia, biochemioterapia, radioterapia, chirurgiczne leczenie); 4) nieobecne przerzuty w mózgu lub stan bezobjawowy po przebytym leczeniu chirurgicznym lub radioterapii przerzutów w mózgu; 5) stan sprawności według kryteriów ECOG w stopniu 0-1; 6) wiek ≥ 18 lat; 7) antykoncepcyjne przeciwdziałanie u kobiet w wieku rozrodczym przez cały okres stosowania leczenia oraz do 26 tygodni po podaniu ostatniej dawki ipilimumabu; 8) laboratoryjne badania (przed rozpoczęciem leczenia) o wartościach: a) liczba białych krwinek ≥ 2000/µl, b) liczba granulocytów obojętnochłonnych ≥ 1000/µl, c) liczba płytek ≥ 75 x 10^3/µl, d) stężenie hemoglobiny ≥9 g/dl (możliwe przetoczenie	**1. Dawkowanie:** Zalecana dawka ipilimumabu wynosi 3 mg/kg i obejmuje 4 podania w odstępach co 3 tygodnie (leczenie w tygodniach 1, 4, 7 i 10). Lek podawany jest w 90-minutowym wlewie dożylnym. Zaleca się pierwszą pełną ocenę odpowiedzi nowotworu na leczenie po tygodniu 12 lub po podaniu ostatniej dawki całego leczenia. Dawkę całkowitą należy obliczyć następująco: - masa ciała pacjenta w kg x 3 mg = dawka całkowita w mg. Całkowitą objętość wlewu należy obliczyć następująco: - dawka całkowita w mg ÷ 5 mg/ml = objętość wlewu w ml. Szybkość wlewu należy obliczyć następująco: - objętość wlewu w ml ÷ 90 minut = szybkość wlewu w ml/min. Nie zaleca się zmniejszania dawki ani modyfikacji dawkowania ipilimumabu.	**1. Badania przy kwalifikacji:** 1) histologiczne potwierdzenie czerniaka; 2) diagnostyka obrazowa: RTG, TK lub MRI (USG w wybranych przypadkach – zmiany w tkance podskórnej/skórze); 3) pomiar masy ciała; 4) pełne badanie przedmiotowe; 5) ocena sprawności w skali ECOG; 6) badania laboratoryjne: a) badania hematologiczne: hemoglobina, pełna morfologia z rozmazem (włącznie z bezwzględną liczbą limfocytów) oraz liczbą płytek, b) parametry biochemiczne surowicy: albuminy, fosfataza alkaliczna, amylaza, aminotransferazy (ALT/AST), bilirubina (związana i całkowita), wapń, kreatynina, glukoza, mocznik, dehydrogenaza mleczanowa (LDH), białko całkowite, kwas moczowy, elektrolity (w tym stężenie sodu, potasu, wapnia), TSH i wolna T4, c) badanie ogólne moczu. **2. Monitorowanie leczenia:** 1) diagnostyka obrazowa: RTG, TK lub MRI (USG w wybranych przypadkach) – po 12 tygodniach leczenia; 2) pomiar masy ciała; 3) pełne badanie przedmiotowe; 4) ocena sprawności w skali ECOG; 5) badania laboratoryjne: a) badania hematologiczne: hemoglobina, pełna morfologia z rozmazem (włącznie z bezwzględną

krwi/produktów krwiopochodnych), e) stężenie kreatyniny ≤ 2 x GGN (górna granica normy), f) aktywność aminotransferaz AST/ALT ≤ 2,5 x GGN u pacjentów bez przerzutów do wątroby i ≤ 5 x GGN u pacjentów z przerzutami do wątroby, g) stężenie bilirubiny ≤ 2 x GGN (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta, u których stężenie bilirubiny całkowitej musi być niższe niż 3,0 mg/dl). **2. Określenie czasu leczenia w programie:** Leczenie – w przypadku dobrej tolerancji i uzyskania obiektywnych korzyści – może trwać 10 tygodni (zastosowanie leku w tygodniach 1., 4., 7. i 10.). W przypadku wystąpienia objawów nietolerancji lub cech progresji choroby według kryteriów immunologicznej odpowiedzi leczenie powinno być odroczone lub przerywane. Kryteria immunologicznej odpowiedzi: - irCR – całkowite ustąpienie wszystkich zmian (mierzalnych i niemierzalnych oraz brak nowych zmian) potwierdzone przez powtórną oceną wykonaną nie mniej niż 4 tygodnie od daty pierwszej dokumentacji; - irPR – zmniejszenie się zaawansowania nowotworu ≥ 50% względem stanu wyjściowego potwierdzone kolejną oceną wykonana przynajmniej 4 tygodnie po pierwszej dokumentacji; - irSD – nieobecność kryteriów irCR lub irPR oraz nieobecność irPD; - irPD – zwiększenie zaawansowania guza o ≥ 25% względem minimalnego zarejestrowanego stopnia zaawansowania potwierdzone powtórną oceną wykonaną nie mniej niż 4 tygodnie od daty pierwszej dokumentacji. Czasowe przerwanie (zawieszenie) leczenia może mieć miejsce w przypadku wystąpienia poważnych działań niepożądanych lub znaczącego pogorszenia stanu sprawności pacjenta.		liczbą limfocytów) oraz liczbą płytek, b) parametry biochemiczne surowicy: albuminy, fosfataza alkaliczna, amylaza, aminotransferazy (ALT/AST), bilirubina (związana i całkowita), wapń, kreatynina, mocznik, kwas moczowy, glukoza, dehydrogenaza mleczanowa (LDH), białko całkowite, elektrolity (w tym stężenie sodu, potasu), TSH i wolna T4, c) badanie ogólne moczu; 6) ocena zdarzeń niepożądanych. Wyniki wszystkich badań (biochemicznych i hematologicznych), muszą być dostępne i przeanalizowane przed każdym podaniem leku. Zaleca się, aby wszystkie próbki do badań laboratoryjnych w fazie indukcji były pobrane w okresie do 7 dni przed podaniem dawki ipilimumabu. **3. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

W razie wystąpienia przynajmniej jednego z następujących zdarzeń niepożądanych konieczne może być wstrzymanie dawki ipilimumabu: 1) jakiekolwiek zdarzenie niepożądane stopnia ≥ 2 niezwiązane ze skórą (włącznie z irAE), z wyjątkiem nieprawidłowych wyników badań laboratoryjnych; 2) jakikolwiek nieprawidłowy wynik badania laboratoryjnego w stopniu ≥ 3; 3) jakiekolwiek zdarzenie niepożądane stopnia ≥ 3 dotyczące skóry, niezależnie od związku przyczynowego. Należy wznowić leczenie ipilimumabem, jeżeli nasilenie zdarzeń niepożądanych zmniejszy się do stopnia ≤ 1 a następnie powrócić do dawkowania do chwili podania wszystkich 4 dawek lub do 16 tygodni po pierwszej dawce, cokolwiek nastąpi wcześniej. Następujące zdarzenia niepożądane związane z leczeniem wymagają trwałego przerwania leczenia ipilimumabem: 1) jakiekolwiek zdarzenie niepożądane w stopniu ≥ 3 niezwiązane ze skórą, z wyjątkiem nieprawidłowych wyników badań laboratoryjnych; 2) jakikolwiek nieprawidłowy wynik badania laboratoryjnego stopnia ≥ 4 z wyjątkiem AST, ALT lub bilirubiny całkowitej; 3) aktywność AST lub ALT >8 GGN; 4) stężenie bilirubiny całkowitej > 5 GGN; 5) dowolne inne zdarzenie niepożądane stopnia ≥ 4; 6) jakikolwiek ból oka lub zmniejszenie ostrości widzenia stopnia ≥ 2, które nie reaguje na leczenie miejscowe i nie ulega poprawie do stopnia ≤ 1 w ciągu 2 tygodni od rozpoczęcia leczenia, bądź które wymaga leczenia ogólnoustrojowego. **3. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) kobiety w wieku rozrodczym, które nie chcą lub nie są w stanie stosować dopuszczalnej metody antykoncepcji w celu uniknięcia ciąży przez cały okres badania oraz przez 8 tygodni po jego zakończeniu;		

2) kobiety w ciąży lub karmiące piersią; 3) kobiety z dodatnim wynikiem testu ciążowego przy włączeniu do badania lub przed podaniem ipilimumabu; 4) chorzy przyjmujący jakiekolwiek inne ogólnoustrojowe leczenie przeciwnowotworowe (w tym – jakiekolwiek leczenie eksperymentalne); 5) chorzy z autoimmunologicznymi chorobami – potwierdzoną chorobą zapalną jelit w wywiadzie (w tym – wrzodziejące zapalenie jelita grubego i choroba Leśniowskiego-Crohna), objawową chorobą układową w wywiadzie (np. reumatoidalne zapalenie stawów, postępująca twardzina uogólniona, toczeń rumieniowaty układowy, autoimmunologiczne zapalenie naczyń), zaburzenia neuropatyczne pochodzenia autoimmunologicznego (zespół Guillaina-Barrégo lub miastenia). Nie dotyczy przypadków występowania bielactwa nabytego; 6) chorzy z potwierdzonym zakażeniem HIV, HBV lub HCV (niezależnie od skuteczności stosowanego leczenia przeciwwirusowego); 7) chorzy z innym współistniejącym nowotworem złośliwym (wyjątek – odpowiednio leczony rak podstawnokomórkowy lub płaskonabłonkowy skóry, rak powierzchniowy pęcherza lub rak szyjki macicy *in situ*); 8) chorzy przyjmujący jakiekolwiek nieonkologiczne szczepienia przeciwko chorobom zakaźnym w okresie 4 tygodni przed i 4 tygodni po każdej dawce ipilimumabu (wyjątek – amantadyna i flumadyna); 9) chorzy ze stanami zagrażającymi życiu, które wymagają podawania dużych dawek leków immunosupresyjnych oraz długotrwałego stosowania kortykosteroidów; 10) chorzy na czerniaka gałki ocznej.		

Załącznik B.60.

LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A TYPU I (ICD-10 E 75.2)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Świadczeniobiorców do leczenia kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia odbywa się co 6 miesięcy, w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii. **1.Kryteria kwalifikacji do leczenia welaglucerazą alfa:** Do programu kwalifikowani są świadczeniobiorcy ze stwierdzonym brakiem lub znacznym niedoborem aktywności enzymu β-glukocerebrozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzonym badaniem molekularnym. Refundowane jest leczenie świadczeniobiorców z typem I choroby. Nie jest refundowane leczenie świadczeniobiorców z asymptomatyczną (bezobjawową) postacią choroby Gaucher'a. **2. Określenie czasu leczenia w programie w przypadku leczenia welaglucerazą alfa** Przedłużenie leczenia następuje co 6 miesięcy decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarzadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii. Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **3. Kryteria wyłączenia w przypadku leczenia welaglucerazą alfa:** 1) Wystąpienie objawów nadwrażliwości na welaglucerazę alfa;	**1. Dawkowanie welaglucerazy alfa:** Zalecana dawka leku wynosi 60 jednostek/kg i jest podawana co 14 ± 3 dni. Dawka leku może być zmodyfikowana od 15 do 60 jednostek/kg podawane co 14 ± 3 dni indywidualnie dla każdego pacjenta w oparciu o osiągnięte i utrzymane cele terapeutyczne. Maksymalna dawka leku wynosi 60 jednostek/kg podawana co 14 ± 3 dni. Świadczeniobiorcy aktualnie leczeni w związku z chorobą Gaucher'a typu I za pomocą enzymatycznej terapii zastępczej z zastosowaniem imiglucerazy, mogą przejść na terapię welaglucerazą alfa stosując taką samą dawkę i taką samą częstość dawkowania.	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia welaglucerazą alfa:** 1) Stwierdzenie braku lub znacznego niedoboru aktywności enzymu β-glukocerebrozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym; 2) Ocena miana przeciwciał przeciwko welaglucerazie alfa (nie jest badaniem obligatoryjnym); 3) Morfologia krwi pełna, z rozmazem; 4) Układ krzepnięcia; 5) Próby wątrobowe: ALAT, AspAT, bilirubina; 6) Stężenie fosfatazy alkalicznej; 7) Stężenie witamin B_{12}, E, D; 8) Stężenie cholesterolu; 9) Chitotriozydaza; 10) USG jamy brzusznej, z oceną wielkości (z podaniem wymiarów) wątroby i śledziony; 11) EKG; 12) RTG płuc; 13) Pomiary antropometryczne; 14) Badanie densytometryczne kości (DXA) lub MRI kości długich; 15) Ocena jakości życia SF 36; 16) Konsultacja ortopedyczna; 17) Konsultacja kardiologiczna. **2. Monitorowanie leczenia welaglucerazą alfa** **2.1. Raz na 180 dni** 1) Ocena miana przeciwciał przeciwko welaglucerazie alfa (nie jest badaniem obligatoryjnym; decyzja o konieczności wykonania badania podejmowana jest przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich); 2) Morfologia krwi pełna, z rozmazem; 3) Układ krzepnięcia.

2) Znaczna progresja choroby pojawiająca się pomimo podjętego leczenia; 3) Pacjenci z asymptomatyczną (bezobjawową) postacią choroby Gaucher'a; 4) Pacjenci z typem II i III choroby; 5) Dzieci poniżej 2 roku życia; 6) Brak współpracy pacjenta przy realizacji programu.		Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie świadczeniobiorców z chorobą Gaucher'a. **2.2. Co 365 dni** 1) Chitotriozydaza; 2) USG jamy brzusznej, z oceną wielkości (z podaniem wymiarów) wątroby i śledziony; 3) EKG; 4) RTG płuc; 5) Pomiary antropometryczne (u dzieci do zakończenia fazy wzrostu); 6) Badanie densytometryczne kości (DXA) lub MRI kości długich; 7) Ocena jakości życia SF 36 (opcjonalnie); 8) Konsultacja ortopedyczna (opcjonalnie); 9) Konsultacja kardiologiczna (opcjonalnie). **3. Monitorowanie programu** 1) Gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) Uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) Przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.61.

LECZENIE WCZESNODZIECIĘCEJ POSTACI CYSTYNOZY NEFROPATYCZNEJ (ICD-10 E 72.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Kwalifikacji chorych do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia co 6 miesięcy odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii. **1. Kryteria kwalifikacji:** 1) stężenie hemicystyny (cystyny) w leukocytach krwi obwodowej > 2 nmol/mg białka komórkowego; 2) aktualnie lub w wywiadzie cechy tubulopatii (tj. zespół Fanconi-de Toni-Debre) potwierdzające rozpoznanie cystynozy nefropatycznej. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **2. Określenie czasu leczenia w programie:** Przedłużenie leczenia następuje co 6 miesięcy decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarzadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii. Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrarzadkich lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **3. Kryteria wyłączenia:** 1) wystąpienie nadwrażliwości na cysteaminę lub substancje pomocnicze; 2) wystąpienie objawów nietolerancji na cysteaminę, uniemożliwiające dalsze leczenie;	**1. Dawkowanie:** Zalecana dawka dobowa cysteaminy u dzieci poniżej 12 lat wynosi 1,3 g/m^2 powierzchni ciała. U pacjentów powyżej 12 lat i o masie ciała powyżej 50 kg zalecana dawka dobowa leku wynosi 2 g. Preparat podaje się doustnie, cztery razy na dobę, w równych dawkach podzielonych co 6h. Dawka początkowa powinna stanowić 1/4 do 1/6 zalecanej dawki i być stopniowo zwiększana przez okres 4-6 tygodni, w celu uniknięcia nietolerancji preparatu. W przypadkach określonych w Charakterystyce Produktu Leczniczego, dopuszcza się zwiększenie w/w dawki leku ale nie przekraczającej 1,95 g/m^2 powierzchni ciała/dobę.	**1. Badania przy kwalifikacji:** 1) stężenie hemicystyny (cystyny) w leukocytach krwi obwodowej; 2) morfologia krwi; 3) stężenie kreatyniny, karnityny, glukozy, cholesterolu, sodu, potasu, chloru, wapnia, magnezu fosforu, kwasu moczowego, aminokwasów, białka całkowitego, albumin, transaminaz (ASPAT, ALAT) w surowicy krwi na czczo; 4) stężenie kreatyniny, karnityny, glukozy, sodu, potasu, chloru, wapnia, magnezu, fosforu, aminokwasów, w dobowej zbiórce moczu; 5) gazometria krwi żylnej; 6) analiza moczu; 7) stężenie hormonów TSH, fT4; 8) ocena parametrów rozwojowych: wysokość, masa ciała, powierzchnia ciała; 9) USG jamy brzusznej; 10) konsultacja nefrologiczna z oceną eGFR; 11) konsultacja okulistyczna (badanie przedniego odcinka oka w lampie szczelinowej lub mikroskopem konfokalnym); 12) konsultacja neurologiczna; 13) konsultacja endokrynologiczna; 14) konsultacja psychologiczna, u starszych dzieci z oceną ilorazu inteligencji; 15) konsultacja pulmonologiczna z badaniem spirometrycznym u pacjentów > 10 r.ż.; 16) konsultacja dermatologiczna. **2. Monitorowanie leczenia:**

3) znana nadwrażliwość na penicylaminę; 4) karmienie piersią; 5) ciąża; 6) rezygnacja pacjenta lub jego opiekunów prawnych; 7) znaczna progresja choroby, pojawiająca się pomimo zastosowanego leczenia.		**2.1 Raz na 90 dni** 1) morfologia krwi; 2) stężenie kreatyniny, karnityny, glukozy, cholesterolu, sodu, potasu, chloru, wapnia, magnezu fosforu, aminokwasów w surowicy krwi na czczo; 3) stężenie kreatyniny, karnityny, glukozy, sodu, potasu , chloru, wapnia, magnezu, fosforu, aminokwasów, w dobowej zbiórce moczu; 4) gazometria krwi żylnej; 5) analiza moczu; 6) ocena parametrów rozwojowych: wysokość, masa ciała, powierzchnia ciała; 7) stężenie hemicystyny (cystyny) w leukocytach krwi obwodowej; 8) konsultacja nefrologiczna z oceną eGFR; 9) konsultacja dermatologiczna. **2.2 Raz na 180 dni** 1) stężenie hormonów TSH, fT4; 2) konsultacja okulistyczna (badanie przedniego odcinka oka w lampie szczelinowej lub mikroskopem konfokalnym). **2.3 Raz na 365 dni** 1) USG jamy brzusznej; 2) konsultacja neurologiczna; 3) konsultacja endokrynologiczna; 4) konsultacja psychologiczna; 5) konsultacja gastrologiczna; 6) konsultacja pulmonologiczna z badaniem spirometrycznym u pacjentów > 10 r.ż. **3. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;

		2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.62.

LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny ds. Leczenia Pierwotnych Niedoborów Odporności powołany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. **1. Kryteria włączenia do programu:** 1) rozpoznanie pierwotnego niedoboru odporności wymagającego (zgodnie z obowiązującymi kryteriami) terapii substytucyjnej z wykorzystaniem preparatów immunoglobulin (Ig), potwierdzone przez lekarza specjalistę immunologii klinicznej; 2) wykluczenie innych przyczyn zaburzeń odporności; 3) stężenie IgG poniżej dolnej granicy normy dla wieku (z wyjątkiem D80.3 i D80.6); 4) wiek ≥ 18 lat. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **2. Kryteria włączenia do programu pacjentów leczonych uprzednio w ramach programu lekowego lub w ramach jednorodnych grup pacjentów (JGP)** Do programu włączani są również pacjenci, którzy uprzednio byli leczeni przetoczeniami immunoglobulin w ramach innego programu	**1. Substancja czynna:** immunoglobulina ludzka normalna (Ig) **2. Sposób podania:** dożylnie (IVIg) lub podskórnie (SCIg) **3. Dawkowanie:** Dawkowanie, sposób podania i wybór preparatu powinny być ustalone indywidualnie dla każdego pacjenta, w zależności od odpowiedzi na terapię, w aspekcie osiągnięcia odpowiednich parametrów laboratoryjnych oraz zadowalającego stanu klinicznego. **IVIg** (podanie dożylne) - dawka początkowa od 0,4 do 0,8 g/kg m.c. co 2-4 tygodnie, a następnie co najmniej 0,2 g/kg m.c. co 3-6 tygodni. **SCIg** (podanie podskórne) - dawka początkowa od 0,1 do 0,15 g/kg m.c. w ciągu jednego tygodnia, a następnie dawki podtrzymujące w regularnych odstępach czasu tak, aby osiągnąć skumulowaną miesięczną dawkę rzędu co najmniej 0,2 g/kg m.c. Dawkowanie powinno prowadzić do osiągnięcia poziomu IgG w wysokości co najmniej 5,0 g/l (mierzonego w surowicy przed kolejnym podaniem - w przypadku IVIg lub podczas wizyt kontrolnych - w przypadku SCIg). Podanie podskórne może mieć miejsce w warunkach domowych.	**1. Badania przy kwalifikacji:** 1) poziom IgG, IgA, IgM, IgE w surowicy krwi, ew. podklas IgG, w zależności od wskazań klinicznych; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) poziom glukozy w surowicy krwi; 4) oznaczenie w żylnej krwi obwodowej liczebności subpopulacji oraz ocena funkcji limfocytów, w zależności od wskazań klinicznych; 5) ocena funkcji wątroby: poziom aminotransferazy alaninowej (AlAT), aminotransferazy asparaginianowej (AspAT), fosfatazy alkalicznej (ALP) oraz gamma-glutamylotranspeptydazy (GGTP); 6) ocena funkcji nerek: ogólne badanie moczu, poziom kreatyniny w surowicy, ocena GFR; 7) poziom białka C-reaktywnego (CRP); 8) poziom dehydrogenazy mleczanowej (LDH); 9) ocena wzrostu, masy ciała oraz ciśnienia tętniczego krwi; 10) USG, RTG, TK lub MRI (w zależności od wskazań klinicznych): klatki piersiowej, zatok obocznych nosa lub czołowych, jamy brzusznej; 11) badania wirusologiczne: HBs-antygen oraz diagnostyka HCV lub HIV metodą PCR;

lekowego lub w ramach JGP, pod warunkiem, że w chwili rozpoczęcia terapii substytucyjnej z wykorzystaniem Ig spełniali kryteria włączenia do programu. Jeżeli nie można ocenić, czy w chwili rozpoczęcia terapii substytucyjnej pacjenci spełniali kryteria włączenia do programu, to leczenie można kontynuować w ramach programu lekowego, pod warunkiem, że przeprowadzone badania lub ocena kliniczna pozwolą na potwierdzenie, że chory spełnia kryteria włączenia do programu. **3. Określenie czasu leczenia w programie:** 1) terapia substytucyjna Ig pacjentów zakwalifikowanych do programu jest prowadzona do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego lub Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Pierwotnych Niedoborów Odporności decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia; 2) możliwa jest, wynosząca do 6 miesięcy przerwa dotycząca substytucji Ig, niewymagająca ponownej kwalifikacji pacjenta do udziału w programie lekowym. Decyzje odnośnie długości przerwy podejmuje specjalista immunologii klinicznej, na podstawie stanu klinicznego pacjenta oraz wybranych parametrów laboratoryjnych oznaczanych w trakcie monitorowania leczenia; 3) weryfikacja wskazań do dalszej terapii substytucyjnej za pomocą Ig u danego pacjenta jest przeprowadzana raz w roku przez lekarza specjalistę immunologii klinicznej. **4. Kryteria wyłączenia:** 1) wystąpienie powikłań, stanowiących	W takiej sytuacji musi zostać rozpoczęte w warunkach szpitalnych, według następującego schematu: 1) pacjent odbywa sześć wizyt w odstępach jednotygodniowych; przed każdą wizytą określany jest poziom IgG, 2) wizyty pierwsza i druga: SCIg podaje personel medyczny, 3) wizyty trzecia i czwarta: SCIg podaje personel medyczny we współpracy z pacjentem lub opiekunami prawnymi pacjenta, 4) wizyty piąta i szósta: SCIg administruje samodzielnie pacjent lub opiekunowie prawni pacjenta pod nadzorem personelu medycznego, 5) pacjent lub opiekunowie prawni pacjenta muszą być poinstruowani odnośnie sposobu używania pompy strzykawkowej, techniki podawania leku, prowadzenia dziennika leczenia oraz rozpoznawania działań niepożądanych i czynności, które należy podjąć w przypadku ich wystąpienia, 6) pacjent otrzymuje preparaty SCIg (wraz z niezbędnym sprzętem medycznym umożliwiającym podanie preparatu i środkami zabezpieczającymi jałowość procedury) w ośrodku prowadzącym terapię PNO danego pacjenta, 7) preparat do podawania podskórnego może być wydany dla celów terapii domowej na okres substytucji nie przekraczający 3 miesięcy.	12) badanie wirusologiczne EBV metodą PCR w zależności od wskazania klinicznego. W przypadku pacjentów nowo zakwalifikowanych do programu lekowego, lecz otrzymujących uprzednio terapię substytucyjną Ig, należy przeprowadzić badania diagnostyczne zgodnie z harmonogramem monitorowania w trakcie programu lekowego. **2. Monitorowanie leczenia:** 1) poziom IgG (ew. podklas IgG, w zależności od wskazań klinicznych) w surowicy krwi, mierzony przed kolejnym podaniem IVIg lub wizytą kontrolną lub wydaniem kolejnej dawki preparatu (w przypadku SCIg), co 1-6 miesięcy oraz po przerwie w terapii substytucyjnej; 2) liczebność subpopulacji limfocytów w żylnej krwi obwodowej - w zależności od wskazań klinicznych; 3) morfologia krwi z rozmazem, co 3-6 miesięcy; 4) poziom glukozy we krwi, co 3-6 miesięcy; 5) ocena funkcji wątroby: poziomy AlAT, AspAT, ALP oraz GGTP, co 3-6 miesięcy; 6) ocena funkcji nerek: ogólne badanie moczu, poziom kreatyniny, GFR, co 3-6 miesięcy; 7) poziom CRP, co 3-6 miesięcy; 8) poziom LDH, co 3-6 miesięcy; 9) masa ciała na każdej wizycie; 10) ciśnienie krwi na każdej wizycie; 11) USG, RTG, TK lub MRI: klatki piersiowej, zatok obocznych nosa lub czołowych, jamy brzusznej (rodzaj badania i częstość wykonywania zależą od wskazań klinicznych); 12) badania wirusologiczne: HBs-antygen oraz diagnostyka HCV lub HIV metodą PCR, co 12 miesięcy lub wcześniej, w zależności od wskazań klinicznych lub w momencie wyłączenia z programu;

bezwzględne przeciwskazanie do substytucyjnego leczenia Ig, stwierdzone przez lekarza specjalistę immunologii klinicznej potwierdzone przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Pierwotnych Niedoborów Odporności lub 2) negatywna weryfikacja wskazań do dalszej terapii substytucyjnej za pomocą Ig u danego pacjenta przez lekarza specjalistę immunologii klinicznej potwierdzona przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Pierwotnych Niedoborów Odporności lub 3) brak zgody pacjenta lub jego opiekuna prawnego na kontynuację udziału w programie lekowym.		13) badanie wirusologiczne EBV metoda PCR w zależności od wskazania klinicznego. **3. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.63.

LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU (ICD-10 C 34)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji 1) rozpoznanie histologiczne lub cytologiczne raka gruczołowego (wraz z podtypami) lub raka niedrobnokomórkowego z przewagą raka gruczołowego lub raka wielkokomórkowego lub raka niedrobnokomórkowego bez ustalonego podtypu (ang. Not Otherwise Specified, NOS); 2) potwierdzenie obecności mutacji aktywującej w genie EGFR kodującym receptor naskórkowego czynnika wzrostu (ang. Epidermal Growth Factor Receptor, EGFR); 3) zaawansowanie miejscowe (stopień III – z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii, radioterapii lub chirurgicznego leczenia) lub uogólnienie (stopień IV); 4) brak wcześniejszego leczenia farmakologicznego niedrobnokomórkowego raka płuca w stadium uogólnienia (obecność przerzutów) lub miejscowego zaawansowania (z wyłączeniem chemioterapii uzupełniającej); 5) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia według kryteriów RECIST 1.1. (ang. Response Evaluation Criteria In Solid Tumors, RECIST). Jeżeli pierwotny guz płuca nie istnieje (stan po resekcji płuca, nowotwór płuca bez ogniska pierwotnego), konieczne jest wykazanie w badaniach obrazowych przerzutowych zmian mierzalnych lub policzalnych zmian niemierzalnych; 6) w przypadku pojedynczej zmiany – umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania; 7) istnienie możliwości przeprowadzenia obiektywnej oceny odpowiedzi w badaniach obrazowych z zastosowaniem kryteriów oceny systemu RECIST 1.1.;	**1. Dawkowanie** 1.1. Zalecana dawka dobowa afatynibu wynosi 40 mg i powinna być przyjmowana przynajmniej 60 minut przed posiłkiem lub przynajmniej 3 godziny po posiłku. 1.2. Jeżeli konieczna jest redukcja dawki, należy ją zmodyfikować zgodnie z kryteriami określonymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego. 1.3. Po upływie pierwszych 21 dni leczenia dawka może zostać podniesiona do 50 mg, jeśli u chorego nie wystąpiła biegunka, wysypka, zapalenie błon śluzowych lub inne związane z lekiem zdarzenia niepożądane w stopniu > 1 wg CTCAE (ang. Common Terminology Criteria for Adverse Events, CTCAE). Nie należy zwiększać dawki u chorych, u których wcześniej ją zmniejszono. Maksymalna dobowa dawka wynosi 50 mg. 1.4. W przypadku nieustępowania ciężkich lub nietolerowanych przez chorego działań niepożądanych pomimo redukcji dawki dobowej do 20 mg, należy przerwać podawanie leku. W przypadku jednoczesnego stosowania inhibitorów glikoproteiny P zaleca się redukcję dawki dobowej o 10 mg, jeśli występuje nietolerancja afatynibu. Inhibitory glikoproteiny P powinno się podawać naprzemiennie, tzn. z zachowaniem możliwie największego odstępu	**Badania przy kwalifikacji do leczenia afatynibem** 1) histologiczne lub cytologiczne potwierdzenie określonego typu niedrobnokomórkowego raka płuca zgodnie z kryteriami włączenia; 2) ocena obecności aktywującej mutacji genu EGFR; 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) oznaczenie stężenia kreatyniny; 5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 9) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 10) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzniony miąższ płucny; 11) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej. **2. Monitorowanie leczenia** 1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzniony miąższ płucny; 2) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia – USG, rezonans magnetyczny– MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej;

8) wiek powyżej 18 roku życia; 9) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji WHO; 10) wykluczenie obecności istotnych klinicznie chorób współwystępujących (szczególnie – niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia); 11) brak przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym lub cech progresji przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym po wcześniejszym leczeniu miejscowym (leczenie chirurgiczne lub radioterapia) oraz brak objawów neurologicznych i brak konieczności zwiększania dawki glikokortykosteroidów w ciągu ostatniego miesiąca przed włączeniem do programu; 12) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego umożliwiająca leczenie zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego; 13) prawidłowa czynność nerek: a) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy lub b) klirens kreatyniny ≥ 30 ml/min; 14) prawidłowa czynność wątroby: a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) aktywność transaminaz i fosfatazy zasadowej nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie; 15) brak przeciwwskazań do stosowania afatynibu określonych w Charakterystyce Produktu Leczniczego; 16) wykluczone stosowanie jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza	czasowego od podania dawki afatynibu. Najlepiej z zachowaniem odstępu 6 godzin (w przypadku inhibitorów P-gp podawanych dwa razy na dobę) lub 12 godzin (w przypadku inhibitorów P-gp podawanych raz na dobę) od podania afatynibu. W przypadku jednoczesnego stosowania leków silnie indukujących glikoproteinę P, należy rozważyć zwiększenie dawki dobowej o 10 mg oraz przywrócenie poprzedniej dawki afatynibu 2-3 dni po zakończeniu podawania leków indukujących glikoproteinę P.	3) badanie czynności wątroby (aktywność aminotransferaz i stężenie bilirubiny). Badania wykonywane są przed rozpoczęciem leczenia, po 6 tygodniu leczenia w przypadku pkt. 3) lub po 8 tygodniu leczenia w przypadku pkt. 1) lub 2), a następnie w odstępach 3-miesięcznych. W przypadku wystąpienia u chorego objawów hepatotoksyczności dopuszcza się większą częstotliwość badań czynności wątroby. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie: 1) z zasadami terapii określonymi w pkt 2.1 - 2.5 oraz 2) z kryteriami wyłączenia z programu, o których mowa w ust. 3. 2.1. Stosowanie afatynibu w ramach pierwszej linii leczenia jest prowadzone do stwierdzenia progresji choroby lub wystąpienia działań niepożądanych uniemożliwiających kontynuowanie terapii. 2.2. W czasie leczenia konieczne jest wykonywanie badań obrazowych (dodatkowe badania obrazowe wykonuje się w zależności od sytuacji klinicznej): 1) przed leczeniem – nie wcześniej niż 28 dni przed zastosowaniem pierwszej dawki leku; 2) w czasie leczenia – pierwsza ocena po 8 tygodniach, a kolejne w odstępach 3-miesięcznych – ważność badania – 14 dni. 2.3. Badania obrazowe obejmują: 1) ocenę zmiany pierwotnej: a) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub b) badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzniony miąższ płucny; 2) ocenę zmian przerzutowych - w zależności od sytuacji klinicznej i lokalizacji badanie tomografii komputerowej lub inne badania obrazowe (USG, rezonans magnetyczny, scyntygrafia i inne) pozwalające na pomiar zmian mierzalnych. Badania obrazowe w trakcie leczenia powinny obejmować ocenę zmian mierzalnych, które zostały opisane przed rozpoczęciem leczenia. 2.4. Jeżeli pierwotny guz płuca nie istnieje (stan po resekcji płuca, nowotwór płuca bez ogniska pierwotnego), konieczne jest wykazanie w badaniach obrazowych przerzutowych zmian mierzalnych lub policzalnych zmian niemierzalnych. 2.5. Ocenę wyniku leczenia (odpowiedź) należy wykonywać według kryteriów skali RECIST 1.1.		

3. Kryteria wyłączenia z programu 1) progresja choroby zgodnie z kryteriami RECIST 1.1: a) powiększenie się istniejących zmian o przynajmniej 20% lub b) pojawienie się przynajmniej jednej nowej zmiany - potwierdzona w badaniu przedmiotowym lub obrazowym; 2) pogorszenie stanu pacjenta w związku z nowotworem bez progresji potwierdzonej w badaniu przedmiotowym lub obrazowym; 3) wystąpienie klinicznie istotnej toksyczności leczenia lub wystąpienie przynajmniej jednego niepożądanego działania będącego zagrożeniem życia według kryteriów CTC (ang. Common Toxicity Criteria, CTC); 4) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność związana z leczeniem 3 lub 4 stopnia według kryteriów CTC. Wznowienie leczenia jest uwarunkowane ustąpieniem objawów toksyczności lub zmniejszeniem stopnia nasilenia do CTC stopień 1 lub 2; 5) nadwrażliwość na lek lub na substancję pomocniczą; 6) obniżenie sprawności do stopnia 2-4 według kryteriów WHO; 7) przerwa w przyjmowaniu afatynibu dłuższa niż trzy tygodnie, która została spowodowana niepożądanym działaniem leczenia; 8) pogorszenie jakości życia o istotnym znaczeniu według oceny lekarza; 9) rezygnacja pacjenta - wycofanie zgody na udział w programie.		

Załącznik B.64.

LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
Do programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. **1. Kryteria kwalifikacji** 1) urodzeniowa masa lub długość ciała poniżej −2 SD dla wieku ciążowego i płci dziecka wg. norm populacyjnych; 2) wiek > 4 lat; 3) niskorosłość, tj. wysokość ciała poniżej 3 centyla dla płci i wieku, na siatkach centylowych dla populacji dzieci polskich; 4) upośledzone tempo wzrastania, tj. poniżej −1 SD w odniesieniu do tempa wzrastania populacji dzieci polskich (wymagany jest co najmniej 6-miesięczny okres obserwacji); 5) wiek kostny poniżej 14 lat dla dziewczynki i poniżej 16 lat dla chłopca, oceniany metodą Greulich'a-Pyle; 6) wykluczenie innych, aniżeli SGA lub IUGR, przyczyn niskorosłości; 7) stężenie hormonu wzrostu ≥ 10 nq/ml stwierdzone na podstawie 2 spośród 4 testów stymulacji sekrecji tego hormonu lub na podstawie testu nocnego wyrzutu hormonu wzrostu (co najmniej 5 pomiarów stężeń hormonu wzrostu); 8) brak przeciwskazań do terapii hormonem wzrostu stwierdzonych na podstawie wyników TK z kontrastem lub MRI okolicy podwzgórzowo- przysadkowej. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu decyzji o wyłączeniu	**1. Dawkowanie** Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,48–1,29 IU/kg/tydz. (0,16–0,43 mg/kg/tydz.), optymalnie ok. 0,75 IU/kg/tydz. (0,25 mg/kg/tydz.).	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) pomiar stężenia IGF-1; 2) pomiar stężenia IGFBP3; 3) ocena rozwoju somatycznego, w tym pomiary wysokości i masy ciała oraz obwodu głowy i klatki piersiowej; 4) pomiar stężenia glukozy we krwi i odsetka glikowanej hemoglobiny (HbA_{1C}); 5) test obciążenia glukozą, z oceną glikemii i insulinemii; 6) pomiar stężeń triglicerydów; 7) pomiar stężeń całkowitego cholesterolu; 8) pomiar frakcji HDL cholesterolu; 9) pomiar frakcji LDL cholesterolu; 10) pomiar ciśnienia tętniczego krwi; 11) badanie dna oka; 12) pomiar stężenia TSH; 13) pomiar stężenia fT_4; 14) pomiar stężenia fT_3; 15) RTG śródręcza ręki dominującej, z przynasadami kości przedramienia, do oceny wieku kostnego, 16) jonogram surowicy krwi (co najmniej pomiar stężenia Na i Ca); 17) morfologia krwi z rozmazem; 18) u świadczeniobiorców powyżej 7 roku życia konsultacja psychologa z oceną rozwoju intelektualnego; 19) u świadczeniobiorców poniżej 7 roku życia

świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **2.1 W przypadku wystąpienia któregokolwiek z poniższych kryteriów, po uzyskaniu zgody Zespołu Koordynacyjnego ds. Stosowania Hormonu Wzrostu, należy wstrzymać podawanie hormonu wzrostu**: 1) objawy pseudo-tumor cerebri; 2) podejrzenie złuszczenia głowy kości udowej; 3) podwyższone stężenie IGF-1 w odniesieniu do wieku i płci. O wznowieniu leczenia decyduje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu na podstawie wykonanych badań. **3. Kryteria wyłączenia** 1) złuszczenie głowy kości udowej; 2) pseudo-tumor cerebri; 3) cukrzyca; 4) ujawnienie lub wznowa choroby rozrostowej; 5) brak zgody świadczeniobiorcy na kontynuację leczenia lub brak współpracy świadczeniobiorcy; 6) niezadowalający efekt leczenia definiowany jako przyrost wysokości ciała świadczeniobiorcy leczonego hormonem wzrostu poniżej 2 cm/rok; 7) osiągnięcie wieku kostnego powyżej 14 lat przez dziewczynkę i powyżej 16 lat przez chłopca; 8) znacznie nasilone zaburzenia proporcji budowy ciała; 9) duże wrodzone wady rozwojowe, upośledzające podstawowe funkcje życiowe; 10) aberracje chromosomowe związane ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia chorób rozrostowych; 11) podwyższone stężenie IGF-1 w odniesieniu do wieku i płci stwierdzone przez okres 3 miesięcy po wstrzymaniu terapii hormonem wzrostu.		konsultacja psychologa z oceną rozwoju psychoruchowego; 20) 2 testy spośród 4 testów stymulujących sekrecję hormonu wzrostu: a) test z insuliną, b) test z klonidyną, c) test z glukagonem, d) test z levodopą; 21) obrazowanie okolicy podwzgórzowo-przysadkowej (TK z kontrastem lub MRI); 22) w uzasadnionych przypadkach (cechy dysmorfii lub wrodzone wady rozwojowe) konsultacja genetyczna, poszerzona o kariotyp lub badanie molekularne; 23) USG jamy brzusznej; 24) USG serca; 25) inne badania i konsultacje w zależności od potrzeb. **2. Monitorowanie leczenia** **2.1 Po 90 dniach jednorazowo od rozpoczęcia terapii** 1) pomiar stężenia IGF-1; 2) pomiar stężenia IGFBP3; 3) ocena rozwoju somatycznego, w tym pomiary wysokości i masy ciała oraz obwodu głowy i klatki piersiowej; 4) pomiar ciśnienia tętniczego krwi. **2.2 Co 180 dni** 1) pomiar glikemii na czczo; 2) określenie odsetka glikowanej hemoglobiny HBA1c; 3) pomiar stężenia IGF-1 (w przypadku stwierdzenia podwyższonego stężenia badanie wykonywane co 90 dni); 4) pomiar stężenia TSH; 5) pomiar stężenia fT_4;

		6) pomiar stężenia fT_3; 7) jonogram surowicy krwi (co najmniej pomiar stężenia Na i Ca); 8) ocena rozwoju somatycznego, w tym pomiary wysokości i masy ciała, oraz obwodu głowy i klatki piersiowej; 9) pomiar ciśnienia tętniczego krwi; 10) inne badania i konsultacje w zależności od potrzeb. **2.3 Co 365 dni** 1) test obciążenia glukozą, z oceną glikemii i insulinemii; 2) pomiar stężenia IGFBP3; 3) pomiar stężenia triglicerydów; 4) pomiar stężenia całkowitego cholesterolu; 5) pomiar frakcji LDL cholesterolu; 6) pomiar frakcji HDL cholesterolu; 7) w przypadku podwyższonego ciśnienia tętniczego krwi: a) badanie dna oka, b) 24-godzinny pomiar ciśnienia tętniczego metodą Holtera; 8) RTG śródręcza, ręki dominującej, z przynasadami kości przedramienia, do oceny wieku kostnego; 9) morfologia krwi z rozmazem; 10) u świadczeniobiorców poniżej 7 roku życia konsultacja psychologa z oceną rozwoju psychoruchowego; 11) u świadczeniobiorców powyżej 7 roku życia konsultacja psychologa z oceną rozwoju intelektualnego; 12) w przypadku podejrzenia złuszczenia głowy kości udowej: a) USG lub RTG stawów biodrowych, b) TK lub MRI stawów biodrowych,

		c) konsultacja ortopedyczna; 13) w zależności od potrzeb: a) USG jamy brzusznej, b) USG klatki piersiowej, c) konsultacja ortopedyczna, d) konsultacja okulistyczna, e) konsultacja neurologiczna, f) konsultacja hemato-onkologa, g) konsultacja genetyczna, h) konsultacja psychologiczna, i) TK, j) MRI, k) inne badania i konsultacje w zależności od potrzeb. **2.4 W przypadku wstrzymania leczenia hormonem wzrostu:** 1) w przypadku wystąpienia objawów pseudo-tumor cerebri: a) konsultacja okulistyczna, b) konsultacja neurologiczna, c) jonogram surowicy krwi, d) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego TK z kontrastem lub MRI; 2) w przypadku podwyższonego stężenia IGF-1: a) pomiar stężenia IGF-1 co 90 dni; 3) w przypadku podejrzenia złuszczenia głowy kości udowej: a) USG lub RTG stawów biodrowych, b) TK lub MRI stawów biodrowych, c) konsultacja ortopedyczna. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich

		przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.65.

LECZENIE DAZATYNIBEM OSTREJ BIAŁACZKI LIMFOBLASTYCZNEJ Z CHROMOSOMEM FILADELFIA (Ph+) (ICD-10 C91.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji do leczenia dazatynibem ostrej białaczki limfoblastycznej z obecnością chromosomu Filadelfia (Ph+) u dorosłych Do leczenia kwalifikowani są pacjenci ze zdiagnozowaną ostrą białaczką limfoblastyczną z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+) w wieku 18 lat i powyżej, u których: 1) nie uzyskano całkowitej remisji hematologicznej po leczeniu indukującym remisję lub większej odpowiedzi molekularnej po leczeniu konsolidującym remisję, jeżeli protokół leczenia nie obejmował dazatynibu lub 2) uzyskano remisję całkowitą lub odpowiedź molekularną w wyniku leczenia obejmującego stosowanie dazatynibu i prowadzaone jest leczenie podtrzymujące lub 3) wystąpiła hematologiczna remisja całkowita i w badaniu molekularnym lub immunofenotypowym stwierdzono nawrót lub narastanie minimalnej choroby resztkowej, jeżeli protokół leczenia nie obejmował dazatynibu lub 4) wykonano przeszczepienie komórek krwiotwórczych, i przed przeszczepieniem nie uzyskano całkowitej odpowiedzi molekularnej	**1. Dawkowanie** Dazatynib należy podawać w dawce 140 mg na dobę doustnie, do indywidualnej decyzji pozostawia się możliwość modyfikowania dawkowania leku w oparciu o Charakterystykę Produktu Leczniczego**.**	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) elektrolity: Na, K; 3) AspAT, AlAT, GGTP, AP; 4) bilirubina; 5) kreatynina; 6) kwas moczowy; 7) badanie cytologiczne szpiku; 8) badanie molekularne PCR metodą jakościową lub ilościową na obecność BCR-ABL we krwi lub szpiku lub badanie cytogenetyczne; 9) USG jamy brzusznej; 10) EKG. **2. Monitorowanie leczenia** Co 2 tygodnie przez pierwszy miesiąc leczenia, następnie co 4 tygodnie: 1) morfologia krwi; 2) elektrolity: Na, K; 3) AspAT, AlAT, GGTP, AP; 4) bilirubina; 5) kreatynina; 6) kwas moczowy. Co 4 tygodnie przez pierwsze dwa miesiące leczenia, następnie co 8-12 tygodni: 1) badanie cytologiczne szpiku; 2) badanie molekularne PCR metodą ilościową na obecność

lub 5) wystąpiła wznowa hematologiczna choroby, jeżeli protokół leczenia nie obejmował dazatynibu lub 6) wystąpiły objawy nietolerancji imatynibu w trakcie wcześniejszej terapii w stopniu uniemożliwiającym dalsze jego stosowanie lub 7) stwierdzono pierwotne zajęcie ośrodkowego układu nerwowego (OUN). Do programu włączani są również pacjenci ze zdiagnozowaną ostrą białaczką limfoblastyczną z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+), którzy uprzednio byli leczeni dazatynibem w ramach chemioterapii niestandardowej oraz nowo zdiagnozowani pacjenci, którzy rozpoczęli terapię w okresie od 1 stycznia 2015 r. do 31 marca 2015 r. i rozpoczynając leczenie spełniali kryteria kwalifikacji do programu. **2. Określenie czasu leczenia w programie** 1) u chorych nie poddanych transplantacji komórek krwiotwórczych leczenie dazatynibem należy kontynuować do czasu progresji choroby; 2) u chorych poddanych transplantacji komórek krwiotwórczych leczenie dazatynibem należy kontynuować do czasu uzyskania całkowitej odpowiedzi molekularnej, a następnie rozważyć kontynuowanie leczenia przez kolejne dwa lata lub do czasu progresji choroby. **3. Kryteria wyłączenia z programu** 1) wystąpienie objawów nietolerancji dazatynibu; 2) progresja choroby w trakcie leczenia dazatynibem.		BCR-ABL we krwi lub szpiku lub badanie cytogenetyczne. **3. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.66.

LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO (ICD-10: C 84.0, C 84.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA SUBSTANCJI CZYNNYCH W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria włączenia do programu: 1) Do leczenia beksarotenem w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy spełniający łącznie następujące kryteria: a) wiek ≥ 18 lat, b) prawidłowa funkcja wątroby, nerek i szpiku kostnego, c) potwierdzona diagnoza zespołu Sézary'ego (w oparciu o wynik cytometrii) lub ziarniniaka grzybiastego (w oparciu o wynik badania PCR albo badania wycinka skóry), d) stadium zaawansowania choroby określone jako 1 B lub powyżej, według stopnia zaawansowania TNMB (klasyfikacja ISCL i EORTC) oraz jedno z poniższych kryteriów: a) progresja choroby w trakcie leczenia metotreksatem (MTX) lub interferonem (IFN) prowadzonego przez minimum 3 miesiące, potwierdzona w trakcie co najmniej dwóch kolejnych wizyt lekarskich lub b) nieakceptowalna (w stopniu 3 lub 4 wg klasyfikacji WHO) oraz nawracająca pomimo modyfikacji dawkowania toksyczność terapii metotreksatem (MTX) lub interferonem (IFN) w pierwszej linii, lub c) nawrót choroby po okresie remisji wywołanej wcześniejszym leczeniem systemowym. 2) W przypadku kobiet wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń (stosowanie skutecznych niehormonalnych środków antykoncepcyjnych) przez okres leczenia i do 24 miesięcy po	**Dawkowanie:** 1) Leczenie powinno być prowadzone zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego. 2) W ramach programu dopuszczalne jest rozpoczęcie terapii od dawki 150 mg/m^{2}p.c./dobę, podawanej przez okres 14 dni, po których należy zwiększyć dawkę do 300 mg/m^{2}p.c./dobę.	**1. Badania przy kwalifikacji:** 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) płytki krwi; 3) stężenie kreatyniny; 4) poziom glukozy we krwi; 5) transaminazy (AspAT, AlAT); 6) stężenie bilirubiny całkowitej; 7) poziom albumin; 8) stężenie TSH oraz fT4; 9) lipidogram (triglicerydy, cholesterol całkowity, frakcja HDL i LDL); 10) RTG płuc z opisem (maksymalnie do 3 miesięcy przed kwalifikacją); 11) EKG z opisem; 12) USG jamy brzusznej; 13) określenie TNMB i mSWAT; 14) wykluczenie ciąży - w przypadku kobiet w wieku rozrodczym. **2. Monitorowanie leczenia:** 1) Badania przeprowadzane 2 razy w ciągu pierwszych 30 dni terapii oraz 1 raz w każdym kolejnym miesiącu terapii (przy wydawaniu leku):

zastosowaniu ostatniej dawki beksarotenu. **2. Określenie czasu leczenia w programie.** Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów włączenia i kryteriów wyłączenia z programu. **3. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na substancję czynną lub substancje pomocnicze; 2) wystąpienie objawów toksyczności w stopniu 3 lub 4 wg klasyfikacji WHO w przypadku, gdy nie dochodzi do poprawy stanu zdrowia lub gdy objawy toksyczne nie ustępują mimo modyfikacji dawkowania albo po odstawieniu leku; 3) progresja choroby w trakcie leczenia, przy czym w celu potwierdzenia progresji wymagany jest okres dwumiesięcznej obserwacji; 4) pojawienie się schorzeń współistniejących stanowiących przeciwskazanie do kontynuacji leczenia; 5) ciąża, okres karmienia piersią.		a) morfologia krwi, b) płytki krwi, c) stężenie kreatyniny, d) poziom glukozy we krwi, e) transaminazy (AspAT, AlAT), f) stężenie bilirubiny całkowitej, g) poziom albumin, h) stężenie TSH oraz fT4, i) lipidogram (triglicerydy, cholesterol całkowity, frakcja HDL i LDL), j) wykonanie badań kontrolnych obrazowych - w zależności od potrzeb klinicznych. 2) Raz na dwa miesiące należy wypełnić skalę mSWAT. **3. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.67.

LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)

<table>
<tr><th colspan="3">ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</th></tr>
<tr><th>ŚWIADCZENIOBIORCY</th><th>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW
W PROGRAMIE</th><th>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE
W RAMACH PROGRAMU</th></tr>
<tr>
<td>1. Kryteria kwalifikacji
Do programu kwalifikowani są pacjenci, u których przeprowadzono diagnostykę w oparciu o ocenę stanu neurologicznego wg. ustalonych zasad oraz wykluczono inne przyczyny obserwowanych zaburzeń poza wymienionymi poniżej.
Do programu kwalifikowani są pacjenci z następującymi rozpoznaniami:
1.1. Przewlekła zapalna polineuropatia demielinizacyjna (CIDP):
1) potwierdzona:
a) badaniem EMG (wymóg neurografii) co najmniej 4 nerwów,
b) badaniem płynu mózgowo-rdzeniowego;
2) przy braku skuteczności leczenia kortykosteroidami lub przy występujących przeciwskazaniach do ich stosowania.
1.2. Wieloogniskowa neuropatia ruchowa (MMN):
1) potwierdzona badaniem EMG (wymóg neurografii) co najmniej 6 nerwów;
2) w przypadku postępującej niesprawności ruchowej.
1.3. Miastenia (MG) przy jednoczesnym wystąpieniu jednego z poniższych punktów:
1) pojemność życiowa niższa lub równa 20ml/kg m.c;
2) retencja CO_2 (ciśnienie parcjalne powyżej 45 mmHg);
3) spadki saturacji pomimo pełnej suplementacji tlenem SpO_2 poniżej 93%;
4) narastanie zaburzeń oddechowych wymagających</td>
<td>1. Dawkowanie:
1.1. Pierwsze podanie immunoglobulin w dawce 0,4g/kg m.c. we wlewie iv., ogółem dawka leku 1-2 g/kg m.c. w ciągu 2-5 dni.
1.2. Kontynuacja leczenia w zależności od stanu neurologicznego wlewami w dawce 0,4 g/kg m.c. - 2,0g/kg m.c. na cykl, podanej w ciągu 2-5 dni.
W przypadku terapii podtrzymującej MMN, CIDP i miopatii zapalnych dawkowanie ustala się indywidualnie.</td>
<td>1. Badania przy kwalifikacji:
1) morfologia krwi z rozmazem;
2) AlAT;
3) AspAT;
4) oznaczanie poziomu immunoglobulin i podklas IgA lub swoistych przeciwciał;
5) proteinogram;
6) EMG;
7) rezonans magnetyczny;
8) badanie płynu mózgowo-rdzeniowego;
9) oznaczenie przeciwciał przeciwnowotworowych;
10) oznaczenie przeciwciał przeciwko akwaporynie 4 (AQP4);
11) wzrokowe potencjały wywołane;
12) oznaczenie przeciwciał anty-NMDA;
13) konsultacja ginekologiczna u kobiet;
14) inne badania w kierunku procesów nowotworowych.
O zestawie badań decyduje lekarz specjalista podczas kwalifikacji do programu w zależności od zespołu klinicznego.

2.Monitorowanie leczenia
2.1.Badania przeprowadzane przed pierwszym podaniem leku:
1) morfologia krwi z rozmazem;
2) oznaczenie poziomu kinazy kreatynowej;
3) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej,
4) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej,;</td>
</tr>
</table>

mechanicznej wentylacji lub narastający zespół opuszkowy; 5) brak skuteczności leczenia kortykosteroidami lub przeciwskazania do ich stosowania; 6) terapia pomostowa przed zabiegiem operacyjnym; 7) nasilenie objawów miastenii w okresie ciąży. **1.4. Zespoły paranowotworowe: zespół miasteniczny Lamberta-Eatona, zapalenie układu limbicznego, polineuropatia ruchowa lub ruchowo-czuciowa udokumentowane co najmniej dwoma z trzech niżej wymienionych badań dodatkowych:** 1) badanie przeciwciał przeciwnowotworowych; 2) badanie neurofizjologiczne; 3) rezonans magnetyczny; 4) przy braku skuteczności leczenia kortykosteroidami lub przy występujących przeciwskazaniach do ich stosowania. **1.5. Miopatie zapalne: zapalenie skórno-mięśniowe oraz zapalenie wielomięśniowe w przypadku** nieskutecznego leczenia kortykosteroidami. **1.6. Zespół Guillain-Barre** w przypadku wystąpienia jednego z poniższych objawów: 1) narastająca niesprawność ruchowa uniemożliwiająca samodzielne chodzenie obserwowana w okresie 2 tygodni od momentu zachorowania; 2) narastający niedowład mięśni twarzy; 3) dyzartia; 4) dysfagia; 5) zaburzenia oddechowe. **1.7. Choroba Devica (NMO):** 1) potwierdzona wykonaniem: a) rezonansu magnetycznego mózgu i rdzenia kręgowego, b) badania potencjałów wzrokowych, c) badania przeciwciał przeciwko akwaporynie 4 (AQP4),		5) proteinogram; 6) oznaczanie poziomu immunoglobulin i podklas IgA lub swoistych przeciwciał. 2.2. **Badania przeprowadzane przed kolejnym podaniem leku**: 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) oznaczenie poziomu kinazy kreatynowej; 3) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej, 4) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej,; oraz 5) inne indywidualnie ustalone przez lekarza. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

d) badania płynu mózgowo-rdzeniowego 2) w przypadku nieskuteczności leczenia immunosupresyjnego lub występujących przeciwskazaniach do jego zastosowania. **1.8. Zapalenie mózgu z przeciwciałami przeciw antygenom neuronalnym:** 1) potwierdzone wykonaniem: a) rezonansu magnetycznego mózgu, b) badania płynu mózgowo-rdzeniowego, c) badania poziomu przeciwciał przeciw antygenom neuronalnym 2) w przypadku nieskuteczności leczenia immunosupresyjnego lub występujących przeciwskazaniach do jego zastosowania. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu. **3. Kryteria wyłączenia:** 1) nadwrażliwość na immunoglobuliny lub inny składnik preparatu lub 2) nieskuteczność leczenia definiowana jako progresja choroby potwierdzona badaniami klinicznymi lub neurofizjologicznymi pomimo zastosowania trzech cykli leczenia. W przypadkach wyjątkowych, w których pomimo stwierdzenia obecności przeciwciał przeciwko IgA zachodzi bezwzględna konieczność leczenia immunoglobulinami terapia powinna być prowadzona w Oddziale Intensywnej Terapii.		

Załącznik B.68.

LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO SILDENAFILEM I EPOPROSTENOLEM (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
I. Terapia sildenafilem **A. Leczenie sildenafilem pacjentów dorosłych w wieku 18 lat i powyżej** **1. Monoterapia sildenafilem.** **1.1 Kryteria włączenia pacjenta do leczenia sildenafilem w monoterapii:** 1) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (wg. aktualnej klasyfikacji ESC/ERS); 2) stopień zaawansowania choroby: a) II-III klasa czynnościowa według WHO lub b) I klasa czynnościowa według WHO, jeżeli do czasu ukończenia 18 roku życia pacjent był skutecznie leczony sildenafilem lub innym inhibitorem PDE5 - z wyłączeniem pacjentów z zespołem Eisenmengera, lub c) III klasa czynnościowa według WHO u pacjentów z zespołem Eisenmengera w przypadku nietolerancji lub nieskuteczności leczenia bosentanem; 3) brak spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów) lub niezadowalający skutek lub nietolerancja przewlekłego leczenia lekami blokującymi kanał wapniowy pomimo spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów);	**I. Dawkowanie sildenafilu** **A. Leczenie sildenafilem pacjentów dorosłych:** **1. Leczenie I rzutu - monoterapia** Dawkowanie sildenafilu: 1) Dawka podstawowa: 20 mg 3 razy dziennie. 2) W przypadku progresji choroby udokumentowanej badaniami nieinwazyjnymi i cewnikowaniem prawego serca, zgodnie z opisem programu, istnieje możliwość zwiększenia dawki sildenafilu do maksymalnie 3 razy po 40 mg dziennie jako alternatywy przejścia do terapii II rzutu określonej w programach lekowych leczenia TNP po uzyskaniu pozytywnej opinii konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii. **2. Terapia skojarzona** Dawkowanie sildenafilu w ramach prowadzenia terapii skojarzonej: 20 mg 3 razy dziennie. **3.** Sildenafil w postaci zawiesiny doustnej u pacjentów dorosłych stosuje się wyłącznie w przypadku nietolerancji lub niemożliwości podania postaci stałej.	**I. Terapia sildenafilem** **1. Badania przy kwalifikacji do leczenia sildenafilem** **1.1 Badania nieinwazyjne:** 1) ocena klasy czynnościowej według NYHA; 2) test 6-minutowego marszu (w przypadku dzieci dotyczy pacjentów, których parametry rozwojowe umożliwiają wykonanie badania); 3) oznaczenie NT-pro-BNP; 4) badanie echokardiograficzne. **1.2 Badania inwazyjne.** 1.2.1 Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne) z oceną: 1) ciśnienia zaklinowania, 2) naczyniowego oporu płucnego, 3) pojemności minutowej, 4) saturacji mieszanej krwi żylnej, i przeprowadzeniem testów wazodylatacyjnych. Badanie to musi być wykonane nie więcej niż 8 tygodni przed włączeniem do programu. 1.2.2 W przypadku ciężkiego stanu pacjenta diagnostyczne cewnikowanie prawego serca można odłożyć do czasu uzyskania stabilizacji klinicznej wyłącznie pod warunkiem, że było ono wykonane wcześniej i potwierdziło rozpoznanie tętniczego

4) wiek pacjenta - 18 lat i więcej.

Przez cały okres terapii zaleca się stosowanie skutecznej metody antykoncepcji u kobiet w wieku rozrodczym.

Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.

1.2 Określenie czasu leczenia sildenafilem w monoterapii;

Czas leczenia sildenafilem w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia.

1.3 Kryteria wyłączenia z leczenia I rzutu sildenafilem w monoterapii:

Pacjent zostaje wyłączony z leczenia I rzutu sildenafilem w monoterapii w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z następujących kryteriów:

1) nieskuteczność terapii lub powikłania terapii;
2) udar mózgu w ciągu ostatnich 90 dni;
3) ostry zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatnich 90 dni;
4) ciężkie niedociśnienie tętnicze (<90/50 mmHg) jeżeli nie jest objawem niewydolności prawej komory wtórnej do TNP;
5) konieczność stosowania azotanów, leków przeciwgrzybicznych, leków przeciwwirusowych powodujących interakcje z sildenafilem;
6) retinitis pigmetosa lub utrata wzroku w wyniku nietętniczej przedniej niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego (NAION);
7) ciężka niewydolność wątroby (Klasa C wg Child-Pugh);
8) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą;
9) brak współpracy z strony pacjenta w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli;

2. Terapia skojarzona - leczenie sildenafilem w skojarzeniu z inną substancją czynną przewidzianą do leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego w ramach programów lekowych dotyczących leczenia TNP.

B. Leczenie sildenafilem dzieci

Dawkowanie sildenafilu w ramach leczenia w monoterapii lub terapii skojarzonej:

1) masa ciała ≤ 20 kg: 10 mg 3 razy dziennie,
2) masa ciała > 20 kg: 20 mg 3 razy dziennie

C. W przypadku gdy sildenafil jest stosowany łącznie z inną substancją czynną w ramach terapii skojarzonej, finansowanie zastosowania tej substancji odbywa się w ramach odpowiedniego programu lekowego dotyczącego leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego.

I. Dawkowanie epoprostenolu

Zgodnie z dawkowaniem określonym w Charakterystyce Produktu Leczniczego.

nadciśnienia płucnego.

1.2.3 Wymóg cewnikowania prawego serca przy kwalifikacji nie dotyczy:

a) pacjentów przechodzących do leczenia sildenafilem w ramach programu lekowego leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego w części dotyczącej leczenia dorosłych, u których rozpoznanie tętniczego nadciśnienia płucnego potwierdzono wcześniej w ośrodku pediatrycznym a leczenie stanowi kontynuację dotychczasowej opieki,
b) pacjentów z zespołem Eisenmengera, jeśli cewnikowanie prawego serca było wykonane u nich w przeszłości i potwierdziło rozpoznanie tętniczego nadciśnienia płucnego.

2. Monitorowanie leczenia sildenafilem

Ocena postępu leczenia powinna być wykonywana w stanie możliwie jak najbardziej stabilnym.

2.1 Badania nieinwazyjne:

1) ocena klasy czynnościowej według NYHA;
2) test 6-minutowego marszu (w przypadku dzieci dotyczy pacjentów, których parametry rozwojowe umożliwiają wykonanie badania);
3) oznaczenie NT-pro-BNP;
4) badanie echokardiograficzne (w przypadku rozbieżności wyników badań podstawowych);

- wykonuje się co 3 - 6 miesięcy. Do podjęcia decyzji terapeutycznych mogą być użyte również badania wykonane nie w ramach rutynowej kontroli co 3-6 miesięcy, ale również wykonane w przypadku pogorszenia samopoczucia lub pogorszenia stanu pacjenta. W tej sytuacji odstęp 3-6 miesięcy do następnych rutynowych badań kontrolnych wymaganych przez program można także liczyć od momentu wspomnianych dodatkowych badań przeprowadzonych w terminie wcześniejszym ze wskazań klinicznych.

2.1 Kryteria kwalifikacji do leczenia sildenafilem w skojarzeniu z inną substancją czynną u pacjentów w wieku 18 lat i powyżej:

Sildenafil może być stosowany łącznie z inną substancją czynną, o której mowa w programach lekowych, dotyczących leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego w przypadku kiedy:

1) monoterapia jakąkolwiek substancją czynną zastosowaną w ramach programów lekowych dotyczących leczenia TNP okazała się nieskuteczna lub
2) pacjent jest w IV klasie czynnościowej wg WHO w momencie rozpoznania choroby lub gdy nastąpiło pogorszenie do III lub IV klasy czynnościowej wg WHO pomimo dotychczasowego leczenia lub
3) pacjent osiągnął wiek 18 lat, jeżeli dotychczas był skutecznie leczony terapią skojarzoną w ramach programu lekowego w części dotyczącej leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego u dzieci.

Przez cały okres terapii zaleca się stosowanie skutecznej metody antykoncepcji u kobiet w wieku rozrodczym.

2.2 Określenie czasu leczenia sildenafilem w ramach prowadzenia terapii skojarzonej

Czas leczenia sildenafilem w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia.

2.3 Kryteria wyłączenia z leczenia sildenafilem w ramach prowadzonej terapii skojarzonej:

Pacjent zostaje wyłączony z leczenia sildenafilem w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z następujących kryteriów:

1) powikłania terapii;
2) udar mózgu w ciągu ostatnich 90 dni;
3) ostry zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatnich 90 dni;
4) ciężkie niedociśnienie tętnicze (<90/50 mmHg) jeżeli nie jest objawem niewydolności prawej komory wtórnej do

2.2 Badania inwazyjne:

Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne) z oceną ciśnienia zaklinowania, naczyniowego oporu płucnego, pojemności minutowej i saturacji mieszanej krwi żylnej wykonuje się:

1) co 12 -24 miesiące – nie dotyczy pacjentów z zespołem Eisenmengera;
2) przed włączeniem terapii skojarzonej lub terapii II rzutu, z tym że w przypadku ciężkiego stanu pacjenta (IV klasa czynnościowa według NYHA) można odłożyć cewnikowanie do czasu uzyskania stabilizacji klinicznej;
3) jeżeli:
   a) panel badań nieinwazyjnych wskazuje na niezadowalający efekt leczenia zgodnie z obowiązującymi standardami lub
   b) jeżeli obraz kliniczny i wyniki badań nieinwazyjnych są niejednoznaczne

- a istnieje możliwość modyfikacji terapii w ramach I lub II rzutu.

Wykonanie cewnikowania prawego serca nie jest wymagane u pacjentów w wieku poniżej 18 lat.

Skuteczność terapii ocenia się na podstawie cewnikowania prawego serca zgodnie z obowiązującymi standardami.

II. Terapia epoprostenolem

1. Badania przy kwalifikacji epoprostenolem:

1.1 Badania nieinwazyjne:

1) ocena klasy czynnościowej według NYHA;
2) test 6-minutowego marszu (nie dotyczy chorych w IV klasie czynnościowej z klinicznymi objawami zdekompensowanej niewydolności prawej komory);
3) oznaczenie NT-pro-BNP;
4) badanie echokardiograficzne.

TNP; 5) konieczność stosowania azotanów, leków przeciwgrzybicznych, leków przeciwwirusowych powodujących interakcje z sildenafilem; 6) retinitis pigmetosa lub utrata wzroku w wyniku nietętniczej przedniej niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego (NAION); 7) ciężka niewydolności wątroby (Klasa C wg Child-Pugh); 8) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 9) inne okoliczności uzasadnione względami medycznymi, które wskazują na konieczność zmiany terapii na inną. **B. Leczenie sildenafilem dzieci w wieku od 1. do 17 roku życia.** **1. Monoterapia sildenafilem.** **1.1 Kryteria kwalifikacji dzieci do leczenia sildenafilem w monoterapii:** 1) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (wg. aktualnej klasyfikacji ESC/ERS); 2) wiek od 1.do 17. roku życia; 3) stopień zaawansowania choroby: a) II-III klasa czynnościowa według WHO lub b) I klasa czynnościowa według WHO, jeżeli pacjent był wcześniej skutecznie leczony sildenafilem lub innym inhibitorem PDE5, - w przypadku nietolerancji, nieskuteczności lub braku możliwości leczenia bosentanem. Przez cały okres terapii zaleca się stosowanie skutecznej metody antykoncepcji u miesiączkujących dziewcząt. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie.		**1.2 Badania inwazyjne:** 1.2.1 Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne) z oceną: 1) ciśnienia zaklinowania, 2) naczyniowego oporu płucnego, 3) pojemności minutowej, 4) saturacji mieszanej krwi żylnej, i przeprowadzeniem testów wazodylatacyjnych. Badanie to musi być wykonane nie więcej niż 8 tygodni przed włączeniem do programu. 1.2.2 W przypadku ciężkiego stanu pacjenta diagnostyczne cewnikowanie prawego serca można odłożyć do czasu uzyskania stabilizacji klinicznej wyłącznie pod warunkiem, że było ono wykonane wcześniej i potwierdziło rozpoznanie tętniczego nadciśnienia płucnego. **2. Monitorowanie leczenia epoprostenolem** Ocena postępu leczenia powinna być wykonywana w stanie możliwie jak najbardziej stabilnym. **2.1 Badania nieinwazyjne:** 1) ocena klasy czynnościowej według NYHA, 2) test 6-minutowego marszu (z wyjątkiem pacjentów w IV klasie czynnościowej), 3) oznaczenie NT-pro-BNP, 4) badanie echokardiograficzne (w przypadku znacznych rozbieżności wyników badań podstawowych) – wykonuje się co 3 - 6 miesięcy lub – w terminie wcześniejszym, zależnie od wskazań klinicznych, w przypadku pogorszenia samopoczucia lub stanu chorego. W przypadku wskazań klinicznych do przeprowadzenia badań kontrolnych po okresie leczenia krótszym niż 3 miesiące odstęp 3-6 miesięcy do następnych rutynowych badań kontrolnych można liczyć od momentu wspomnianych dodatkowych badań.

1.2 Określenie czasu leczenia sildenafilem dzieci w programie: Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączeniu z programu. **1.3 Kryteria wyłączenia dzieci z programu:** Pacjent zostaje wyłączony z leczenia sildenafilem w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z następujących kryteriów: 1) wrodzona wada serca z nadciśnieniem płucnym, w której istnieje możliwość leczenia operacyjnego (nie dotyczy okresu oczekiwania na wykonanie zabiegu operacyjnego); 2) nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 3) ciężkie zaburzenie czynności wątroby (Klasa C wg Child-Pugh); 4) jednoczesne stosowanie leków przeciwgrzybiczych, przeciwwirusowych, immunosupresyjnych, glibenklamidu, rifampicyny; 5) retinitis pigmetosa lub utrata wzroku w wyniku nietętniczej przedniej niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego (NAION); **2. Terapia skojarzona - leczenie sildenafilem w skojarzeniu z inną substancją czynną przewidzianą do leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego w ramach programów lekowych dotyczących leczenia TNP.** **2.1 Kryteria kwalifikacji do zastosowania terapii skojarzonej u dzieci od 1. do 17. roku życia:** Sildenafil może być stosowany łącznie z inną substancją czynną, o której mowa w programach lekowych, dotyczących leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego w przypadku kiedy: 1) monoterapia jakąkolwiek substancją czynną zastosowaną w ramach programów lekowych dotyczących leczenia TNP u dzieci do 17. roku życia okazała się nieskuteczna; 2) pacjent jest w IV klasie czynnościowej wg WHO w momencie rozpoznania choroby lub gdy nastąpiło		**2.2 Badania inwazyjne:** Cewnikowanie prawego serca (badanie hemodynamiczne) z oceną ciśnienia zaklinowania, naczyniowego oporu płucnego, pojemności minutowej i saturacji mieszanej krwi żylnej wykonuje się: 1) co 12 -24 miesiące - nie dotyczy pacjentów z zespołem Eisenmengera; 2) w sytuacji progresji choroby do IV klasy czynnościowej według NYHA (po uzyskaniu stabilności klinicznej pacjenta i w przypadku gdy istnieją możliwości eskalacji terapii inne niż zwiększenie dawki epoprostenolu, np. terapia skojarzona, septostomia przedsionkowa lub transplantacja płuc); 3) jeżeli: a) panel badań nieinwazyjnych wskazuje na niezadowalający efekt leczenia zgodnie z obowiązującymi standardami lub b) jeżeli obraz kliniczny i wyniki badań nieinwazyjnych są niejednoznaczne – a istnieje możliwość modyfikacji terapii w ramach II rzutu, innej niż zwiększenie dawki epoprostenolu. Skuteczność terapii ocenia się na podstawie cewnikowania prawego serca zgodnie z obowiązującymi standardami. **III. Monitorowanie programu:** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie

pogorszenie do III lub IV klasy czynnościowej wg WHO pomimo dotychczasowego leczenia. Przez cały okres terapii zaleca się stosowanie skutecznej metody antykoncepcji u miesiączkujących dziewcząt. **2.2 Określenie czasu leczenia w programie** Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu. **2.3 Kryteria wyłączenia z leczenia sildenafilem:** Z leczenia sildenafilem w ramach terapii skojarzonej wyłącza się pacjentów w przypadku wystąpienia co najmniej jednego z poniższych kryteriów: 1) wrodzona wada serca z nadciśnieniem płucnym, w której istnieje możliwość leczenia operacyjnego (nie dotyczy okresu oczekiwania na wykonanie zabiegu operacyjnego); 2) nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 3) ciężkie zaburzenie czynności wątroby (Klasa C wg Child-Pugh); 4) jednoczesne stosowanie leków przeciwgrzybiczych, przeciwwirusowych, immunosupresyjnych, glibenklamidu, rifampicyny; 5) retinitis pigmetosa lub utrata wzroku w wyniku nietętniczej przedniej niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego (NAION) **C. Kontynuacja leczenia TNP sildenafilem u pacjentów, które osiągnęły wiek 18 lat i wcześniej otrzymywały sildenafil w ramach programu leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego u dzieci.** Do leczenia sildenafilem w ramach programu lekowego leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego w części dotyczącej leczenia dorosłych pacjentów kwalifikują się wszyscy pacjenci dotychczas		papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

leczeni w programie leczenia TNP u dzieci, u których nie stwierdza się kryteriów wyłączenia z programu. II. Terapia epoprostenolem **1. Kryteria kwalifikacji do leczenia epoprostenolem:** Do leczenia w ramach programu kwalifikują się pacjenci: **1.1 spełniający łącznie 4 poniższe kryteria:** 1) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (wg. aktualnej klasyfikacji ESC/ERS); 2) brak spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów) lub niezadowalający skutek lub nietolerancja przewlekłego leczenia lekami blokującymi kanał wapniowy pomimo spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów); 3) wiek od 18 lat; 4) IV klasa czynnościowa według NYHA w momencie rozpoznania choroby lub pomimo jej dotychczasowego leczenia albo pacjenci: **1.2 spełniający łącznie 5 poniższych kryteriów:** 1) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne (wg. aktualnej klasyfikacji ESC/ERS); 2) brak spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów) lub niezadowalający skutek lub nietolerancja przewlekłego leczenia lekami blokującymi kanał wapniowy pomimo spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych kryteriów); 3) wiek od 18 lat;		

4) III klasa czynnościowa według NYHA; 5) dotychczasowe leczenie: a) nieskuteczne leczenie I rzutu albo b) nieskuteczne lub źle tolerowane leczenie jednym ze schematów lekowych przewidzianych do stosowania w ramach II rzutu lub terapii skojarzonej. **2. Określenie czasu leczenia epoprostenolem w programie:** Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia. **3. Kryteria wyłączenia z leczenia epoprostenolem:** 1) zastoinowa niewydolność serca spowodowana ciężkim zaburzeniem czynności lewej komory serca; 2) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 3) wystąpienie obrzęku płuc w czasie określania zakresu dawek; 4) laktacja; 5) inne przeciwwskazania określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego; 6) inne okoliczności uzasadnione względami medycznymi, które wskazują na konieczność zmiany terapii na inną.		

Załącznik B.69.

LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N25.8)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji: 1) wiek od 18 roku życia; 2) wtórna nadczynność przytarczyc; 3) długotrwałe leczenie hemodializą z powodu schyłkowej niewydolności nerek; 4) przeciwskazania do zastosowania lub niepowodzenie innych opcji terapeutycznych (np. dla paratyroidektomii); 5) stężenie iPTH > 500pg/ml. **2. Określenie czasu leczenia w programie:** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. **3. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) osiągnięcie normalizacji wskaźników gospodarki wapniowo - fosforanowej zgodnie z aktualnymi wytycznymi K/DOQI (Kidney Disease Outcome Quality Initiative - US National Kidney Foundation); 2) przeszczepienie nerki; 3) nadwrażliwość na lek lub substancje pomocnicze; 4) wystąpienie ciężkich działań niepożądanych w trakcie leczenia.	**Dawkowanie parykalcytolu:** Zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego.	**1. Monitorowanie leczenia parykalcytolem:** 1) stężenie iPTH - przez 1-4 tygodnie od rozpoczęcia leczenia, następnie kontrola co 1-3 miesiące; 2) stężenie w surowicy Ca x P; 3) stężenie wapnia w surowicy; 4) stężenie fosforu w surowicy. **2. Monitorowanie programu:** 1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia; 2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze (SMPT), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia; 3) dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.

Załącznik B.70.

LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem afliberceptem Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Neowaskularnej (Wysiękowej) Postaci Zwyrodnienia Plamki Związanego z Wiekiem, powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Każdorazowo pacjenta do podania kolejnej dawki leku kwalifikuje lekarz prowadzący. **1.1. Kryteria kwalifikacji** 1) obecność aktywnej (pierwotnej lub wtórnej), klasycznej, ukrytej lub mieszanej neowaskularyzacji podsiatkówkowej (CNV) zajmującej ponad 50% zmiany w przebiegu AMD potwierdzona w OCT (optycznej koherentnej tomografii) i angiografii fluoresceinowej; 2) wiek powyżej 45. roku życia; 3) wielkość zmiany mniejsza niż 12 DA (12 powierzchni tarczy nerwu wzrokowego); 4) ostrość wzroku w leczonym oku 0,1-0,8 określonej według tablicy Snellena (lub odpowiednio ekwiwalent ETDRS); 5) zgoda pacjenta na wykonanie iniekcji doszklistkowych; 6) brak dominującego zaniku geograficznego; 7) brak dominującego wylewu krwi. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **1.2. Kryteria włączenia do programu pacjentów leczonych uprzednio w ramach jednorodnych grup pacjentów**	**1. Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem afliberceptem** **1.1. Dawkowanie afliberceptu** 1) zalecana dawka afliberceptu wynosi 2 mg, co odpowiada 50 mikrolitrom roztworu (0,05ml) na jedno wstrzyknięcie doszklistkowe; 2) leczenie afliberceptem rozpoczyna się od jednego wstrzyknięcia na miesiąc przez trzy kolejne miesiące, a następnie lek podaje się w postaci jednego wstrzyknięcia co 2 miesiące; 3) po pierwszych 12 miesiącach leczenia afliberceptem odstęp pomiędzy dawkami można wydłużyć – kolejne dawki podaje się w razie stwierdzenia aktywności choroby w postaci płynu podsiatkówkowego lub śródsiatkówkowego związanego z neowaskularyzacją podsiatkówkową; 4) po pierwszych 12 miesiącach leczenia nie ma potrzeby comiesięcznego monitorowania pomiędzy iniekcjami, jednak badania kontrolne pacjenta muszą być wykonywane nie rzadziej niż co 2 miesiące. **2. Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem ranibizumabem** **2.1. Dawkowanie ranibizumabu** 1) zalecana dawka ranibizumabu wynosi 0,5 mg, co odpowiada 50 mikrolitrom roztworu (0,05 ml)	**1. Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem afliberceptem** **1.1. Badania przy kwalifikacji** 1) badanie okulistyczne z oceną ostrości wzroku na tablicach Snellena lub ETDRS; 2) OCT (optyczna koherentna tomografia); 3) fotografia dna oka; 4) angiografia fluoresceinowa (w przypadkach trudnych z diagnostycznego punktu widzenia - angiografia indocyjaninowa). **1.2. Monitorowanie leczenia** 1) badania przeprowadzane przed każdym podaniem afliberceptu (w dniu podania leku) zgodnie z harmonogramem dawkowania oraz nie rzadziej niż co 2 miesiące po pierwszych 12 miesiącach leczenia: a) badanie okulistyczne z oceną ostrości wzroku na tablicach Snellena lub ETDRS, b) OCT (optyczna koherentna tomografia), c) opcjonalnie - fotografia dna oka, d) opcjonalnie - angiografia fluoresceinowa (w przypadkach trudnych z diagnostycznego punktu widzenia - angiografia indocyjaninowa); 2) obowiązkowe jest wykonanie angiografii fluoresceinowej raz na 12 miesięcy,

Do programu kwalifikowani są również pacjenci, którzy rozpoczęli leczenie w ramach świadczeń gwarantowanych rozliczanych w ramach grupy B02 - Leczenie wysiękowej postaci AMD z zastosowaniem iniekcji doszklistkowych przeciwciała monoklonalnego anty-VEGF/rekombinowanego białka fuzyjnego - pod warunkiem, że w chwili rozpoczęcia terapii spełniali kryteria włączenia do programu. Jeżeli wykazano w tym czasie skuteczność leczenia, wtedy terapia powinna być kontynuowana zgodnie z zapisami programu.

1.3. Określenie czasu leczenia w programie

Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu pacjenta z programu zgodnie z kryteriami wyłączenia.

1.4. Kryteria wyłączenia

1) nadwrażliwość na aflibercept lub na którąkolwiek substancję pomocniczą;

2) czynne zakażenie oka lub jego okolic;

3) czynne ciężkie zapalenie wnętrza gałki;

4) okres ciąży lub karmienia piersią;

5) wystąpienie działań niepożądanych związanych z lekiem uniemożliwiających jego dalsze stosowanie;

6) przedarciowe odwarstwienie siatkówki lub otwór w plamce 3. lub 4. stopnia;

7) progresja choroby definiowana jako:

a) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) o ≥ 30 liter uzyskanych na tablicy ETDRS (lub odpowiednio ekwiwalent wg tablicy Snellena) w porównaniu z ostatnią oceną ostrości wzroku utrzymujące się dłużej niż 2 miesiące

lub

b) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) do wartości ≤ 0,05 określonej według tablicy Snellena (lub odpowiednio ekwiwalent ETDRS) utrzymujące się dłużej niż 2 miesiące,

lub

c) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) o ≥ 30 liter uzyskanych na tablicy ETDRS (lub odpowiednio na jedno wstrzyknięcie doszklistkowe;

2) leczenie rozpoczyna się od jednej iniekcji na miesiąc do czasu uzyskania maksymalnej ostrości wzroku lub braku cech aktywności choroby tj. braku zmian w ostrości wzroku oraz innych objawów przedmiotowych choroby podczas kontynuowania leczenia;

3) następnie odstępy pomiędzy podaniem kolejnych dawek oraz częstotliwość wykonywania badań kontrolnych są ustalane przez lekarza prowadzącego i powinny być uzależnione od aktywności choroby, ocenianej na podstawie ostrości wzroku lub parametrów anatomicznych;

4) odstęp pomiędzy wstrzyknięciem dwóch dawek do tego samego oka powinien wynosić co najmniej 4 tygodnie;

5) w przypadku, gdy odstęp między podaniem kolejnych dawek został ustalony na więcej niż 2 miesiące, badania kontrolne pacjenta muszą być wykonywane nie rzadziej niż co 2 miesiące.

2.2. Wstrzymanie podawania ranibizumabu

Podawanie leku należy odroczyć, jeżeli wystąpi:

1) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA):

a) o ≥ 30 liter uzyskanych na tablicy ETDRS (lub odpowiednio ekwiwalent wg tablicy Snellena)

lub

b) do wartości ≤ 0,05 określonej według tablicy Snellena (lub odpowiednio ekwiwalent ETDRS)

- w porównaniu z ostatnią oceną ostrości wzroku.

Utrzymywanie się pogorszenia ostrości wzroku na tym poziomie, tj. o ≥ 30 liter uzyskanych na tablicy ETDRS (lub odpowiednio ekwiwalent wg tablicy Snellena) lub do wartości ≤ 0,05 (określonej jak wyżej) w ciągu 2 następnych comiesięcznych badań jest równoznaczne z wyłączeniem z programu.

a w przypadkach trudnych z diagnostycznego punktu widzenia - wykonanie angiografii indocyjaninowej.

2. Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem ranibizumabem

2.1. Badania przy kwalifikacji

1) badanie okulistyczne z oceną ostrości wzroku na tablicach Snellena lub ETDRS;

2) OCT (optyczna koherentna tomografia);

3) fotografia dna oka;

4) angiografia fluoresceinowa (w przypadkach trudnych z diagnostycznego punktu widzenia – angiografia indocyjaninowa).

2.2. Monitorowanie leczenia

1) badania przeprowadzane przed każdym podaniem ranibizumabu (w dniu podania leku) zgodnie z harmonogramem dawkowania oraz nie rzadziej niż raz na 2 miesiące, jeżeli odstęp między podaniem kolejnych dawek został ustalony na więcej niż 2 miesiące:

a) badanie okulistyczne z oceną ostrości wzroku na tablicach Snellena lub ETDRS,

b) OCT (optyczna koherentna tomografia),

c) opcjonalnie - fotografia dna oka,

d) opcjonalnie - angiografia fluoresceinowa (w przypadkach trudnych z diagnostycznego punktu widzenia – angiografia indocyjaninowa).

3. Monitorowanie programu

1) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia;

2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze Leczenia

ekwiwalent wg tablicy Snellena) utrzymujące się dłużej niż 2 miesiące w porównaniu z ostrością wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) uzyskaną w momencie kwalifikacji do programu. **2. Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem ranibizumabem** Pacjent jest kwalifikowany do programu przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Neowaskularnej (Wysiękowej) Postaci Zwyrodnienia Plamki Związanego z Wiekiem, powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Każdorazowo pacjenta do podania kolejnej dawki leku kwalifikuje lekarz prowadzący. **2.1. Kryteria kwalifikacji** 1) obecność aktywnej (pierwotnej lub wtórnej), klasycznej, ukrytej lub mieszanej neowaskularyzacji podsiatkówkowej (CNV) zajmującej ponad 50% zmiany w przebiegu AMD potwierdzona w OCT (optycznej koherentnej tomografii) i angiografii fluoresceinowej; 2) wiek powyżej 45. roku życia; 3) wielkość zmiany mniejsza niż 12 DA (12 powierzchni tarczy nerwu wzrokowego); 4) ostrość wzroku w leczonym oku 0,1-0,8 określona według tablicy Snellena (lub odpowiednio ekwiwalent ETDRS); 5) zgoda pacjenta na wykonanie iniekcji doszklistkowych; 6) brak dominującego zaniku geograficznego; 7) brak dominującego wylewu krwi. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **2.2. Kryteria włączenia do programu pacjentów leczonych uprzednio w ramach jednorodnych grup pacjentów** Do programu kwalifikowani są również pacjenci, którzy rozpoczęli leczenie w ramach świadczeń gwarantowanych rozliczanych w ramach grupy B02 - Leczenie wysiękowej postaci AMD z zastosowaniem iniekcji doszklistkowych przeciwciała monoklonalnego anty-VEGF/rekombinowanego białka fuzyjnego pod warunkiem, że w chwili rozpoczęcia terapii spełniali kryteria	2) ciśnienie śródgałkowe ≥ 30 mmHg; 3) rozerwanie siatkówki; 4) wylew podsiatkówkowy obejmujący centrum dołka siatkówki lub jeśli wielkość wylewu wynosi ≥ 50% całkowitej powierzchni zmiany; 5) przeprowadzenie lub planowanie operacji wewnątrzgałkowej w ciągu 28 dni poprzedzających zabieg operacyjny lub 28 dni po zabiegu. O terminie podania kolejnej dawki leku po odroczeniu decyduje lekarz prowadzący – z zastrzeżeniem kryteriów wyłączenia z programu.	wysiękowej postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) (SMPT - AMD), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia. Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.

włączenia do programu. Jeżeli wykazano w tym czasie skuteczność leczenia, wtedy terapia powinna być kontynuowana zgodnie z zapisami programu. **2.3. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu pacjenta z programu zgodnie z kryteriami wyłączenia. **2.4. Kryteria wyłączenia** 1) nadwrażliwość na ranibizumab lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 2) czynne zakażenie oka lub jego okolic; 3) czynne ciężkie zapalenie wnętrza gałki; 4) okres ciąży lub karmienia piersią; 5) wystąpienie działań niepożądanych związanych z lekiem uniemożliwiających jego dalsze stosowanie; 6) przedarciowe odwarstwienie siatkówki lub otwór w plamce 3. lub 4. stopnia; 7) progresja choroby definiowana jako: a) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) o ≥ 30 liter uzyskanych na tablicy ETDRS (lub odpowiednio ekwiwalent wg tablicy Snellena) w porównaniu z ostatnią oceną ostrości wzroku utrzymujące się dłużej niż 2 miesiące lub b) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) do wartości ≤ 0,05 określonej według tablicy Snellena (lub odpowiednio ekwiwalent ETDRS) utrzymujące się dłużej niż 2 miesiące, lub c) pogorszenie ostrości wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) o ≥ 30 liter uzyskanych na tablicy ETDRS (lub odpowiednio ekwiwalent wg tablicy Snellena) utrzymujące się dłużej niż 2 miesiące w porównaniu z ostrością wzroku w najlepszej korekcji (BCVA) uzyskaną w momencie kwalifikacji do programu.		

Załącznik B.71.

LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji 1.1. Do programu kwalifikowani są świadczeniobiorcy dorośli (ukończony 18 r.ż.), chorzy na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C i spełniający łącznie poniższe kryteria: 1) obecność HCV RNA w surowicy krwi lub w tkance wątrobowej; 2) obecność przeciwciał anty-HCV; 3) stwierdzenie włóknienia wątroby określonego z wykorzystaniem elastografii wątroby wykonanej techniką umożliwiającą pomiar ilościowy w kPa lub określonego z wykorzystaniem biopsji wątroby. W przypadku podejrzenia współistnienia chorób wątroby o innej etiologii, niezgodności wyniku badania nieinwazyjnego ze stanem klinicznym chorego lub rozbieżności pomiędzy wynikami różnych badań nieinwazyjnych zalecane jest wykonanie biopsji wątroby (o ile nie jest ona przeciwskazana), której wynik ma wówczas znaczenie rozstrzygające; 4) potwierdzona obecność zakażenia genotypem 1 lub genotypem 4 HCV. Do programu kwalifikowani są również świadczeniobiorcy, u których stwierdzono przeciwskazania do leczenia interferonem lub	Leki w ramach programu dawkuje się zgodnie z odpowiednimi Charakterystykami Produktów Leczniczych.	**1. Badania przy kwalifikacji do leczenia:** 1) oznaczenie HCV RNA metodą ilościową; 2) morfologia krwi; 3) oznaczenie aktywności ALT; 4) proteinogram; 5) czas lub wskaźnik protrombinowy; 6) oznaczenie autoprzeciwciał; 7) oznaczenie poziomu TSH; 8) oznaczenie poziomu fT4 lub fT3; 9) oznaczenie poziomu kwasu moczowego; 10) oznaczenia poziomu mocznika i kreatyniny; 11) oznaczenie poziomu glukozy; 12) oznaczenie przeciwciał anty-HIV; 13) oznaczenie antygenu HBs; 14) USG jamy brzusznej (jeśli nie było wykonywane w okresie ostatnich 6 miesięcy); 15) badanie określające zaawansowanie włóknienia wątroby – elastografia wątroby wykonana techniką umożliwiającą pomiar ilościowy w kPa lub biopsja wątroby (jeśli nie było wykonywane wcześniej); 16) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym; 17) oznaczenie genotypu HCV (jeśli nie było wykonywane wcześniej). **2. Monitorowanie leczenia:** 1) w 1 dniu przed podaniem leków:

nietolerancję wcześniejszej terapii interferonem, spełniający łącznie kryteria opisane w pkt. 1, 2, 4. Przeciwwskazania do stosowania interferonu definiowane są jako: 1) nadwrażliwość na interferony lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 2) niewyrównana marskość wątroby; 3) zapalenie wątroby lub inna choroba o etiologii autoimmunologicznej; 4) stan po przeszczepieniu wątroby lub innego narządu; 5) pacjenci zakwalifikowani do przeszczepienia wątroby; 6) ciężka, zwłaszcza niestabilna choroba serca, której utrudnione kontrolowanie zostało potwierdzone konsultacją kardiologiczną; 7) zespół metaboliczny, a zwłaszcza trudna do opanowania cukrzyca, której utrudnione kontrolowanie zostało potwierdzone konsultacją endokrynologiczną; 8) depresja, myśli samobójcze lub próby samobójcze udokumentowane badaniem psychiatrycznym, choroby tarczycy przebiegające z nieprawidłowymi wartościami TSH; 9) niedokrwistość; 10) małopłytkowość <90 000 / μL; 11) bezwzględna liczba neutrofilów <1500 / μL. Nietolerancja interferonu definiowana jest jako wystąpienie w trakcie wcześniejszego leczenia przynajmniej jednego z poniższych stanów: 1) nadwrażliwość na interferon lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 2) schorzenie autoimmunologiczne;		a) morfologia krwi; b) oznaczenie aktywności ALT; c) oznaczanie stężenia bilirubiny; d) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym; 2) w 4, 8, 12 tygodniu (oraz 16 i 24 tygodniu - w przypadku terapii trwającej 24 tygodnie): a) morfologia krwi; b) oznaczenie aktywności ALT; c) oznaczanie stężenia bilirubiny (w 4 tygodniu terapii) – w przypadku występowania zwiększonego stężenia w 4 tygodniu terapii, wskazane jest powtórzyć oznaczenia odpowiednio w 8 i 12 tyg. (oraz 16 i 24 w przypadku terapii trwającej 24 tygodnie); 3) w ostatnim dniu leczenia: a) oznaczenie HCV RNA metodą jakościową; b) USG jamy brzusznej; 4) po 24 tygodniach od zakończenia leczenia: oznaczenie HCV RNA metodą jakościową. **3. Monitorowanie programu** 1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnienie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie

3) zaostrzenie istniejącej uprzednio choroby towarzyszącej; 4) obniżenie wyjściowej masy ciała o więcej niż 20%; 5) depresja, myśli samobójcze lub próby samobójcze; 6) nieprawidłowe wartości TSH; 7) stężenie hemoglobiny <8,5 mg%; 8) małopłytkowość <50 000 / µL; 9) bezwzględna liczba neutrofilów <500/µL. 1.2. Do programu kwalifikowani są świadczeniobiorcy z pozawątrobową manifestacją zakażenia HCV, niezależnie od zaawansowania choroby w obrazie histopatologicznym wątroby. **2. Kryteria uniemożliwiające kwalifikację do programu:** 1) nadwrażliwość na substancję czynną lub substancję pomocniczą; 2) niestwierdzenie HCV RNA w surowicy lub w tkance wątrobowej przy obecności przeciwciał anty-HCV; 3) ciężka niewydolność wątroby (stopień C wg klasyfikacji Child-Pugh); 4) czynne uzależnienie od alkoholu lub środków odurzających; 5) ciąża lub karmienie piersią; 6) inne przeciwwskazania do stosowania dazabuwiru i ombitaswiru + parytaprewir + rytonawir oraz rybawiryna (o ile dotyczy). **3. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) ujawnienie okoliczności określonych w ust. 2 w trakcie leczenia; 2) działania niepożądane stosowanych w		elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

programie leków uzasadniające przerwanie leczenia: a) w opinii lekarza prowadzącego terapię lub b) zgodnie z charakterystykami odpowiednich produktów leczniczych		

Załącznik B.72.

LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C43)

ZAKRES SWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
1. Kryteria kwalifikacji 1) rozpoznanie nieresekcyjnego (stopień III) lub uogólnionego (stopień IV) czerniaka skóry; 2) potwierdzenie mutacji *BRAF V600* w komórkach nowotworowych za pomocą zwalidowanego testu; 3) zmiany nowotworowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według kryteriów aktualnej wersji RECIST; 4) brak wcześniejszego leczenia farmakologicznego z powodu czerniaka skóry z wyjątkiem uzupełniającego leczenia (w tym - immunoterapii); 4) wiek ≥ 18 lat; 5) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO; 6) wielkość odstępu QTc w badaniu EKG ≤ 500 ms; 7) wyniki badania morfologii oraz badań biochemicznych krwi umożliwiające rozpoczęcie leczenia zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego, w szczególności: a) liczba białych krwinek ≥ 2000/µl, b) liczba granulocytów obojętnochłonnych ≥ 1500/µl, c) liczba płytek ≥ 100 x 10^3/µl, d) stężenie hemoglobiny ≥ 9 g/dl (możliwe przetoczenie KKCz), e) stężenie kreatyniny ≤ 1,5 x GGN, f) aktywność AST/ALT ≤ 2,5 x GGN u pacjentów bez przerzutów do wątroby i ≤ 5 x GGN u pacjentów z przerzutami do wątroby,	Dawkowanie oraz kryteria i sposób modyfikacji dawkowania prowadzone są zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego.	**1. Badania przed włączeniem leczenia** 1) histologiczne potwierdzenie czerniaka zgodnie z kryteriami włączenia; 2) ocena obecności mutacji BRAF V600; 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) oznaczenia stężenia kreatyniny; 5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 9) oznaczenie stężenia elektrolitów (w tym magnezu); 10) elektrokardiogram (EKG); 11) badanie okulistyczne, w tym badanie ostrości i pola widzenia; 12) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 13) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej; 14) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej i miednicy; 15) badanie tomografii komputerowej lub rezonans magnetyczny ośrodkowego układu nerwowego; 16) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia – USG, z ewentualną dokumentacją fotograficzną zmian nowotworowych na skórze, rezonans magnetyczny – MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej; 17) ocena przedmiotowa całej skóry;

g) stężenie bilirubiny ≤ 1,5 x GGN (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta, u których stężenie bilirubiny całkowitej musi być nisze niż 3,0 mg/dl); 8) brak przeciwwskazań do stosowania leku określonych w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego; 9) niestosowanie jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie; 10) wykluczenie współistniejącego innego nowotworu złośliwego z wyjątkiem nowotworów złośliwych skóry innych niż czerniak; 11) wykluczenie ciąży lub karmienia piersią u pacjentek; 12) brak schorzeń towarzyszących lub zaburzeń uniemożliwiających leczenie. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **2. Określenie czasu leczenia w programie** Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu zgodnie z kryteriami wyłączenia. **3. Kryteria wyłączenia z programu:** 1) progresja choroby; 2) pogorszenie stanu pacjenta w związku z nowotworem bez progresji potwierdzonej w badaniu przedmiotowym lub obrazowym; 3) toksyczność leczenia z wystąpieniem przynajmniej jednego niepożądanego działania będącego zagrożeniem życia według kryteriów CTC (Common Toxicity Criteria); 4) utrzymująca się lub nawracająca nieakceptowalna toksyczność powyżej 3 stopnia według kryteriów CTC (Common Toxicity Criteria) z wyjątkiem wtórnych nowotworów skóry; 5) nadwrażliwość na lek lub na substancje pomocnicze;		18) badanie głowy i szyi obejmujące przynajmniej wzrokową ocenę błon śluzowych jamy ustnej oraz palpacyjną ocenę węzłów chłonnych, 19) badanie odbytu (u obu płci) i narządów miednicy mniejszej (u kobiet); 20) badania obrazowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według kryteriów RECIST (nie wcześniej niż 28 dni przed zastosowaniem pierwszej dawki leku). **2. Monitorowanie leczenia** 1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy co 6-10 tygodni; 2) badanie tomografii komputerowej lub rezonans magnetyczny mózgu u chorych z przerzutami do OUN co 6-10 tygodni; 3) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia – USG, dokumentacja fotograficzna zmian na skórze, rezonans magnetyczny – MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej; 4) ocena skóry w kierunku występowania raków płaskonabłonkowych według opisu w Charakterystyce Produktu Leczniczego wykonywana przez specjalistę onkologii klinicznej lub chirurgii onkologicznej (w przypadkach wątpliwych – konsultacja dermatologiczna); 5) elektrokardiogram (EKG) oraz oznaczenie stężenia elektrolitów (w tym magnezu) według Charakterystyki Produktu Leczniczego, co 6-10 tygodni; 6) badania morfologii i biochemii krwi co 6-10 tygodni; 7) pomiar temperatury ciała; 8) badania obrazowe umożliwiające ocenę odpowiedzi na leczenie według kryteriów RECIST (co 6-10 tygodni); 9) badanie okulistyczne, w tym badanie ostrości i pola widzenia (w uzasadnionych przypadkach). **3. Monitorowanie programu**

6) obniżenie sprawności do stopnia 2-4 według kryteriów Zubroda-WHO; 7) pogorszenie jakości życia o istotnym znaczeniu według oceny lekarza lub pacjenta; 8) rezygnacja pacjenta – wycofanie zgody na leczenie.		1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze (SMPT) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia; 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

C. Leki, stosowane w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka leku	Zawartość opakowania	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena hurtowa brutto	Wysokość limitu finansowania	Oznaczenie załącznika zawierającego zakres wskazań objętych refundacją (wg ICD-10)	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Acidum levofolinicum	Levofolic, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 4 ml	5909990648818	2014-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	56,16	58,97	58,97	C.0.01.	bezpłatne	0 zł
2	Acidum levofolinicum	Levofolic, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 9 ml	5909990648825	2014-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	126,36	132,68	132,68	C.0.01.	bezpłatne	0 zł
3	Acidum zoledronicum	Acidum zoledronicum medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.a 5 ml	4037353013506	2014-09-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	172,80	181,44	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
4	Acidum zoledronicum	Acidum zoledronicum medac, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 but.a 100 ml	4037353014305	2014-09-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	108,00	113,40	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
5	Acidum zoledronicum	Desinobon, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991009250	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	120,96	127,01	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
6	Acidum zoledronicum	Fayton, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991016197	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	172,80	181,44	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
7	Acidum zoledronicum	Fayton, roztwór do infuzji, 4 mg/100 ml	1 fiol. (100 ml)	5909991078577	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	172,80	181,44	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
8	Acidum zoledronicum	Osporil, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991028145	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	121,25	127,31	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
9	Acidum zoledronicum	Symdronic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991009281	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	104,76	110,00	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
10	Acidum zoledronicum	Zoledronic Acid Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909990967506	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	118,80	124,74	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
11	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.	5055565711958	2015-01-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	105,84	111,13	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
12	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.a 5 ml	5909990975730	2014-05-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	129,60	136,08	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
13	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	4 fiol.a 5 ml	5909990975747	2014-05-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	518,40	544,32	440,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
14	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Fresenius Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol.a 5 ml	5909991023652	2014-01-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	270,00	283,50	110,00	C.68.a.	bezpłatne	0 zł
15	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Sandoz, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991027766	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	178,20	187,11	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
16	Acidum zoledronicum	Zoledronic acid Zentiva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991041779	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	172,80	181,44	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
17	Acidum zoledronicum	Zomikos, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909990948994	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	178,20	187,11	110,00	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
18	Anagrelidum	Thromboreductin, kaps., 0,5 mg	100 kaps.	5909990670154	2014-01-01	2 lata	1053.0, Anagrelidum	1 488,24	1 562,65	1 562,65	C.72.	bezpłatne	0 zł
19	Aprepitantum	Emend, kaps. twarde, 125 mg; 80 mg	3 kaps. (1 kaps. 125 mg + 2 kaps. 80 mg)	5909990007387	2015-05-01	2 lata	1114.0, Aprepitant	199,80	209,79	209,79	C.0.12.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
20	Arsenicum trioxidum	Trisenox, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	10 amp. po 10 ml	5909990016433	2015-03-01	2 lata	1109.0, Trójtlenek arsenu	13 500,00	14 175,00	14 175,00	C.65.	bezpłatne	0 zł
21	Asparaginasum	Asparaginase 10000 medac, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10000 j.m.	5 fiol.s.subs.	5909990945528	2014-01-01	2 lata	1001.0, Asparaginasum	1 933,20	2 029,86	2 029,86	C.1.	bezpłatne	0 zł
22	Asparaginasum	Asparaginase 5000 medac, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 5000 j.m.	5 fiol.s.subs.	5909990945429	2014-01-01	2 lata	1001.0, Asparaginasum	1 393,20	1 462,86	1 462,86	C.1.	bezpłatne	0 zł
23	Azacitidinum	Vidaza 25mg/ml, proszek do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 25 mg/ml	1 fiol.	5909990682706	2013-11-01	2 lata	1118.0, Leki przeciwnowotworowe – antymetabolity – analogi pirymidyny – azacytydyna	1 468,26	1 541,67	1 541,67	C.69.	bezpłatne	0 zł
24	Bendamustinum hydrochloridum	Bendamustine Accord, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol. a 25 mg	5909991198145	2015-01-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	972,00	1 020,60	1 020,60	C.67.	bezpłatne	0 zł
25	Bendamustinum hydrochloridum	Bendamustine Accord, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol. a 100 mg	5909991198183	2015-01-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	3 888,00	4 082,40	4 082,40	C.67.	bezpłatne	0 zł
26	Bendamustinum hydrochloridum	Levact, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol.po 25 mg	5909990802210	2015-07-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	1 563,53	1 641,71	1 020,60	C.67.	bezpłatne	0 zł
27	Bendamustinum hydrochloridum	Levact, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol.po 100 mg	5909990802234	2015-07-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	6 254,11	6 566,82	4 082,40	C.67.	bezpłatne	0 zł
28	Bicalutamidum	Bicalutamide Accord, tabl. powl., 50 mg	28 szt.	5909990851188	2014-07-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	28,62	30,05	30,05	C.2.	bezpłatne	0 zł
29	Bicalutamidum	Bicalutamide Accord, tabl. powl., 50 mg	84 szt.	5909990851256	2014-07-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	114,48	120,20	120,20	C.2.	bezpłatne	0 zł
30	Bicalutamidum	Bicalutamide Polpharma 50 mg, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990052981	2014-01-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	70,20	73,71	65,77	C.2.	bezpłatne	0 zł
31	Bicalutamidum	Bicalutamide Teva, tabl. powl., 50 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990057436	2014-01-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	62,64	65,77	65,77	C.2.	bezpłatne	0 zł
32	Bicalutamidum	Binabic, tabl. powl., 50 mg	28 tabl.	5909990696963	2014-11-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	64,80	68,04	65,77	C.2.	bezpłatne	0 zł
33	Bicalutamidum	Binabic, tabl. powl., 150 mg	28 tabl.	5909990697427	2014-05-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	194,40	204,12	197,31	C.2.	bezpłatne	0 zł
34	Bleomycini sulphas	Bleomedac, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 15000 IU/fiolkę	1 fiol.a 10 ml	5909990946983	2014-07-01	2 lata	1003.0, Bleomycinum	97,20	102,06	102,06	C.3.	bezpłatne	0 zł
35	Busulfanum	Myleran, tabl. powl., 2 mg	100 szt.	5909990277926	2014-07-01	2 lata	1101.0, Busulfanum	1 105,92	1 161,22	1 161,22	C.4.	bezpłatne	0 zł
36	Calcii folinas	Calcium folinate Actavis, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990885077	2014-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	27,00	28,35	28,35	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
37	Calcii folinas	Calcium folinate Actavis, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 10 mg/ml	5 fiol.a 10 ml	5909990885084	2014-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	135,00	141,75	141,75	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
38	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 0,01 g/ml	1 fiol.a 35 ml	5909990042043	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	48,60	51,03	51,03	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
39	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 0,01 g/ml	1 fiol.a 60 ml	5909990042050	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	71,28	74,84	74,84	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
40	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 30 mg	5 amp.a 3 ml	5909990356515	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	27,22	28,58	28,58	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
41	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	5 amp.a 10 ml	5909990356522	2015-03-01	3 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	81,00	85,05	85,05	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
42	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990356546	2015-03-01	3 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	32,61	34,24	34,24	C.0.02.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
43	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, kaps. twarde, 15 mg	20 kaps.	5909990356713	2014-11-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	21,60	22,68	22,68	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
44	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 0,01 g/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990750412	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	101,52	106,60	106,60	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
45	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909991117511	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	20,52	21,55	21,55	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
46	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909991117528	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	36,72	38,56	38,56	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
47	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909991117566	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	90,72	95,26	95,26	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
48	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909991117597	2014-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	163,08	171,23	171,23	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
49	Capecitabinum	Cantaloda, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5909991066154	2014-09-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	166,86	175,20	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
50	Capecitabinum	Cantaloda, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5909991066161	2014-09-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 112,40	1 168,02	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
51	Capecitabinum	Capecitabine Accord, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5055565707531	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	183,60	192,78	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
52	Capecitabinum	Capecitabine Accord, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5055565707548	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 223,64	1 284,82	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
53	Capecitabinum	Capecitabine Accord, tabl. powl., 300 mg	60 szt.	5055565709153	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	367,20	385,56	170,10	C.5.	bezpłatne	0 zł
54	Capecitabinum	Capecitabine Actavis, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5909991003456	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	81,00	85,05	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
55	Capecitabinum	Capecitabine Actavis, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5909991003463	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	540,00	567,00	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
56	Capecitabinum	Capecitabine Adamed, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5909991072971	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	140,40	147,42	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
57	Capecitabinum	Capecitabine Adamed, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5909991072988	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	540,00	567,00	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
58	Capecitabinum	Capecitabine Fresenius Kabi, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5909991050580	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	162,00	170,10	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
59	Capecitabinum	Capecitabine Fresenius Kabi, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5909991050597	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 026,00	1 077,30	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
60	Capecitabinum	Capecitabine Glenmark, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5909991004699	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 166,40	1 224,72	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
61	Capecitabinum	Capecitabine Glenmark, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5909991004736	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	174,96	183,71	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
62	Capecitabinum	Capecitabine Sandoz, tabl. powl., 500 mg	120 tabl.	5907626702606	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	939,60	986,58	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
63	Capecitabinum	Capecitabine Sandoz, tabl. powl., 150 mg	60 tabl.	5909991069094	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	140,94	147,99	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
64	Capecitabinum	Capecitabine Teva, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5909990958184	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	172,80	181,44	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
65	Capecitabinum	Capecitabine Teva, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5909990958191	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 152,00	1 209,60	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
66	Capecitabinum	Capecitabine Zentiva, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5909991055073	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	167,40	175,77	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
67	Capecitabinum	Capecitabine Zentiva, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5909991055080	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 112,40	1 168,02	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
68	Capecitabinum	Capecitabine medac, tabl. powl., 150 mg	60 tabl.	4037353015395	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	174,96	183,71	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
69	Capecitabinum	Capecitabine medac, tabl. powl., 300 mg	28 tabl.	4037353015401	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	163,30	171,47	79,38	C.5.	bezpłatne	0 zł
70	Capecitabinum	Capecitabine medac, tabl. powl., 500 mg	120 tabl.	4037353015418	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 166,40	1 224,72	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
71	Capecitabinum	Capecitalox, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5902020926399	2014-07-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	108,00	113,40	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
72	Capecitabinum	Capecitalox, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5902020926405	2014-07-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	756,00	793,80	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
73	Capecitabinum	Coloxet, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5909991013646	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	189,00	198,45	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
74	Capecitabinum	Coloxet, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5909991013783	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 260,00	1 323,00	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
75	Capecitabinum	Ecansya, tabl. powl., 150 mg	60 tabl.	5909991011079	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	175,50	184,28	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
76	Capecitabinum	Ecansya, tabl. powl., 300 mg	60 tabl.	5909991011147	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	351,00	368,55	170,10	C.5.	bezpłatne	0 zł
77	Capecitabinum	Ecansya, tabl. powl., 500 mg	120 tabl.	5909991011239	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 170,00	1 228,50	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
78	Capecitabinum	Symloda, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5909991000448	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	171,72	180,31	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
79	Capecitabinum	Symloda, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5909991000455	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 150,20	1 207,71	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
80	Capecitabinum	Vopecidex, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5909991034047	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	151,20	158,76	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
81	Capecitabinum	Vopecidex, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5909991034139	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 004,40	1 054,62	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
82	Capecitabinum	Xalvobin, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5909991017651	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	151,20	158,76	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
83	Capecitabinum	Xalvobin, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5909991017699	2014-05-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	939,60	986,58	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
84	Capecitabinum	Xeloda, tabl. powl., 150 mg	60 tabl.	5909990893416	2014-07-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	168,48	176,90	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
85	Capecitabinum	Xeloda, tabl. powl., 500 mg	120 tabl.	5909990893515	2014-07-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 123,20	1 179,36	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
86	Carboplatinum	Carbomedac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. po 5 ml	5909990816156	2015-05-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	18,36	19,28	19,28	C.6.	bezpłatne	0 zł
87	Carboplatinum	Carbomedac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. po 15 ml	5909990816163	2015-05-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	40,50	42,53	42,53	C.6.	bezpłatne	0 zł
88	Carboplatinum	Carbomedac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. po 45 ml	5909990816170	2015-05-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	102,06	107,16	107,16	C.6.	bezpłatne	0 zł
89	Carboplatinum	Carbomedac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. po 60 ml	5909990816187	2015-05-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	174,96	183,71	183,71	C.6.	bezpłatne	0 zł
90	Carboplatinum	Carbomedac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. po 100 ml	5909990816194	2015-05-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	260,28	273,29	273,29	C.6.	bezpłatne	0 zł
91	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990450015	2014-07-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	21,60	22,68	22,68	C.6.	bezpłatne	0 zł
92	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol.a 15 ml	5909990450022	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	46,44	48,76	48,76	C.6.	bezpłatne	0 zł
93	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 450 mg	1 fiol.a 45 ml	5909990450039	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	140,40	147,42	147,42	C.6.	bezpłatne	0 zł
94	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 600 mg	1 fiol.a 60 ml	5909990662753	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	187,92	197,32	197,32	C.6.	bezpłatne	0 zł
95	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol.a 100 ml	5909990662760	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	270,00	283,50	283,50	C.6.	bezpłatne	0 zł
96	Carboplatinum	Carboplatin Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990776726	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	15,66	16,44	16,44	C.6.	bezpłatne	0 zł
97	Carboplatinum	Carboplatin Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. a 15 ml	5909990776733	2015-03-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	43,20	45,36	45,36	C.6.	bezpłatne	0 zł
98	Carboplatinum	Carboplatin Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. a 45 ml	5909990776740	2015-03-01	3 lata	1005.0, Carboplatinum	108,00	113,40	113,40	C.6.	bezpłatne	0 zł
99	Carboplatinum	Carboplatin Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 60 ml	5909990851058	2014-07-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	167,56	175,94	175,94	C.6.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
100	Carboplatinum	Carboplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 45 ml	5909990787371	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	125,70	131,99	131,99	C.6.	bezpłatne	0 zł
101	Carboplatinum	Carboplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990787388	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	13,96	14,66	14,66	C.6.	bezpłatne	0 zł
102	Carboplatinum	Carboplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990787395	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	41,90	44,00	44,00	C.6.	bezpłatne	0 zł
103	Carboplatinum	Carboplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 60 ml	5909990787401	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	167,61	175,99	175,99	C.6.	bezpłatne	0 zł
104	Carboplatinum	Carboplatin Pfizer, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990477418	2014-07-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	24,84	26,08	26,08	C.6.	bezpłatne	0 zł
105	Carboplatinum	Carboplatin Pfizer, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990477425	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	41,91	44,01	44,01	C.6.	bezpłatne	0 zł
106	Carboplatinum	Carboplatin Pfizer, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol.a 45 ml	5909990477432	2014-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	102,29	107,40	107,40	C.6.	bezpłatne	0 zł
107	Chlorambucilum	Leukeran, tabl. powl., 2 mg	25 tabl.	5909990345618	2014-07-01	2 lata	1099.0, Chlorambucilum	241,48	253,55	253,55	C.8.	bezpłatne	0 zł
108	Ciclosporinum	Sandimmun , koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml	10 amp.a 1 ml	5909990119813	2014-01-01	2 lata	1007.0, Ciclosporinum	118,80	124,74	124,74	C.10.	bezpłatne	0 zł
109	Cisplatinum	Cisplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990180813	2014-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	9,03	9,48	9,48	C.11.	bezpłatne	0 zł
110	Cisplatinum	Cisplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg	1 fiol.a 50 ml	5909990180820	2014-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	21,60	22,68	22,68	C.11.	bezpłatne	0 zł
111	Cisplatinum	Cisplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol.a 100 ml	5909990180837	2014-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	37,80	39,69	39,69	C.11.	bezpłatne	0 zł
112	Cisplatinum	Cisplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909991069698	2014-05-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	8,96	9,41	9,41	C.11.	bezpłatne	0 zł
113	Cisplatinum	Cisplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909991069704	2014-05-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	42,12	44,23	44,23	C.11.	bezpłatne	0 zł
114	Cisplatinum	Cisplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990722600	2014-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	8,64	9,07	9,07	C.11.	bezpłatne	0 zł
115	Cisplatinum	Cisplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990722631	2014-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	34,56	36,29	36,29	C.11.	bezpłatne	0 zł
116	Cisplatinum	Cisplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990722648	2014-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	67,50	70,88	70,88	C.11.	bezpłatne	0 zł
117	Cisplatinum	Cisplatin-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990958481	2014-11-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	9,03	9,48	9,48	C.11.	bezpłatne	0 zł
118	Cisplatinum	Cisplatin-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990958504	2014-11-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	42,12	44,23	44,23	C.11.	bezpłatne	0 zł
119	Cisplatinum	Cisplatin-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990958535	2015-03-01	3 lata	1008.0, Cisplatinum	75,60	79,38	79,38	C.11.	bezpłatne	0 zł
120	Cisplatinum	Cisplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 10 ml	5909990838745	2015-03-01	3 lata	1008.0, Cisplatinum	6,48	6,80	6,80	C.11.	bezpłatne	0 zł
121	Cisplatinum	Cisplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990838752	2014-07-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	20,52	21,55	21,55	C.11.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
122	Cisplatinum	Cisplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 50 ml	5909990838769	2015-03-01	3 lata	1008.0, Cisplatinum	34,56	36,29	36,29	C.11.	bezpłatne	0 zł
123	Cisplatinum	Cisplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 100 ml	5909990894772	2015-03-01	3 lata	1008.0, Cisplatinum	64,80	68,04	68,04	C.11.	bezpłatne	0 zł
124	Cladribinum	Biodribin, roztwór do infuzji, 10 mg	1 fiol.a 10 ml	5909990713417	2014-07-01	2 lata	1009.0, Cladribinum	493,34	518,01	518,01	C.12.	bezpłatne	0 zł
125	Clofarabinum	Evoltra, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990710997	2015-03-01/2015-01-01	1 rok 2 miesiące/1 rok 4 miesiące	1111.0, Klofarabina	6 905,52	7 250,80	7 250,80	C.66.a.; C.66.b.	bezpłatne	0 zł
126	Cyclophosphamidum	Endoxan, drażetki, 50 mg	50 draż.	5909990240814	2014-01-01	2 lata	1010.2, Cyclophosphamidum p.o.	72,52	76,15	76,15	C.13.	bezpłatne	0 zł
127	Cyclophosphamidum	Endoxan, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 200 mg	1 fiol.s.subs.	5909990240913	2014-01-01	2 lata	1010.1, Cyclophosphamidum inj.	14,58	15,31	15,31	C.13.	bezpłatne	0 zł
128	Cyclophosphamidum	Endoxan, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1 g	1 fiol.s.subs.	5909990241019	2014-01-01	2 lata	1010.1, Cyclophosphamidum inj.	54,96	57,71	57,71	C.13.	bezpłatne	0 zł
129	Cytarabinum	Alexan, roztwór do wstrzykiwań, 500 mg	1 fiol.a 10 ml	5909990181216	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	42,12	44,23	44,23	C.14.	bezpłatne	0 zł
130	Cytarabinum	Alexan, roztwór do wstrzykiwań, 1000 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990181223	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	84,24	88,45	88,45	C.14.	bezpłatne	0 zł
131	Cytarabinum	Alexan, roztwór do wstrzykiwań, 0,05 g/ml	1 fiol.a 40 ml	5909990624935	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	168,48	176,90	176,90	C.14.	bezpłatne	0 zł
132	Cytarabinum	Alexan, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/5ml	1 fiol.a 5 ml	5909990640188	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	8,42	8,84	8,84	C.14.	bezpłatne	0 zł
133	Cytarabinum	Cytarabine Kabi, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909991028084	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	8,42	8,84	8,84	C.14.	bezpłatne	0 zł
134	Cytarabinum	Cytarabine Kabi, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909991028091	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	42,12	44,23	44,23	C.14.	bezpłatne	0 zł
135	Cytarabinum	Cytarabine Kabi, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909991028107	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	84,24	88,45	88,45	C.14.	bezpłatne	0 zł
136	Cytarabinum	Cytarabine Kabi, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909991028138	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	168,48	176,90	176,90	C.14.	bezpłatne	0 zł
137	Cytarabinum	Cytosar, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 mg	1 amp. (+1 rozp.)	5909990154715	2014-07-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	11,03	11,58	11,58	C.14.	bezpłatne	0 zł
138	Cytarabinum	Cytosar, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 mg	1 fiol.s.subs. (+ rozp.)	5909990314515	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	42,12	44,23	44,23	C.14.	bezpłatne	0 zł
139	Cytarabinum	Cytosar, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1 g	1 fiol.s.subs.	5909990314614	2014-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	84,24	88,45	88,45	C.14.	bezpłatne	0 zł
140	Cytarabinum	DepoCyte, zawiesina do wstrzykiwań, 50 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990219278	2014-07-01	2 lata	1011.2, Cytarabinum depocyte	6 318,00	6 633,90	6 633,90	C.15.	bezpłatne	0 zł
141	Dacarbazinum	Dacarbazin Teva, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 100 mg	10 fiol.a 100 mg	5909990466924	2014-07-01	2 lata	1012.0, Dacarbazinum	196,73	206,57	158,76	C.16.	bezpłatne	0 zł
142	Dacarbazinum	Dacarbazin Teva, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 200 mg	10 fiol.a 200 mg	5909990467020	2014-07-01	2 lata	1012.0, Dacarbazinum	310,07	325,57	317,52	C.16.	bezpłatne	0 zł
143	Dacarbazinum	Detimedac 100 mg, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 100 mg	10 fiol.po 100 mg	5909991029500	2015-07-01	3 lata	1012.0, Dacarbazinum	151,20	158,76	158,76	C.16.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
144	Dacarbazinum	Detimedac 1000 mg, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol.po 1000 mg	5909991029807	2015-07-01	3 lata	1012.0, Dacarbazinum	151,20	158,76	158,76	C.16.	bezpłatne	0 zł
145	Dacarbazinum	Detimedac 200 mg, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 200 mg	10 fiol.po 200 mg	5909991029609	2015-07-01	3 lata	1012.0, Dacarbazinum	302,40	317,52	317,52	C.16.	bezpłatne	0 zł
146	Dacarbazinum	Detimedac 500 mg, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.po 500 mg	5909991029708	2015-07-01	3 lata	1012.0, Dacarbazinum	75,60	79,38	79,38	C.16.	bezpłatne	0 zł
147	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 500 µg/ml	1 wstrz. 1 ml	5909990340330	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	3 402,00	3 572,10	3 572,10	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
148	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 500 µg/ml	1 amp.-strz.a 1 ml	5909990739035	2014-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	3 402,00	3 572,10	3 572,10	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
149	Docetaxelum	Camitotic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990810987	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	71,28	74,84	74,84	C.19.	bezpłatne	0 zł
150	Docetaxelum	Camitotic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 4 ml	5909990810994	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	147,96	155,36	155,36	C.19.	bezpłatne	0 zł
151	Docetaxelum	Camitotic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 7 ml	5909990811007	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	1 474,29	1 548,00	1 548,00	C.19.	bezpłatne	0 zł
152	Docetaxelum	Docetaxel - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990777006	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	237,60	249,48	249,48	C.19.	bezpłatne	0 zł
153	Docetaxelum	Docetaxel - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 8 ml	5909990777020	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	972,00	1 020,60	1 020,60	C.19.	bezpłatne	0 zł
154	Docetaxelum	Docetaxel - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 16 ml	5909990850280	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	1 047,60	1 099,98	1 099,98	C.19.	bezpłatne	0 zł
155	Docetaxelum	Docetaxel Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990994557	2015-03-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	54,00	56,70	56,70	C.19.	bezpłatne	0 zł
156	Docetaxelum	Docetaxel Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 4 ml	5909990994564	2015-03-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	147,96	155,36	155,36	C.19.	bezpłatne	0 zł
157	Docetaxelum	Docetaxel Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 8 ml	5909990994601	2015-03-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	295,92	310,72	310,72	C.19.	bezpłatne	0 zł
158	Docetaxelum	Docetaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990786466	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	59,40	62,37	62,37	C.19.	bezpłatne	0 zł
159	Docetaxelum	Docetaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 8 ml	5909990786473	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	237,60	249,48	249,48	C.19.	bezpłatne	0 zł
160	Docetaxelum	Docetaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 16 ml	5909990786480	2014-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	475,20	498,96	498,96	C.19.	bezpłatne	0 zł
161	Docetaxelum	Docetaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 80 mg/4ml	1 fiolka po 4 ml	5909990994328	2013-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	864,00	907,20	907,20	C.19.	bezpłatne	0 zł
162	Docetaxelum	Docetaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 120 mg/6ml	1 fiolka po 6ml	5909990994342	2013-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	1 296,00	1 360,80	1 360,80	C.19.	bezpłatne	0 zł
163	Docetaxelum	Docetaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 160 mg/8ml	1 fiolka po 8ml	5909990994359	2013-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	1 728,00	1 814,40	1 814,40	C.19.	bezpłatne	0 zł
164	Docetaxelum	Docetaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 180 mg/9ml	1 fiolka po 9 ml	5909990994366	2013-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	1 944,00	2 041,20	2 041,20	C.19.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
165	Docetaxelum	Docetaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiolka po 1 ml	5909991030001	2013-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	216,00	226,80	226,80	C.19.	bezpłatne	0 zł
166	Docetaxelum	Docetaxel Polpharma, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 8 ml	5909991063306	2014-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	453,60	476,28	476,28	C.19.	bezpłatne	0 zł
167	Docetaxelum	Docetaxel Polpharma, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909991063320	2014-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	59,40	62,37	62,37	C.19.	bezpłatne	0 zł
168	Docetaxelum	Docetaxel Polpharma, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 4 ml	5909991063337	2014-11-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	147,96	155,36	155,36	C.19.	bezpłatne	0 zł
169	Doxorubicinum	Adriblastina PFS, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990471010	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	10,93	11,48	8,16	C.20.	bezpłatne	0 zł
170	Doxorubicinum	Adriblastina PFS, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990471027	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	36,72	38,56	38,56	C.20.	bezpłatne	0 zł
171	Doxorubicinum	Adriblastina R.D., proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol.liof. (+ rozp. 5 ml)	5909990235612	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	10,93	11,48	8,16	C.20.	bezpłatne	0 zł
172	Doxorubicinum	Adriblastina R.D., proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 50 mg	1 fiol.liof.	5909990235711	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	36,72	38,56	38,56	C.20.	bezpłatne	0 zł
173	Doxorubicinum	Caelyx, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990983018	2014-05-01	2 lata	1014.3, Doxorubicinum liposomanum pegylatum	1 836,00	1 927,80	1 927,80	C.22.	bezpłatne	0 zł
174	Doxorubicinum	Doxorubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990429011	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	8,64	9,07	8,16	C.20.	bezpłatne	0 zł
175	Doxorubicinum	Doxorubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol.a 25 ml	5909990429028	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	43,20	45,36	40,82	C.20.	bezpłatne	0 zł
176	Doxorubicinum	Doxorubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 50 ml	5909990614837	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	86,40	90,72	81,64	C.20.	bezpłatne	0 zł
177	Doxorubicinum	Doxorubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.a 100 ml	5909990614844	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	172,80	181,44	163,28	C.20.	bezpłatne	0 zł
178	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990859405	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	16,09	16,89	8,16	C.20.	bezpłatne	0 zł
179	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990859443	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	30,24	31,75	16,33	C.20.	bezpłatne	0 zł
180	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990859474	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	38,88	40,82	40,82	C.20.	bezpłatne	0 zł
181	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 75 ml	5909990859481	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	103,68	108,86	108,86	C.20.	bezpłatne	0 zł
182	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990859535	2014-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	138,24	145,15	145,15	C.20.	bezpłatne	0 zł
183	Doxorubicinum	Doxorubicinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990851386	2014-03-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	7,34	7,71	7,71	C.20.	bezpłatne	0 zł
184	Doxorubicinum	Doxorubicinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 25 ml	5909990851393	2015-03-01	3 lata	1014.1, Doxorubicinum	32,40	34,02	34,02	C.20.	bezpłatne	0 zł
185	Doxorubicinum	Doxorubicinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990851409	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	135,00	141,75	141,75	C.20.	bezpłatne	0 zł
186	Doxorubicinum	Doxorubicinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909991030599	2014-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	17,28	18,14	16,33	C.20.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
187	Doxorubicinum	Myocet, proszek, dyspersja i rozpuszczalnik do sporządzania koncentratu dyspersji do infuzji (proszek i składniki do sporządzania koncentratu dyspersji liposomalnej do infuzji), 50 mg	2 zest. a 3 fiol. (1 proszek + 1 liposomy + 1 bufor), (2 zest. a 1 fiol. dla każdego z 3 komponentów)	5909990213559	2014-07-01/2014-01-01	2 lata	1014.2, Doxorubicinum liposomanum nonpegylatum	4 212,00	4 422,60	4 422,60	C.21.a.; C.21.b.	bezpłatne	0 zł
188	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990661497	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	43,20	45,36	20,41	C.23.	bezpłatne	0 zł
189	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990661503	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	64,80	68,04	40,82	C.23.	bezpłatne	0 zł
190	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990661527	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	97,20	102,06	102,06	C.23.	bezpłatne	0 zł
191	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990661534	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	189,00	198,45	198,45	C.23.	bezpłatne	0 zł
192	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990661541	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	378,00	396,90	396,90	C.23.	bezpłatne	0 zł
193	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg	1 fiol.a 5 ml	5909991104313	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	35,64	37,42	20,41	C.23.	bezpłatne	0 zł
194	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol.a 25 ml	5909991104320	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	180,36	189,38	102,06	C.23.	bezpłatne	0 zł
195	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 50 ml	5909991104337	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	361,80	379,89	204,12	C.23.	bezpłatne	0 zł
196	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.a 100 ml	5909991104344	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	723,60	759,78	408,24	C.23.	bezpłatne	0 zł
197	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 5 ml	5909990796373	2015-03-01	3 lata	1015.0, Epirubicinum	21,60	22,68	20,41	C.23.	bezpłatne	0 zł
198	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990796380	2014-07-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	61,56	64,64	40,82	C.23.	bezpłatne	0 zł
199	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 25 ml	5909990796397	2015-03-01	3 lata	1015.0, Epirubicinum	86,40	90,72	90,72	C.23.	bezpłatne	0 zł
200	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 100 ml	5909990796403	2015-03-01	3 lata	1015.0, Epirubicinum	345,60	362,88	362,88	C.23.	bezpłatne	0 zł
201	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909991029869	2014-07-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	185,76	195,05	195,05	C.23.	bezpłatne	0 zł
202	Epirubicini hydrochloridum	Episindan, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990645275	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	33,67	35,35	20,41	C.23.	bezpłatne	0 zł
203	Epirubicini hydrochloridum	Episindan, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990645299	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	102,47	107,59	102,06	C.23.	bezpłatne	0 zł
204	Epirubicini hydrochloridum	Episindan, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990645305	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	199,15	209,11	204,12	C.23.	bezpłatne	0 zł
205	Epirubicini hydrochloridum	Episindan, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990645312	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	370,83	389,37	389,37	C.23.	bezpłatne	0 zł
206	Epirubicini hydrochloridum	Farmorubicin PFS, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 5 ml (szklana)	5909990752416	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	32,40	34,02	20,41	C.23.	bezpłatne	0 zł
207	Epirubicini hydrochloridum	Farmorubicin PFS, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 2 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990752515	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	138,24	145,15	102,06	C.23.	bezpłatne	0 zł
208	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 5000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072477	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	864,00	907,20	907,20	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
209	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 10000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072552	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	1 728,00	1 814,40	1 814,40	C.0.04.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
210	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 40000 j.m./ml	6 amp.-strz.a 1 ml	5909990845170	2014-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	6 912,00	7 257,60	7 257,60	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
211	Epoetinum beta	NeoRecormon, roztwór do wstrzykiwań, 30000 j.m.	1 amp.-strz.	5909990007134	2014-07-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	1 026,00	1 077,30	1 077,30	C.0.05.	bezpłatne	0 zł
212	Etoposidum	Etoposid - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol.a 2,5 ml	5909990776016	2014-07-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	12,96	13,61	8,51	C.24.	bezpłatne	0 zł
213	Etoposidum	Etoposid - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990776115	2014-07-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	21,60	22,68	17,01	C.24.	bezpłatne	0 zł
214	Etoposidum	Etoposid - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.a 10 ml	5909990776214	2014-07-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	43,20	45,36	34,02	C.24.	bezpłatne	0 zł
215	Etoposidum	Etoposid - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 400 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990776313	2014-07-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	86,40	90,72	68,04	C.24.	bezpłatne	0 zł
216	Etoposidum	Etoposid Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909991070083	2014-03-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	16,20	17,01	17,01	C.24.	bezpłatne	0 zł
217	Etoposidum	Etopozyd Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909991198121	2015-03-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	14,04	14,74	14,74	C.24.	bezpłatne	0 zł
218	Etoposidum	Etopozyd Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 12,5 ml	5909991198138	2015-03-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	35,10	36,86	36,86	C.24.	bezpłatne	0 zł
219	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5055565713846	2015-01-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	108,00	113,40	113,40	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
220	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5055565713853	2015-01-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	172,80	181,44	181,44	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
221	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5055565713860	2015-01-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	540,00	567,00	567,00	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
222	Filgrastimum	Accofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5055565713877	2015-01-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	864,00	907,20	907,20	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
223	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5909991102500	2015-07-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	108,00	113,40	113,40	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
224	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5909991102531	2015-07-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	540,00	567,00	567,00	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
225	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	1 amp.-strz.	5909991102548	2015-07-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	172,80	181,44	181,44	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
226	Filgrastimum	Grastofil, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j./0,5 ml	5 amp.-strz.	5909991102555	2015-07-01	3 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	864,00	907,20	907,20	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
227	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 300 µg/ml	5 fiol.a 1 ml	5909990312214	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	607,50	637,88	637,88	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
228	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 600 µg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990830510	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	121,50	127,58	127,58	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
229	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 960 µg/ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990830619	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	194,40	204,12	204,12	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
230	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 12 mln j./0,2 ml	5 amp.-strz.a 0,2 ml	5909990904747	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	248,40	260,82	260,82	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
231	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990904778	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	594,00	623,70	623,70	C.0.06.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
232	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990904808	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	972,00	1 020,60	1 020,60	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
233	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml z osł. zabezp. igłę	5909990739387	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	124,05	130,25	130,25	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
234	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739394	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	650,65	683,18	683,18	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
235	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	10 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739400	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	1 301,29	1 366,35	1 366,35	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
236	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,8 ml	1 amp.-strz.a 0,8 ml z osł. zabezp. igłę	5909990739448	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	204,85	215,09	215,09	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
237	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,8 ml	5 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739455	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	1 071,90	1 125,50	1 125,50	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
238	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,8 ml	10 amp.-strz. z osł. zabezp. igłę	5909990739462	2014-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	2 143,80	2 250,99	2 250,99	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
239	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j/0,5 ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990687763	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	127,44	133,81	133,81	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
240	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j/0,5 ml	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909990687800	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	215,27	226,03	226,03	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
241	Fludarabini phosphas	Fludalym, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg	5 fiol.	5909990683567	2014-01-01	2 lata	1017.1, Fludarabinum inj	406,08	426,38	426,38	C.25.	bezpłatne	0 zł
242	Fludarabini phosphas	Fludara Oral, tabl. powl., 10 mg	15 tabl.	5909991183318	2014-07-01	2 lata	1017.2, Fludarabinum p.o.	1 247,81	1 310,20	1 310,20	C.25.	bezpłatne	0 zł
243	Fludarabini phosphas	Fludara Oral, tabl. powl., 10 mg	20 tabl.	5909991183325	2014-07-01	2 lata	1017.2, Fludarabinum p.o.	1 663,74	1 746,93	1 746,93	C.25.	bezpłatne	0 zł
244	Fludarabini phosphas	Fludarabine Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 25 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990082377	2014-01-01	2 lata	1017.1, Fludarabinum inj	291,60	306,18	306,18	C.25.	bezpłatne	0 zł
245	Fluorouracilum	5 Fluorouracil - Ebewe, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990336258	2014-01-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	72,36	75,98	75,98	C.26.	bezpłatne	0 zł
246	Fluorouracilum	5 Fluorouracil - Ebewe, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 1000 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990450633	2014-07-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	14,57	15,30	15,30	C.26.	bezpłatne	0 zł
247	Fluorouracilum	5 Fluorouracil - Ebewe, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 250 mg	5 amp.a 5 ml	5909990450657	2014-07-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	18,21	19,12	19,12	C.26.	bezpłatne	0 zł
248	Fluorouracilum	Fluorouracil 1000 medac, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990477913	2014-01-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	14,57	15,30	15,30	C.26.	bezpłatne	0 zł
249	Fluorouracilum	Fluorouracil 500 medac, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990477814	2014-01-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	7,56	7,94	7,94	C.26.	bezpłatne	0 zł
250	Fluorouracilum	Fluorouracil 5000 medac, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990478019	2014-01-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	72,85	76,49	76,49	C.26.	bezpłatne	0 zł
251	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. a 5 ml	5909990774777	2015-03-01	3 lata	1018.0, Fluorouracilum	3,46	3,63	3,63	C.26.	bezpłatne	0 zł
252	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. a 10 ml	5909990774784	2015-03-01	3 lata	1018.0, Fluorouracilum	6,91	7,26	7,26	C.26.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
253	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. a 20 ml	5909990774791	2015-03-01	3 lata	1018.0, Fluorouracilum	13,82	14,51	14,51	C.26.	bezpłatne	0 zł
254	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. a 100 ml	5909990774807	2015-03-01	3 lata	1018.0, Fluorouracilum	69,12	72,58	72,58	C.26.	bezpłatne	0 zł
255	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990900961	2014-07-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	34,56	36,29	36,29	C.26.	bezpłatne	0 zł
256	Fulvestrantum	Faslodex, roztwór do wstrzykiwań, 250 mg/5 ml	2 amp.-strz.a 5 ml+2 igły z syst.osł.	5909990768875	2014-07-01	2 lata	1019.0, Fulvestrant	2 700,00	2 835,00	2 835,00	C.27.	bezpłatne	0 zł
257	Gemcitabinum	Gembin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 0,04 g/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990832941	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	99,36	104,33	104,33	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
258	Gemcitabinum	Gembin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 0,04 g/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990832958	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	19,87	20,86	20,86	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
259	Gemcitabinum	Gembin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 0,04 g/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990832965	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	198,72	208,66	208,66	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
260	Gemcitabinum	Gemcit, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990775200	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	19,44	20,41	20,41	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
261	Gemcitabinum	Gemcit, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990775224	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	69,12	72,58	72,58	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
262	Gemcitabinum	Gemcit, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol.a 2 g	5909990818143	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	135,00	141,75	141,75	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
263	Gemcitabinum	Gemcitabine Accord, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.	5909990765577	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	18,36	19,28	19,28	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
264	Gemcitabinum	Gemcitabine Accord, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol.	5909990765584	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	70,20	73,71	73,71	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
265	Gemcitabinum	Gemcitabine Accord, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 2000 mg	1 fiol.	5909990924868	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	124,20	130,41	130,41	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
266	Gemcitabinum	Gemcitabine Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990932580	2015-03-01	3 lata	1020.0, Gemcitabinum	19,44	20,41	20,41	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
267	Gemcitabinum	Gemcitabine Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990932597	2015-03-01	3 lata	1020.0, Gemcitabinum	97,20	102,06	102,06	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
268	Gemcitabinum	Gemcitabine Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990932603	2015-03-01	3 lata	1020.0, Gemcitabinum	194,40	204,12	204,12	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
269	Gemcitabinum	Gemcitabine Polfa Łódź, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.	5909990850297	2013-09-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	20,74	21,78	20,87	C.28.b.	bezpłatne	0 zł
270	Gemcitabinum	Gemcitabine Polfa Łódź, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 1 g	1 fiol.	5909990850365	2013-09-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	64,10	67,31	67,31	C.28.b.	bezpłatne	0 zł
271	Gemcitabinum	Gemcitabinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990976072	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	19,87	20,86	20,86	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
272	Gemcitabinum	Gemcitabinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990976089	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	99,36	104,33	104,33	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
273	Gemcitabinum	Gemcitabinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990976096	2014-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	140,40	147,42	147,42	C.28.a.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
274	Gemcitabinum	Gemcitabinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990976102	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	198,72	208,66	208,66	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
275	Gemcitabinum	Gemliquid, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.a 20 ml	5909990770052	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	37,80	39,69	20,87	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
276	Gemcitabinum	Gemliquid, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol.a 100 ml	5909990770076	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	189,00	198,45	104,33	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
277	Gemcitabinum	Gemsol, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990870998	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	37,80	39,69	20,87	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
278	Gemcitabinum	Gemsol, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol.a 25 ml	5909990871032	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	189,00	198,45	104,33	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
279	Gemcitabinum	Gemsol, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2000 mg	1 fiol.a 50 ml	5909990871049	2014-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	378,00	396,90	208,66	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
280	Hydroxycarbamidum	Hydroxycarbamid Teva, kaps., 500 mg	100 kaps.	5909990836758	2014-01-01	2 lata	1021.0, Hydroxycarbamidum	64,58	67,81	67,81	C.29.	bezpłatne	0 zł
281	Hydroxycarbamidum	Hydroxyurea medac, kaps. twarde, 500 mg	100 kaps.	5909990944927	2014-01-01	2 lata	1021.0, Hydroxycarbamidum	86,12	90,43	67,81	C.29.	bezpłatne	0 zł
282	Idarubicini hydrochloridum	Idarubicin Teva, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml	1 fiol. po 5 ml	5909990802791	2013-09-01	2 lata	1022.0, Idarubicinum	287,55	301,93	301,93	C.30.	bezpłatne	0 zł
283	Idarubicini hydrochloridum	Idarubicin Teva, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml	1 fiol. po 10 ml	5909990802807	2013-09-01	2 lata	1022.0, Idarubicinum	575,10	603,86	603,86	C.30.	bezpłatne	0 zł
284	Idarubicini hydrochloridum	Zavedos, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 5 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990236114	2014-01-01	2 lata	1022.0, Idarubicinum	410,40	430,92	301,93	C.30.	bezpłatne	0 zł
285	Idarubicini hydrochloridum	Zavedos, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol.a 10 ml	5909990236213	2014-01-01	2 lata	1022.0, Idarubicinum	766,80	805,14	603,86	C.30.	bezpłatne	0 zł
286	Ifosfamidum	Holoxan, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1 g	1 fiol.	5909990241118	2014-07-01	2 lata	1023.0, Ifosfamidum	120,42	126,44	126,44	C.31.	bezpłatne	0 zł
287	Ifosfamidum	Holoxan, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 2 g	1 fiol.	5909990241217	2014-07-01	2 lata	1023.0, Ifosfamidum	217,62	228,50	228,50	C.31.	bezpłatne	0 zł
288	Imatinibum	Glivec, tabl. powl., 100 mg	60 tabl.	5909990001057	2014-07-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	4 488,00	4 712,40	623,70	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
289	Imatinibum	Glivec, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5909990001071	2014-07-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	8 975,99	9 424,79	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
290	Imatinibum	Imakrebin, tabl. powl., 100 mg	60 szt.	5909991041151	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	3 024,00	3 175,20	623,70	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
291	Imatinibum	Imakrebin, tabl. powl., 400 mg	30 szt.	5909991041236	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	6 048,00	6 350,40	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
292	Imatinibum	Imatenil, tabl. powl., 100 mg	60 szt.	5909991050047	2014-01-01/2015-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	594,00	623,70	623,70	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
293	Imatinibum	Imatenil, tabl. powl., 400 mg	30 szt.	5909991050085	2014-01-01/2015-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	1 188,00	1 247,40	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
294	Imatinibum	Imatinib Accord, tabl. powl., 100 mg	60 tabl.	5055565713624	2015-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	432,00	453,60	453,60	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
295	Imatinibum	Imatinib Accord, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5055565713631	2015-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	864,00	907,20	907,20	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
296	Imatinibum	Imatinib Actavis, kaps. twarde, 100 mg	120 szt.	5909991072445	2014-03-01/2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	3 132,00	3 288,60	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
297	Imatinibum	Imatinib Apotex, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5909991135102	2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	3 159,00	3 316,95	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
298	Imatinibum	Imatinib Polfa, kaps. twarde, 100 mg	60 szt.	5909991060725	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	2 484,00	2 608,20	623,70	C.70.a.	bezpłatne	0 zł
299	Imatinibum	Imatinib Polfa, kaps. twarde, 400 mg	30 szt.	5909991060749	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	4 914,00	5 159,70	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
300	Imatinibum	Imatinib Teva, tabl. powl., 100 mg	60 szt.	5909991025793	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	3 141,60	3 298,68	623,70	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
301	Imatinibum	Imatinib Teva, tabl. powl., 400 mg	30 szt.	5909991025946	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	6 283,20	6 597,36	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
302	Imatinibum	Imatinib Zentiva, tabl. powl., 100 mg	60 tabl.	5909991074005	2014-03-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	2 462,40	2 585,52	623,70	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
303	Imatinibum	Imatinib Zentiva, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5909991074029	2014-03-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	4 914,00	5 159,70	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
304	Imatinibum	Imatinib medac, kaps. twarde, 100 mg	60 szt.	4037353015463	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	1 080,00	1 134,00	623,70	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
305	Imatinibum	Imatinib medac, kaps. twarde, 400 mg	30 szt.	4037353015470	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	2 160,00	2 268,00	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
306	Imatinibum	Meaxin, tabl. powl., 100 mg	60 tabl.	5909991053895	2014-01-01/2014-07-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	2 106,00	2 211,30	623,70	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
307	Imatinibum	Meaxin, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5909991053963	2014-01-01/2014-07-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	4 266,00	4 479,30	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
308	Imatinibum	Nibix, kaps. twarde, 100 mg	60 szt.	5909991051181	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	648,00	680,40	623,70	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
309	Imatinibum	Nibix, kaps. twarde, 400 mg	30 szt.	5909991051259	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	1 296,00	1 360,80	1 247,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
310	Imatinibum	Telux, kaps., 100 mg	60 szt.	5909991061098	2014-01-01/2015-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	486,00	510,30	510,30	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
311	Imatinibum	Telux, kaps., 400 mg	30 szt.	5909991061128	2014-01-01/2015-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	972,00	1 020,60	1 020,60	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
312	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 3 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk.a 0,5 ml (+igła)	5909990465118	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1024.2, Interferonum alfa recombinatum 2a	47,52	49,90	49,90	C.33.a.; C.33.b.	bezpłatne	0 zł
313	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 6 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk.a 0,5 ml (+igła)	5909990465316	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1024.2, Interferonum alfa recombinatum 2a	95,04	99,79	99,79	C.33.a.; C.33.b.	bezpłatne	0 zł
314	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 9 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk.a 0,5 ml (+igła)	5909990465415	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1024.2, Interferonum alfa recombinatum 2a	142,56	149,69	149,69	C.33.a.; C.33.b.	bezpłatne	0 zł
315	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań, 15 mln j.m./ml	1 doz.a 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik)	5909990858118	2014-07-01	2 lata	1024.3, Interferonum alfa recombinatum 2b	302,10	317,21	317,21	C.34.	bezpłatne	0 zł
316	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań, 25 mln j.m./ml	1 doz.a 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik)	5909990858217	2014-07-01	2 lata	1024.3, Interferonum alfa recombinatum 2b	503,49	528,66	528,66	C.34.	bezpłatne	0 zł
317	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Campto, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990645060	2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	1 965,96	2 064,26	2 064,26	C.35.	bezpłatne	0 zł
318	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Campto, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990645176	2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	237,39	249,26	249,26	C.35.	bezpłatne	0 zł
319	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Campto, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990645183	2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	651,02	683,57	683,57	C.35.	bezpłatne	0 zł
320	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Fresenius, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990739059	2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	20,44	21,46	21,46	C.35.	bezpłatne	0 zł
321	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Fresenius, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990739066	2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	47,19	49,55	49,55	C.35.	bezpłatne	0 zł
322	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Fresenius, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990911172	2014-05-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	267,84	281,23	281,23	C.35.	bezpłatne	0 zł
323	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Fresenius, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990962600	2014-05-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	160,92	168,97	168,97	C.35.	bezpłatne	0 zł
324	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990766482	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	37,80	39,69	39,69	C.35.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
325	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990766499	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	75,60	79,38	79,38	C.35.	bezpłatne	0 zł
326	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990766505	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	189,00	198,45	198,45	C.35.	bezpłatne	0 zł
327	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg	1 fiol.a 2 ml	5909990871056	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	36,18	37,99	37,99	C.35.	bezpłatne	0 zł
328	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990871087	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	81,00	85,05	85,05	C.35.	bezpłatne	0 zł
329	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol.a 7,5 ml	5909990871124	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	129,60	136,08	136,08	C.35.	bezpłatne	0 zł
330	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg	1 fiol.a 15 ml	5909990871155	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	253,80	266,49	266,49	C.35.	bezpłatne	0 zł
331	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.a 25 ml	5909990871162	2014-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	426,60	447,93	447,93	C.35.	bezpłatne	0 zł
332	Isotretinoinum	Isoderm, kaps. miękkie, 10 mg	30 kaps.	5909990864409	2014-07-01	2 lata	1097.0, Isotretinoinum	43,20	45,36	45,36	C.36.	bezpłatne	0 zł
333	Lanreotidum	Somatuline Autogel , roztwór do wstrzykiwań, 60 mg	1 amp.-strz.	5909991094416	2014-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	2 676,67	2 810,50	2 746,55	C.37.	bezpłatne	0 zł
334	Lanreotidum	Somatuline Autogel , roztwór do wstrzykiwań, 90 mg	1 amp.-strz.	5909991094515	2014-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	3 568,54	3 746,97	3 746,97	C.37.	bezpłatne	0 zł
335	Lanreotidum	Somatuline Autogel , roztwór do wstrzykiwań, 120 mg	1 amp.-strz.a 0,5 ml	5909991094614	2014-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	4 460,40	4 683,42	4 683,42	C.37.	bezpłatne	0 zł
336	Lanreotidum	Somatuline PR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 30 mg	1 fiol.s.subs. (+zest.)	5909990420711	2014-07-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	1 611,36	1 691,93	1 373,27	C.37.	bezpłatne	0 zł
337	Leuprorelinum	Lucrin Depot, mikrosfery do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 zest.	5909990686117	2014-07-01/2015-01-01	2 lata	1070.1, analogi gonadoliberyny - leuprorelina	297,60	312,48	312,48	C.74.	bezpłatne	0 zł
338	Lipegfilgrastimum	Lonquex, roztwór do wstrzykiwań, 6 mg/0,6 ml	1 amp.-strz.a 0,6 ml z urz. zabezp.	5909991072469	2014-03-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	3 170,88	3 329,42	3 329,42	C.0.13.	bezpłatne	0 zł
339	Melphalanum	Alkeran, tabl. powl., 2 mg	25 tabl.	5909990283514	2014-07-01	2 lata	1098.0, Melphalanum	292,05	306,65	306,65	C.39.	bezpłatne	0 zł
340	Mercaptopurinum	Mercaptopurinum VIS, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990186112	2014-01-01	2 lata	1027.0, Mercaptopurinum	21,22	22,28	22,28	C.40.	bezpłatne	0 zł
341	Mesnum	Uromitexan, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	15 amp.a 4 ml	5909990265831	2014-07-01	2 lata	1046.0, Mesnum	201,10	211,16	211,16	C.0.08.	bezpłatne	0 zł
342	Methotrexatum	Methotrexat - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990333936	2014-01-01	2 lata	1028.2, Methotrexatum inj.	378,00	396,90	396,90	C.41.	bezpłatne	0 zł
343	Methotrexatum	Methotrexat - Ebewe, tabl., 2,5 mg	50 tabl.	5909990453726	2014-07-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	8,09	8,49	8,49	C.41.	bezpłatne	0 zł
344	Methotrexatum	Methotrexat - Ebewe, tabl., 5 mg	50 tabl.	5909990453825	2014-07-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	16,18	16,99	16,99	C.41.	bezpłatne	0 zł
345	Methotrexatum	Methotrexat - Ebewe, tabl., 10 mg	50 tabl.	5909990453924	2014-07-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	32,36	33,98	33,98	C.41.	bezpłatne	0 zł
346	Methotrexatum	Trexan, tabl., 2,5 mg	100 tabl.	5909990111619	2014-01-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	16,19	17,00	16,99	C.41.	bezpłatne	0 zł
347	Methotrexatum	Trexan, tabl., 10 mg	100 tabl. (1 poj.)	5909990730346	2014-01-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	64,80	68,04	67,96	C.41.	bezpłatne	0 zł
348	Mitomycinum	Mitomycin C Kyowa, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol.	5909990098118	2014-01-01	2 lata	1029.0, Mitomycinum	62,10	65,21	63,28	C.42.	bezpłatne	0 zł
349	Mitomycinum	Mitomycin C Kyowa, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 20 mg	1 fiol.	5909990098217	2014-01-01	2 lata	1029.0, Mitomycinum	120,53	126,56	126,56	C.42.	bezpłatne	0 zł
350	Mitotanum	Lysodren, tabl., 500 mg	100 tabl.	5909990335237	2014-07-01	2 lata	1030.0, Mitotanum	2 754,00	2 891,70	2 891,70	C.43.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
351	Nelarabinum	Atriance, roztwór do infuzji, 5 mg/ml	6 fiol.a 50 ml	5909990056736	2015-01-01	2 lata	1128.0, Nelarabina	8 920,80	9 366,84	9 366,84	C.73.	bezpłatne	0 zł
352	Octreotidum	Sandostatin, roztwór do wstrzykiwań, 50 µg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990042715	2014-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	32,40	34,02	34,02	C.45.a.	bezpłatne	0 zł
353	Octreotidum	Sandostatin, roztwór do wstrzykiwań, 100 µg/ml	5 amp.a 1 ml	5909990042913	2014-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	43,20	45,36	45,36	C.45.a.	bezpłatne	0 zł
354	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 30 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459513	2014-07-01/2014-11-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	5 241,24	5 503,30	5 503,30	C.45.a.; C.45.b.	bezpłatne	0 zł
355	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 20 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459612	2014-07-01/2014-11-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	3 736,80	3 923,64	3 923,64	C.45.a.; C.45.b.	bezpłatne	0 zł
356	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459711	2014-01-01/2014-11-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	2 160,00	2 268,00	1 961,82	C.45.a.; C.45.b.	bezpłatne	0 zł
357	Ondansetronum	Atossa, tabl. powl., 8 mg	10 tabl.	5909990744510	2014-07-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	35,64	37,42	37,42	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
358	Ondansetronum	Ondansetron Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	5 amp. po 2 ml	5909990822225	2015-03-01	3 lata	1047.1, ondansetronum inj.	6,70	7,04	7,04	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
359	Ondansetronum	Ondansetron Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	5 amp. po 4 ml	5909990822249	2015-03-01	3 lata	1047.1, ondansetronum inj.	13,39	14,06	14,06	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
360	Ondansetronum	Ondansetron Kabi, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990055197	2014-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	6,91	7,26	7,04	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
361	Ondansetronum	Ondansetron Kabi, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	5 amp.a 4 ml	5909990055234	2014-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	13,41	14,08	14,08	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
362	Ondansetronum	Setronon, tabl. powl., 8 mg	10 tabl.	5909990994717	2014-07-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	35,64	37,42	37,42	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
363	Ondansetronum	Zofran, tabl. powl., 4 mg	10 tabl. powl.	5909990001811	2014-01-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	31,86	33,45	18,71	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
364	Ondansetronum	Zofran, tabl. powl., 8 mg	10 tabl. powl.	5909990001910	2014-01-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	60,48	63,50	37,42	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
365	Ondansetronum	Zofran, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	5 amp.a 2 ml	5909990002016	2014-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	6,71	7,05	7,04	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
366	Ondansetronum	Zofran, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	5 amp.a 4 ml	5909990002023	2014-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	13,41	14,08	14,08	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
367	Ondansetronum	Zofran, syrop, 4 mg/5ml	50 ml	5909990810611	2014-01-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	37,80	39,69	18,71	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
368	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990798247	2014-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	43,20	45,36	42,53	C.46.	bezpłatne	0 zł
369	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990798254	2014-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	81,00	85,05	85,05	C.46.	bezpłatne	0 zł
370	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 40 ml	5909990827381	2014-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	151,20	158,76	158,76	C.46.	bezpłatne	0 zł
371	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990084852	2014-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	37,80	39,69	39,69	C.46.	bezpłatne	0 zł
372	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990084869	2014-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	70,20	73,71	73,71	C.46.	bezpłatne	0 zł
373	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol.a 40 ml	5909990683291	2014-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	140,40	147,42	147,42	C.46.	bezpłatne	0 zł
374	Oxaliplatinum	Oxaliplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. a 10 ml	5909990796151	2015-03-01	3 lata	1031.0, Oxaliplatinum	37,80	39,69	39,69	C.46.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
375	Oxaliplatinum	Oxaliplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. a 20 ml	5909990796168	2015-03-01	3 lata	1031.0, Oxaliplatinum	70,20	73,71	73,71	C.46.	bezpłatne	0 zł
376	Oxaliplatinum	Oxaliplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. a 40 ml	5909990827206	2015-03-01	3 lata	1031.0, Oxaliplatinum	140,40	147,42	147,42	C.46.	bezpłatne	0 zł
377	Paclitaxelum	Paclitaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990874347	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	31,32	32,89	32,89	C.47.	bezpłatne	0 zł
378	Paclitaxelum	Paclitaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 16,7 ml	5909990874361	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	52,92	55,57	55,57	C.47.	bezpłatne	0 zł
379	Paclitaxelum	Paclitaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990874385	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	75,60	79,38	79,38	C.47.	bezpłatne	0 zł
380	Paclitaxelum	Paclitaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990874408	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	151,20	158,76	158,76	C.47.	bezpłatne	0 zł
381	Paclitaxelum	Paclitaxel Kabi, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990874446	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	313,20	328,86	328,86	C.47.	bezpłatne	0 zł
382	Paclitaxelum	Paclitaxel-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 30 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990018383	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	43,20	45,36	45,36	C.47.	bezpłatne	0 zł
383	Paclitaxelum	Paclitaxel-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 16,7 ml	5909990018390	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	143,64	150,82	150,82	C.47.	bezpłatne	0 zł
384	Paclitaxelum	Paclitaxel-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol.a 25 ml	5909990018406	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	216,00	226,80	226,80	C.47.	bezpłatne	0 zł
385	Paclitaxelum	Paclitaxel-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg	1 fiol.a 50 ml	5909990018420	2014-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	432,00	453,60	453,60	C.47.	bezpłatne	0 zł
386	Paclitaxelum	Paclitaxelum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. a 5 ml	5909990840267	2015-03-01	3 lata	1032.0, Paclitaxelum	27,00	28,35	28,35	C.47.	bezpłatne	0 zł
387	Paclitaxelum	Paclitaxelum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. a 16,7 ml	5909990840274	2015-03-01	3 lata	1032.0, Paclitaxelum	52,92	55,57	55,57	C.47.	bezpłatne	0 zł
388	Paclitaxelum	Paclitaxelum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. a 50 ml	5909990840281	2015-03-01	3 lata	1032.0, Paclitaxelum	151,20	158,76	158,76	C.47.	bezpłatne	0 zł
389	Paclitaxelum	Paclitaxelum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909991037086	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	88,56	92,99	92,99	C.47.	bezpłatne	0 zł
390	Paclitaxelum	Paclitaxelum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909991037093	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	303,48	318,65	318,65	C.47.	bezpłatne	0 zł
391	Paclitaxelum	Paclitaxelum TEVA, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 szt. - 1 fiol.a 300 mg	5909990422463	2014-09-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	453,60	476,28	476,28	C.47.	bezpłatne	0 zł
392	Paclitaxelum	Paclitaxelum Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 30 mg	5909991060619	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	54,00	56,70	56,70	C.47.	bezpłatne	0 zł
393	Paclitaxelum	Paclitaxelum Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 100 mg	5909991060633	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	162,00	170,10	170,10	C.47.	bezpłatne	0 zł
394	Paclitaxelum	Sindaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990668878	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	294,84	309,58	309,58	C.47.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
395	Paclitaxelum	Sindaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990976010	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	40,74	42,78	42,78	C.47.	bezpłatne	0 zł
396	Paclitaxelum	Sindaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 16,67 ml	5909990976027	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	99,79	104,78	104,78	C.47.	bezpłatne	0 zł
397	Paclitaxelum	Sindaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol.a 43,33 ml	5909990976034	2014-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	843,48	885,65	885,65	C.47.	bezpłatne	0 zł
398	Pegasparagasum	Oncaspar, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 750 j.m./ml	1 fiol.a 5 ml	5909990950812	2014-07-01	2 lata	1033.0, Pegasparagasum	5 130,00	5 386,50	5 386,50	C.48.	bezpłatne	0 zł
399	Pegfilgrastimum	Neulasta, roztwór do wstrzykiwań, 6 mg/0,6 ml	1 amp.-strz.a 0,6 ml (z zab.igły)	5909990007523	2014-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	3 286,98	3 451,33	3 451,33	C.0.10.	bezpłatne	0 zł
400	Pemetreksedum	Alimta 100 mg, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 100 mg	5909990080205	2014-07-01	2 lata	1034.0, Pemetreksed	764,10	802,31	802,31	C.49.	bezpłatne	0 zł
401	Pemetreksedum	Alimta 500 mg, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.a 500 mg	5909990009664	2014-07-01	2 lata	1034.0, Pemetreksed	3 822,12	4 013,23	4 013,23	C.49.	bezpłatne	0 zł
402	Plerixaforum	Mozobil, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	1 fiol.a 1,2 ml	5909990728473	2014-05-01	2 lata	1126.0, Pleryksafor	25 142,40	26 399,52	26 399,52	C.71.	bezpłatne	0 zł
403	Posaconazolum	Noxafil, zawiesina doustna, 40 mg/ml	105 ml	5909990335244	2014-05-01/2014-09-01	2 lata	1125.0, Leki p-grzybicze - pochodne triazolu - posaconazol	2 539,47	2 666,44	2 666,44	C.0.14.a.; C.0.14.b.	bezpłatne	0 zł
404	Rasburicasum	Fasturtec, proszek i rozpuszczalnik do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji , 1,5 mg/ml	3 fiol.a 1,5 mg (+ 3 amp. rozp.)	5909990943111	2014-01-01	2 lata	1048.0, Rasburicasum	692,84	727,48	727,48	C.0.11.	bezpłatne	0 zł
405	Rituximabum	MabThera, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	2 fiol.a 10 ml	5909990418817	2014-07-01	2 lata	1035.0, Rituximabum	2 445,01	2 567,26	2 567,26	C.51.	bezpłatne	0 zł
406	Rituximabum	MabThera, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.a 50 ml	5909990418824	2014-07-01	2 lata	1035.0, Rituximabum	6 112,52	6 418,15	6 418,15	C.51.	bezpłatne	0 zł
407	Tamoxifenum	Nolvadex D, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990127412	2014-01-01	2 lata	1036.0, Tamoxifenum	17,28	18,14	10,50	C.52.	bezpłatne	0 zł
408	Tamoxifenum	Tamoxifen-EGIS, tabl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990775316	2014-01-01	2 lata	1036.0, Tamoxifenum	10,00	10,50	10,50	C.52.	bezpłatne	0 zł
409	Temozolomidum	Blastomat, kaps. twarde, 5 mg	5 kaps.	5909991034252	2014-03-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	24,84	26,08	26,08	C.64.	bezpłatne	0 zł
410	Temozolomidum	Blastomat, kaps. twarde, 20 mg	5 kaps.	5909991034283	2014-03-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	99,36	104,33	104,33	C.64.	bezpłatne	0 zł
411	Temozolomidum	Blastomat, kaps. twarde, 100 mg	5 kaps.	5909991034320	2014-03-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	496,80	521,64	521,64	C.64.	bezpłatne	0 zł
412	Temozolomidum	Blastomat, kaps. twarde, 140 mg	5 kaps.	5909991034351	2014-03-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	695,52	730,30	730,30	C.64.	bezpłatne	0 zł
413	Temozolomidum	Blastomat, kaps. twarde, 180 mg	5 kaps.	5909991034382	2014-03-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	894,24	938,95	938,95	C.64.	bezpłatne	0 zł
414	Temozolomidum	Blastomat, kaps. twarde, 250 mg	5 kaps.	5909991034429	2014-03-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 242,00	1 304,10	1 304,10	C.64.	bezpłatne	0 zł
415	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 20 mg	5 kaps.	5909990672158	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	218,16	229,07	147,19	C.64.	bezpłatne	0 zł
416	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 100 mg	5 kaps.	5909990672172	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 090,80	1 145,34	735,97	C.64.	bezpłatne	0 zł
417	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 250 mg	5 kaps.	5909990672196	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	2 727,00	2 863,35	1 839,93	C.64.	bezpłatne	0 zł
418	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 140 mg	5 kaps.	5909990672219	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 527,12	1 603,48	1 030,36	C.64.	bezpłatne	0 zł
419	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 180 mg	5 kaps.	5909990672233	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 963,44	2 061,61	1 324,75	C.64.	bezpłatne	0 zł
420	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 5 mg	5 kaps.	5909990716999	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	54,54	57,27	36,80	C.64.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
421	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 5 mg	5 kaps.	4037353009967	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	35,64	37,42	36,80	C.64.	bezpłatne	0 zł
422	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 20 mg	5 kaps.	4037353009974	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	140,40	147,42	147,19	C.64.	bezpłatne	0 zł
423	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 100 mg	5 kaps.	4037353009981	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	700,92	735,97	735,97	C.64.	bezpłatne	0 zł
424	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 140 mg	5 kaps.	4037353009998	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	972,00	1 020,60	1 020,60	C.64.	bezpłatne	0 zł
425	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 180 mg	5 kaps.	4037353010000	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 080,00	1 134,00	1 134,00	C.64.	bezpłatne	0 zł
426	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 250 mg	5 kaps.	4037353010017	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 500,12	1 575,13	1 575,13	C.64.	bezpłatne	0 zł
427	Temozolomidum	Temostad, kaps. twarde, 5 mg	5 szt.	5909990805082	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	24,30	25,52	25,52	C.64.	bezpłatne	0 zł
428	Temozolomidum	Temostad, kaps. twarde, 20 mg	5 szt.	5909990805105	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	97,20	102,06	102,06	C.64.	bezpłatne	0 zł
429	Temozolomidum	Temostad, kaps. twarde, 100 mg	5 szt.	5909990805136	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	466,56	489,89	489,89	C.64.	bezpłatne	0 zł
430	Temozolomidum	Temostad, kaps. twarde, 140 mg	5 szt.	5909990805150	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	680,40	714,42	714,42	C.64.	bezpłatne	0 zł
431	Temozolomidum	Temostad, kaps. twarde, 180 mg	5 szt.	5909990805174	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	874,80	918,54	918,54	C.64.	bezpłatne	0 zł
432	Temozolomidum	Temostad, kaps. twarde, 250 mg	5 szt.	5909990805198	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 215,00	1 275,75	1 275,75	C.64.	bezpłatne	0 zł
433	Temozolomidum	Temozolomide Fair-Med., kaps. twarde, 5 mg	5 kaps.	5909991057572	2015-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	22,95	24,10	24,10	C.64.	bezpłatne	0 zł
434	Temozolomidum	Temozolomide Fair-Med., kaps. twarde, 20 mg	5 kaps.	5909991057602	2015-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	91,80	96,39	96,39	C.64.	bezpłatne	0 zł
435	Temozolomidum	Temozolomide Fair-Med., kaps. twarde, 100 mg	5 kaps.	5909991057640	2015-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	459,00	481,95	481,95	C.64.	bezpłatne	0 zł
436	Temozolomidum	Temozolomide Fair-Med., kaps. twarde, 140 mg	5 kaps.	5909991057671	2015-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	642,60	674,73	674,73	C.64.	bezpłatne	0 zł
437	Temozolomidum	Temozolomide Fair-Med., kaps. twarde, 180 mg	5 kaps.	5909991057701	2015-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	826,20	867,51	867,51	C.64.	bezpłatne	0 zł
438	Temozolomidum	Temozolomide Fair-Med., kaps. twarde, 250 mg	5 kaps.	5909991057794	2015-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 147,50	1 204,88	1 204,88	C.64.	bezpłatne	0 zł
439	Temozolomidum	Temozolomide Glenmark, kaps. twarde, 5 mg	5 kaps.	5909991061258	2013-09-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	24,84	26,08	26,08	C.64.	bezpłatne	0 zł
440	Temozolomidum	Temozolomide Glenmark, kaps. twarde, 20 mg	5 kaps.	5909991061265	2013-09-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	99,36	104,33	104,33	C.64.	bezpłatne	0 zł
441	Temozolomidum	Temozolomide Glenmark, kaps. twarde, 100 mg	5 kaps.	5909991061272	2013-09-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	496,80	521,64	521,64	C.64.	bezpłatne	0 zł
442	Temozolomidum	Temozolomide Glenmark, kaps. twarde, 140 mg	5 kaps.	5909991061289	2013-09-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	695,52	730,30	730,30	C.64.	bezpłatne	0 zł
443	Temozolomidum	Temozolomide Glenmark, kaps. twarde, 180 mg	5 kaps.	5909991061296	2013-09-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	894,24	938,95	938,95	C.64.	bezpłatne	0 zł
444	Temozolomidum	Temozolomide Glenmark, kaps. twarde, 250 mg	5 kaps.	5909991061302	2013-09-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 242,00	1 304,10	1 304,10	C.64.	bezpłatne	0 zł
445	Temozolomidum	Temozolomide Polpharma, kaps. twarde, 5 mg	but. (5 szt.)	5909991054687	2013-11-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	35,91	37,71	36,80	C.64.	bezpłatne	0 zł
446	Temozolomidum	Temozolomide Polpharma, kaps. twarde, 20 mg	but. (5 szt.)	5909991054724	2013-11-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	143,64	150,82	147,19	C.64.	bezpłatne	0 zł
447	Temozolomidum	Temozolomide Polpharma, kaps. twarde, 100 mg	but. (5 szt.)	5909991054823	2013-11-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	718,20	754,11	735,97	C.64.	bezpłatne	0 zł
448	Temozolomidum	Temozolomide Polpharma, kaps. twarde, 140 mg	but. (5 szt.)	5909991054922	2013-11-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 005,48	1 055,75	1 030,36	C.64.	bezpłatne	0 zł
449	Temozolomidum	Temozolomide Polpharma, kaps. twarde, 180 mg	but. (5 szt.)	5909991054953	2013-11-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 292,76	1 357,40	1 324,75	C.64.	bezpłatne	0 zł
450	Temozolomidum	Temozolomide Polpharma, kaps. twarde, 250 mg	but. (5 szt.)	5909991055004	2013-11-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 795,50	1 885,28	1 839,93	C.64.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
451	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 5 mg	5 kaps. (but.)	5909990744701	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	35,64	37,42	36,80	C.64.	bezpłatne	0 zł
452	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 20 mg	5 kaps. (but.)	5909990744725	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	118,80	124,74	124,74	C.64.	bezpłatne	0 zł
453	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 100 mg	5 kaps. (but.)	5909990744749	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	626,40	657,72	657,72	C.64.	bezpłatne	0 zł
454	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 140 mg	5 kaps. (but.)	5909990744763	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	864,00	907,20	907,20	C.64.	bezpłatne	0 zł
455	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 180 mg	5 kaps. (but.)	5909990744787	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 080,00	1 134,00	1 134,00	C.64.	bezpłatne	0 zł
456	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 250 mg	5 kaps. (but.)	5909990746057	2014-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 512,00	1 587,60	1 587,60	C.64.	bezpłatne	0 zł
457	Thiotepa	Tepadina, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 15 mg	1 fiol.	5909990893546	2014-07-01	2 lata	1037.0, Thiotepa	577,80	606,69	551,12	C.55.	bezpłatne	0 zł
458	Thiotepa	Tepadina, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.	5909990893553	2014-07-01	2 lata	1037.0, Thiotepa	3 499,20	3 674,16	3 674,16	C.55.	bezpłatne	0 zł
459	Tioguaninum	Lanvis, tabl., 40 mg	25 tabl.	5909990185214	2014-07-01	2 lata	1100.0, Tioguaninum	677,70	711,59	711,59	C.56.	bezpłatne	0 zł
460	Topotecanum	Hycamtin, proszek do sporządzania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg	5 fiol.	5909990223244	2014-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	539,46	566,43	566,43	C.57.2	bezpłatne	0 zł
461	Topotecanum	Hycamtin, proszek do sporządzania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg	1 fiol.a 17 ml	5909990489626	2014-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	431,57	453,15	453,15	C.57.2	bezpłatne	0 zł
462	Topotecanum	Hycamtin, kaps. twarde, 0,25 mg	10 kaps.	5909990643134	2014-01-01	2 lata	1038.2, Topotecanum p.o.	386,10	405,41	405,41	C.57.1	bezpłatne	0 zł
463	Topotecanum	Hycamtin, kaps. twarde, 1 mg	10 kaps.	5909990643141	2014-01-01	2 lata	1038.2, Topotecanum p.o.	1 544,40	1 621,62	1 621,62	C.57.1	bezpłatne	0 zł
464	Topotecanum	Potactasol, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 1 mg	1 fiol.	5909990845187	2014-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	97,20	102,06	102,06	C.57.2	bezpłatne	0 zł
465	Topotecanum	Potactasol, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg	1 fiol.	5909990845194	2014-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	334,80	351,54	351,54	C.57.2	bezpłatne	0 zł
466	Topotecanum	Topotecan Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/4 ml	5 fiol.a 4 ml	5909990904297	2014-07-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	1 593,00	1 672,65	1 672,65	C.57.2	bezpłatne	0 zł
467	Topotecanum	Topotecan Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	5 fiol.a 1 ml	5909990717125	2014-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	810,00	850,50	680,40	C.57.2	bezpłatne	0 zł
468	Topotecanum	Topotecan Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	5 fiol.a 4 ml	5909990717149	2014-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	2 592,00	2 721,60	2 721,60	C.57.2	bezpłatne	0 zł
469	Topotecanum	Topotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990924660	2014-07-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	78,30	82,22	82,22	C.57.2	bezpłatne	0 zł
470	Topotecanum	Topotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990924677	2014-07-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	156,60	164,43	164,43	C.57.2	bezpłatne	0 zł
471	Topotecanum	Topotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol.a 4 ml	5909990924684	2014-07-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	313,20	328,86	328,86	C.57.2	bezpłatne	0 zł
472	Topotecanum	Topotecanum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 1 ml	5909990984756	2015-03-01	3 lata	1038.1, Topotecanum inj.	78,30	82,22	82,22	C.57.2	bezpłatne	0 zł
473	Topotecanum	Topotecanum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 4 ml	5909990984770	2015-03-01	3 lata	1038.1, Topotecanum inj.	313,20	328,86	328,86	C.57.2	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
474	Tretinoinum	Vesanoid, kaps. miękkie, 10 mg	100 kaps.	5909990668311	2014-03-01	2 lata	1039.0, Tretinoinum	1 046,52	1 098,85	1 098,85	C.58.	bezpłatne	0 zł
475	Vinblastini sulfas	Vinblastin-Richter, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5 mg	10 fiol.s.subs. (+ rozp.)	5909990117321	2014-01-01	2 lata	1040.0, Vinblastinum	216,00	226,80	226,80	C.60.	bezpłatne	0 zł
476	Vincristini sulfas	Vincristin-Richter, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1 mg	10 fiol.s.subs. (+ rozp.)	5909990117413	2014-01-01	2 lata	1041.0, Vincristinum	259,20	272,16	272,16	C.61.	bezpłatne	0 zł
477	Vincristini sulfas	Vincristine Teva, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990669493	2014-07-01	2 lata	1041.0, Vincristinum	25,92	27,22	27,22	C.61.	bezpłatne	0 zł
478	Vincristini sulfas	Vincristine Teva, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990669523	2014-07-01	2 lata	1041.0, Vincristinum	125,28	131,54	131,54	C.61.	bezpłatne	0 zł
479	Vinorelbinum	Navelbine, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol.a 1 ml	5909990173617	2014-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	648,00	680,40	612,36	C.63.	bezpłatne	0 zł
480	Vinorelbinum	Navelbine, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol.a 5 ml	5909990173624	2014-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	2 916,00	3 061,80	3 061,80	C.63.	bezpłatne	0 zł
481	Vinorelbinum	Navelbine, kaps. miękkie, 20 mg	1 kaps.	5909990945016	2014-07-01	2 lata	1042.2, Vinorelbinum p.o.	174,59	183,32	183,32	C.63.	bezpłatne	0 zł
482	Vinorelbinum	Navelbine, kaps. miękkie, 30 mg	1 kaps.	5909990945115	2014-07-01	2 lata	1042.2, Vinorelbinum p.o.	261,88	274,97	274,97	C.63.	bezpłatne	0 zł
483	Vinorelbinum	Navirel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol.a 1 ml	5909990573325	2014-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	745,20	782,46	612,36	C.63.	bezpłatne	0 zł
484	Vinorelbinum	Navirel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol.a 5 ml	5909990573349	2014-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	1 490,40	1 564,92	1 564,92	C.63.	bezpłatne	0 zł
485	Vinorelbinum	Neocitec, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990668045	2015-07-01	3 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	54,00	56,70	56,70	C.63.	bezpłatne	0 zł
486	Vinorelbinum	Neocitec, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990668052	2015-07-01	3 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	270,00	283,50	283,50	C.63.	bezpłatne	0 zł

Załącznik C.0.01.

ACIDUM LEVOFOLINICUM

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

Załącznik C.0.02.

CALCII FOLINAS

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**CALCII FOLINAS**	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.03.

DARBEPOETIN ALFA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**DARBEPOETIN ALFA**	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**DARBEPOETIN ALFA**	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
2	**DARBEPOETIN ALFA**	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
3	**DARBEPOETIN ALFA**	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
4	**DARBEPOETIN ALFA**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
5	**DARBEPOETIN ALFA**	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
6	**DARBEPOETIN ALFA**	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
7	**DARBEPOETIN ALFA**	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
8	**DARBEPOETIN ALFA**	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*

Załącznik C.0.04.

EPOETINUM ALPHA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**EPOETINUM ALPHA**	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**EPOETINUM ALPHA**	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
2	**EPOETINUM ALPHA**	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
3	**EPOETINUM ALPHA**	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
4	**EPOETINUM ALPHA**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
5	**EPOETINUM ALPHA**	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
6	**EPOETINUM ALPHA**	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
7	**EPOETINUM ALPHA**	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*
8	**EPOETINUM ALPHA**	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY *w przypadku:* *niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS - bez del(5q) – u pacjentów z objawową niedokrwistością*

Załącznik C.0.05.

EPOETINUM BETA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**EPOETINUM BETA**	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.06.

FILGRASTIMUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**FILGRASTIMUM**	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.08.

MESNUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**MESNUM**	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.09.

ONDANSETRONUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**ONDANSETRONUM**	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.10.

PEGFILGRASTIMUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**PEGFILGRASTIMUM**	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.11

RASBURICASUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**RASBURICASUM**	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.12

APREPITANTUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**APREPITANTUM**	WCZESNE ALBO OPÓŹNIONE WYMIOTY U OSÓB DOROSŁYCH ZWIĄZANE Z SILNIE EMETOGENNĄ CHEMIOTERAPIĄ Z ZASTOSOWANIEM CISPLATYNY W DAWCE >70 MG/M^2 – PROFILAKTYKA

Załącznik C.0.13.

LIPEGFILGRASTIMUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**LIPEGFILGRASTIMUM**	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.14.a.

POSACONAZOLUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**POSACONAZOLUM**	ZAPOBIEGANIE INWAZYJNYM ZAKAŻENIOM GRZYBICZYM U PACJENTÓW Z OSTRĄ BIAŁACZKĄ SZPIKOWĄ LUB ZESPOŁEM MIELODYSPLASTYCZNYM OTRZYMUJĄCYCH CHEMIOTERAPIĘ MOGĄCĄ POWODOWAĆ DŁUGOTRWAŁĄ NEUTROPENIĘ I U KTÓRYCH JEST DUŻE RYZYKO ROZWOJU INWAZYJNYCH ZAKAŻEŃ GRZYBICZYCH

Załącznik C.0.14.b.

POSACONAZOLUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**POSACONAZOLUM**	– OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA WYSOKIEGO RYZYKA U DZIECI PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA; – NAWRÓT OSTREJ BIAŁACZKI LIMFOBLASTYCZNEJ U DZIECI PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA; – NAWRÓT OSTREJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ U DZIECI PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA;

Załącznik C.1.

ASPARAGINASUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**ASPARAGINASUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
2	**ASPARAGINASUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
3	**ASPARAGINASUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
4	**ASPARAGINASUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
5	**ASPARAGINASUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
6	**ASPARAGINASUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
7	**ASPARAGINASUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
8	**ASPARAGINASUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
9	**ASPARAGINASUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
10	**ASPARAGINASUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
11	**ASPARAGINASUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY, (ROZLANY)
12	**ASPARAGINASUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
13	**ASPARAGINASUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
14	**ASPARAGINASUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
15	**ASPARAGINASUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
16	**ASPARAGINASUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
17	**ASPARAGINASUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
18	**ASPARAGINASUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
19	**ASPARAGINASUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
20	**ASPARAGINASUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
21	**ASPARAGINASUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
22	**ASPARAGINASUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23	**ASPARAGINASUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
24	**ASPARAGINASUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
25	**ASPARAGINASUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
26	**ASPARAGINASUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
27	**ASPARAGINASUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
28	**ASPARAGINASUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
29	**ASPARAGINASUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
30	**ASPARAGINASUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
31	**ASPARAGINASUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
32	**ASPARAGINASUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
33	**ASPARAGINASUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
34	**ASPARAGINASUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
35	**ASPARAGINASUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
36	**ASPARAGINASUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
37	**ASPARAGINASUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
38	**ASPARAGINASUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
39	**ASPARAGINASUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
40	**ASPARAGINASUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
41	**ASPARAGINASUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
42	**ASPARAGINASUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
43	**ASPARAGINASUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
44	**ASPARAGINASUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
45	**ASPARAGINASUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
46	**ASPARAGINASUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
47	**ASPARAGINASUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.2.

BICALUTAMIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**BICALUTAMIDUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO

Załącznik C.3.

BLEOMYCIN SULPHATE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE
23	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C05.2	JĘZYCZEK
33	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYŁKU GRUSZKOWATEGO
68	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZEŁYKU
79	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
80	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
81	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
82	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
83	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
84	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
85	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZEŁYKU
86	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C15.9	PRZEŁYK, NIEOKREŚLONY
87	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
88	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C38.0	SERCE
89	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
90	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
91	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
92	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C38.4	OPŁUCNA
93	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
94	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
95	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
96	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
97	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
98	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
99	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
100	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
101	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
102	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
103	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C41.1	ŻUCHWA
104	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
105	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
106	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
107	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
108	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
109	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
110	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
111	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
112	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
113	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
114	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
115	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
116	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
117	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
118	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
119	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
120	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
121	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C44.0	SKÓRA WARGI
122	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
123	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
124	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
125	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
126	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
127	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
128	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
129	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
130	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
131	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
132	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
134	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
135	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
136	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
137	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
138	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
139	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
140	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C51.2	ŁECHTACZKA
141	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
142	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
143	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
144	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
145	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
146	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
147	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
148	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
149	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
150	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
151	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
152	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
153	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
154	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C57.3	PRZYMACICZA
155	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
156	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C57.7	INNE OKRESLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
157	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
158	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
159	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
160	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
161	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C60.0	NAPLETEK
162	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
163	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C60.2	TRZON PRĄCIA
164	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
165	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
166	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
167	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
168	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
169	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
170	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
171	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C63.0	NAJĄDRZE
172	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
173	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C63.2	MOSZNA
174	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
175	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
176	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
177	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
178	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
179	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
180	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
181	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
182	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
183	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
184	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C71.6	MÓŻDŻEK
185	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
186	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
187	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
188	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
189	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
190	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
191	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C76.2	BRZUCH
192	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C76.3	MIEDNICA
193	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
194	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
195	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
196	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
197	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
198	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
199	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
200	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
201	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
202	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
203	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
204	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
205	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
206	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
207	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C81	CHOROBA HODGKINA
208	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
209	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
210	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
211	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
212	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
213	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
215	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
216	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
217	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
218	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
219	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
220	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
221	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
222	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
223	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
224	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY, (ROZLANY)
225	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
226	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
227	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
228	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
229	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
230	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
231	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
232	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
233	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
234	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
235	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
236	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
237	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
238	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
239	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
240	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
241	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
242	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
243	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
244	BLEOMYCIN SULPHATE	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
245	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
246	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
247	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
248	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
249	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
250	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
251	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C90.0	SZPICZAK MNOGI
252	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
253	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
254	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
255	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
256	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
257	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
258	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
259	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
260	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
261	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
262	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
263	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
264	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
265	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
266	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
267	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
268	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
269	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
270	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
271	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
272	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
273	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
274	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
275	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
276	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
277	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
278	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
279	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
280	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
281	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
282	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
283	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
284	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
285	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
286	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
287	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
288	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
289	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
290	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
291	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
292	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
293	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
294	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
295	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
296	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
297	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
298	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
299	**BLEOMYCIN SULPHATE**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
300	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D03	CZERNIAK IN SITU
301	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
302	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
303	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
304	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
305	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
306	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
307	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
308	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
309	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
310	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
311	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D39.1	JAJNIK
312	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
313	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
314	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
315	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
316	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
317	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D48.4	OTRZEWNA
318	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D48.5	SKÓRA
319	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D48.6	SUTEK
320	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
321	**BLEOMYCIN SULPHATE**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
322	**BLEOMYCIN SULPHATE**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
323	**BLEOMYCIN SULPHATE**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
324	**BLEOMYCIN SULPHATE**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
325	**BLEOMYCIN SULPHATE**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
326	**BLEOMYCIN SULPHATE**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
327	**BLEOMYCIN SULPHATE**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
328	**BLEOMYCIN SULPHATE**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
329	**BLEOMYCIN SULPHATE**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.4.

BUSULFANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**BUSULFANUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
2	**BUSULFANUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
3	**BUSULFANUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
4	**BUSULFANUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
5	**BUSULFANUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
6	**BUSULFANUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
7	**BUSULFANUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
8	**BUSULFANUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
9	**BUSULFANUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
10	**BUSULFANUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
11	**BUSULFANUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
12	**BUSULFANUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
13	**BUSULFANUM**	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
14	**BUSULFANUM**	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
15	**BUSULFANUM**	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
16	**BUSULFANUM**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
17	**BUSULFANUM**	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
18	**BUSULFANUM**	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
19	**BUSULFANUM**	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
20	**BUSULFANUM**	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
21	**BUSULFANUM**	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
22	**BUSULFANUM**	D75.2	NADPŁYTKOWOŚĆ SAMOISTNA

Załącznik C.5.

CAPECITABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**CAPECITABINUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
2	**CAPECITABINUM**	C16.0	WPUST
3	**CAPECITABINUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
4	**CAPECITABINUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
5	**CAPECITABINUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
6	**CAPECITABINUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
7	**CAPECITABINUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
8	**CAPECITABINUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
9	**CAPECITABINUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
10	**CAPECITABINUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
11	**CAPECITABINUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
12	**CAPECITABINUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
13	**CAPECITABINUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
14	**CAPECITABINUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
15	**CAPECITABINUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
16	**CAPECITABINUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
17	**CAPECITABINUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
18	**CAPECITABINUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
19	**CAPECITABINUM**	C18.7	ESICA
20	**CAPECITABINUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
21	**CAPECITABINUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
22	**CAPECITABINUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
23	**CAPECITABINUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	**CAPECITABINUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
25	**CAPECITABINUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
26	**CAPECITABINUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
27	**CAPECITABINUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
28	**CAPECITABINUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
29	**CAPECITABINUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
30	**CAPECITABINUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
31	**CAPECITABINUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
32	**CAPECITABINUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
33	**CAPECITABINUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.6.

CARBOPLATINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**CARBOPLATINUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	**CARBOPLATINUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	**CARBOPLATINUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	**CARBOPLATINUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	**CARBOPLATINUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	**CARBOPLATINUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	**CARBOPLATINUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	**CARBOPLATINUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	**CARBOPLATINUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	**CARBOPLATINUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	**CARBOPLATINUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	**CARBOPLATINUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	**CARBOPLATINUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	**CARBOPLATINUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	**CARBOPLATINUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	**CARBOPLATINUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	**CARBOPLATINUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	**CARBOPLATINUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	**CARBOPLATINUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	**CARBOPLATINUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21.	**CARBOPLATINUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22.	**CARBOPLATINUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	**CARBOPLATINUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE
24.	**CARBOPLATINUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	**CARBOPLATINUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	**CARBOPLATINUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	**CARBOPLATINUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	**CARBOPLATINUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	**CARBOPLATINUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	**CARBOPLATINUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	**CARBOPLATINUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	**CARBOPLATINUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33.	**CARBOPLATINUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	**CARBOPLATINUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	**CARBOPLATINUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	**CARBOPLATINUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	**CARBOPLATINUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	**CARBOPLATINUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	**CARBOPLATINUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	**CARBOPLATINUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	**CARBOPLATINUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	**CARBOPLATINUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	**CARBOPLATINUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	**CARBOPLATINUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	**CARBOPLATINUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	**CARBOPLATINUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	**CARBOPLATINUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	**CARBOPLATINUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	**CARBOPLATINUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	**CARBOPLATINUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	**CARBOPLATINUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	**CARBOPLATINUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	**CARBOPLATINUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	**CARBOPLATINUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	**CARBOPLATINUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	**CARBOPLATINUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	**CARBOPLATINUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58.	**CARBOPLATINUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	**CARBOPLATINUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	**CARBOPLATINUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	**CARBOPLATINUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	**CARBOPLATINUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	**CARBOPLATINUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	**CARBOPLATINUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	**CARBOPLATINUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	**CARBOPLATINUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	**CARBOPLATINUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYŁKU GRUSZKOWATEGO
68.	**CARBOPLATINUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	**CARBOPLATINUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	**CARBOPLATINUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	**CARBOPLATINUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	**CARBOPLATINUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	**CARBOPLATINUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	**CARBOPLATINUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	**CARBOPLATINUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	**CARBOPLATINUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	**CARBOPLATINUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	**CARBOPLATINUM**	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZEŁYKU w ramach wstępnej chemioterapii przed planowaną ezofagektomią z powodu raka przełyku lub w leczeniu pacjentów z ograniczonym nieresekcyjnym płaskonabłonkowym rakiem przełyku w skojarzeniu z paklitakselem oraz radioterapią
79.	**CARBOPLATINUM**	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU w ramach wstępnej chemioterapii przed planowaną ezofagektomią z powodu raka przełyku lub w leczeniu pacjentów z ograniczonym nieresekcyjnym płaskonabłonkowym rakiem przełyku w skojarzeniu z paklitakselem oraz radioterapią
80.	**CARBOPLATINUM**	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU w ramach wstępnej chemioterapii przed planowaną ezofagektomią z powodu raka przełyku lub w leczeniu pacjentów z ograniczonym nieresekcyjnym płaskonabłonkowym rakiem przełyku w skojarzeniu z paklitakselem oraz radioterapią.
81.	**CARBOPLATINUM**	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU w ramach wstępnej chemioterapii przed planowaną ezofagektomią z powodu raka przełyku lub w leczeniu pacjentów z ograniczonym nieresekcyjnym płaskonabłonkowym rakiem przełyku w skojarzeniu z paklitakselem oraz radioterapią
82.	**CARBOPLATINUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
83.	**CARBOPLATINUM**	C16.0	WPUST
84.	**CARBOPLATINUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
85.	**CARBOPLATINUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
86.	**CARBOPLATINUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
87.	**CARBOPLATINUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
88.	**CARBOPLATINUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
89.	**CARBOPLATINUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
90.	**CARBOPLATINUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
91.	**CARBOPLATINUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
92.	**CARBOPLATINUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
93.	**CARBOPLATINUM**	C17.0	DWUNASTNICA
94.	**CARBOPLATINUM**	C17.1	JELITO CZCZE
95.	**CARBOPLATINUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
96.	**CARBOPLATINUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
97.	**CARBOPLATINUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
98.	**CARBOPLATINUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
99.	**CARBOPLATINUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
100.	**CARBOPLATINUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
101.	**CARBOPLATINUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
102.	**CARBOPLATINUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
103.	**CARBOPLATINUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
104.	**CARBOPLATINUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
105.	**CARBOPLATINUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
106.	**CARBOPLATINUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
107.	**CARBOPLATINUM**	C18.7	ESICA
108.	**CARBOPLATINUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
109.	**CARBOPLATINUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
110.	**CARBOPLATINUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
111.	**CARBOPLATINUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
112.	**CARBOPLATINUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113.	**CARBOPLATINUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
114.	**CARBOPLATINUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU
115.	**CARBOPLATINUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
116.	**CARBOPLATINUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
117.	**CARBOPLATINUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
118.	**CARBOPLATINUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
119.	**CARBOPLATINUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
120.	**CARBOPLATINUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
121.	**CARBOPLATINUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
122.	**CARBOPLATINUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
123.	**CARBOPLATINUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
124.	**CARBOPLATINUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
125.	**CARBOPLATINUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
126.	**CARBOPLATINUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
127.	**CARBOPLATINUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
128.	**CARBOPLATINUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
129.	**CARBOPLATINUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
130.	**CARBOPLATINUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
131.	**CARBOPLATINUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
132.	**CARBOPLATINUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
133.	**CARBOPLATINUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
134.	**CARBOPLATINUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
135.	**CARBOPLATINUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
136.	**CARBOPLATINUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
137.	**CARBOPLATINUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
138.	**CARBOPLATINUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
139.	**CARBOPLATINUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
140.	**CARBOPLATINUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
141.	**CARBOPLATINUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
142.	**CARBOPLATINUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
143.	**CARBOPLATINUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
144.	**CARBOPLATINUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
145.	**CARBOPLATINUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
146.	**CARBOPLATINUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
147.	**CARBOPLATINUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
148.	**CARBOPLATINUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
149.	**CARBOPLATINUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
150.	**CARBOPLATINUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
151.	**CARBOPLATINUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
152.	**CARBOPLATINUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
153.	**CARBOPLATINUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
154.	**CARBOPLATINUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
155.	**CARBOPLATINUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
156.	**CARBOPLATINUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
157.	**CARBOPLATINUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
158.	**CARBOPLATINUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
159.	**CARBOPLATINUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
160.	**CARBOPLATINUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
161.	**CARBOPLATINUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
162.	**CARBOPLATINUM**	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
163.	**CARBOPLATINUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
164.	**CARBOPLATINUM**	C38.0	SERCE
165.	**CARBOPLATINUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
166.	**CARBOPLATINUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
167.	**CARBOPLATINUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
168.	**CARBOPLATINUM**	C38.4	OPŁUCNA
169.	**CARBOPLATINUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
170.	**CARBOPLATINUM**	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
171.	**CARBOPLATINUM**	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
172.	**CARBOPLATINUM**	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
173.	**CARBOPLATINUM**	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
174.	**CARBOPLATINUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
175.	**CARBOPLATINUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
176.	**CARBOPLATINUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
177.	**CARBOPLATINUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
178.	**CARBOPLATINUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
179.	**CARBOPLATINUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
180.	**CARBOPLATINUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
181.	**CARBOPLATINUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
182.	**CARBOPLATINUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
183.	**CARBOPLATINUM**	C41.1	ŻUCHWA
184.	**CARBOPLATINUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
185.	**CARBOPLATINUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
186.	**CARBOPLATINUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
187.	**CARBOPLATINUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
188.	**CARBOPLATINUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
189.	**CARBOPLATINUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
190.	**CARBOPLATINUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
191.	**CARBOPLATINUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
192.	**CARBOPLATINUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
193.	**CARBOPLATINUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
194.	**CARBOPLATINUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
195.	**CARBOPLATINUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
196.	**CARBOPLATINUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
197.	**CARBOPLATINUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
198.	**CARBOPLATINUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
199.	**CARBOPLATINUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
200.	**CARBOPLATINUM**	C45	MIĘDZYBŁONIAK
201.	**CARBOPLATINUM**	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
202.	**CARBOPLATINUM**	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
203.	**CARBOPLATINUM**	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
204.	**CARBOPLATINUM**	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
205.	**CARBOPLATINUM**	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
206.	**CARBOPLATINUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
207.	**CARBOPLATINUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
208.	**CARBOPLATINUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
209.	**CARBOPLATINUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
210.	**CARBOPLATINUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
211.	**CARBOPLATINUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
212.	**CARBOPLATINUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
213.	**CARBOPLATINUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
214.	**CARBOPLATINUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
215.	**CARBOPLATINUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
216.	**CARBOPLATINUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
217.	**CARBOPLATINUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
218.	**CARBOPLATINUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
219.	**CARBOPLATINUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
220.	**CARBOPLATINUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
221.	**CARBOPLATINUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
222.	**CARBOPLATINUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
223.	**CARBOPLATINUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
224.	**CARBOPLATINUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
225.	**CARBOPLATINUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
226.	**CARBOPLATINUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
227.	**CARBOPLATINUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
228.	**CARBOPLATINUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
229.	**CARBOPLATINUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
230.	**CARBOPLATINUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
231.	**CARBOPLATINUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
232.	**CARBOPLATINUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
233.	**CARBOPLATINUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
234.	**CARBOPLATINUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
235.	**CARBOPLATINUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
236.	**CARBOPLATINUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
237.	**CARBOPLATINUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
238.	**CARBOPLATINUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
239.	**CARBOPLATINUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
240.	**CARBOPLATINUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
241.	**CARBOPLATINUM**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
242.	**CARBOPLATINUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
243.	**CARBOPLATINUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
244.	**CARBOPLATINUM**	C51.2	ŁECHTACZKA
245.	**CARBOPLATINUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
246.	**CARBOPLATINUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
247.	**CARBOPLATINUM**	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
248.	**CARBOPLATINUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
249.	**CARBOPLATINUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
250.	**CARBOPLATINUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
251.	**CARBOPLATINUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
252.	**CARBOPLATINUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
253.	**CARBOPLATINUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
254.	**CARBOPLATINUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
255.	**CARBOPLATINUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
256.	**CARBOPLATINUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
257.	**CARBOPLATINUM**	C54.3	DNO MACICY
258.	**CARBOPLATINUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
259.	**CARBOPLATINUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
260.	**CARBOPLATINUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
261.	**CARBOPLATINUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
262.	**CARBOPLATINUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
263.	**CARBOPLATINUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
264.	**CARBOPLATINUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
265.	**CARBOPLATINUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
266.	**CARBOPLATINUM**	C57.3	PRZYMACICZA
267.	**CARBOPLATINUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
268.	**CARBOPLATINUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
269.	**CARBOPLATINUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
270.	**CARBOPLATINUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
271.	**CARBOPLATINUM**	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
272.	**CARBOPLATINUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
273.	**CARBOPLATINUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
274.	**CARBOPLATINUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
275.	**CARBOPLATINUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
276.	**CARBOPLATINUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
277.	**CARBOPLATINUM**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
278.	**CARBOPLATINUM**	C63.0	NAJĄDRZE
279.	**CARBOPLATINUM**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
280.	**CARBOPLATINUM**	C63.2	MOSZNA
281.	**CARBOPLATINUM**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
282.	**CARBOPLATINUM**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
283.	**CARBOPLATINUM**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
284.	**CARBOPLATINUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
285.	**CARBOPLATINUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
286.	**CARBOPLATINUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
287.	**CARBOPLATINUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
288.	**CARBOPLATINUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
289.	**CARBOPLATINUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
290.	**CARBOPLATINUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
291.	**CARBOPLATINUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
292.	**CARBOPLATINUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
293.	**CARBOPLATINUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
294.	**CARBOPLATINUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
295.	**CARBOPLATINUM**	C67.7	MOCZOWNIK
296.	**CARBOPLATINUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
297.	**CARBOPLATINUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
298.	**CARBOPLATINUM**	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
299.	**CARBOPLATINUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA
300.	**CARBOPLATINUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
301.	**CARBOPLATINUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
302.	**CARBOPLATINUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
303.	**CARBOPLATINUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
304.	**CARBOPLATINUM**	C69.0	SPOJÓWKA
305.	**CARBOPLATINUM**	C69.1	ROGÓWKA
306.	**CARBOPLATINUM**	C69.2	SIATKÓWKA
307.	**CARBOPLATINUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
308.	**CARBOPLATINUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
309.	**CARBOPLATINUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
310.	**CARBOPLATINUM**	C69.6	OCZODÓŁ
311.	**CARBOPLATINUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
312.	**CARBOPLATINUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
313.	**CARBOPLATINUM**	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
314.	**CARBOPLATINUM**	C70.0	OPONY MÓZGOWE
315.	**CARBOPLATINUM**	C70.1	OPONY RDZENIOWE
316.	**CARBOPLATINUM**	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
317.	**CARBOPLATINUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
318.	**CARBOPLATINUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
319.	**CARBOPLATINUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
320.	**CARBOPLATINUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
321.	**CARBOPLATINUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
322.	**CARBOPLATINUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
323.	**CARBOPLATINUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
324.	**CARBOPLATINUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
325.	**CARBOPLATINUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
326.	**CARBOPLATINUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
327.	**CARBOPLATINUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
328.	**CARBOPLATINUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
329.	**CARBOPLATINUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
330.	**CARBOPLATINUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
331.	**CARBOPLATINUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
332.	**CARBOPLATINUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
333.	**CARBOPLATINUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
334.	**CARBOPLATINUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
335.	**CARBOPLATINUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
336.	**CARBOPLATINUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
337.	**CARBOPLATINUM**	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
338.	**CARBOPLATINUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
339.	**CARBOPLATINUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
340.	**CARBOPLATINUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
341.	**CARBOPLATINUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
342.	**CARBOPLATINUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
343.	**CARBOPLATINUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
344.	**CARBOPLATINUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
345.	**CARBOPLATINUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
346.	**CARBOPLATINUM**	C75.3	SZYSZYNKA
347.	**CARBOPLATINUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
348.	**CARBOPLATINUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
349.	**CARBOPLATINUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
350.	**CARBOPLATINUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
351.	**CARBOPLATINUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
352.	**CARBOPLATINUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
353.	**CARBOPLATINUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
354.	**CARBOPLATINUM**	C76.2	BRZUCH
355.	**CARBOPLATINUM**	C76.3	MIEDNICA
356.	**CARBOPLATINUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
357.	**CARBOPLATINUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
358.	**CARBOPLATINUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
359.	**CARBOPLATINUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
360.	**CARBOPLATINUM**	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
361.	**CARBOPLATINUM**	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
362.	**CARBOPLATINUM**	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
363.	**CARBOPLATINUM**	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
364.	**CARBOPLATINUM**	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
365.	**CARBOPLATINUM**	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
366.	**CARBOPLATINUM**	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
367.	**CARBOPLATINUM**	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
368.	**CARBOPLATINUM**	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
369.	**CARBOPLATINUM**	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGI I TRAWIENNEGO
370.	**CARBOPLATINUM**	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
371.	**CARBOPLATINUM**	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
372.	**CARBOPLATINUM**	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
373.	**CARBOPLATINUM**	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
374.	**CARBOPLATINUM**	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
375.	**CARBOPLATINUM**	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
376.	**CARBOPLATINUM**	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
377.	**CARBOPLATINUM**	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
378.	**CARBOPLATINUM**	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
379.	**CARBOPLATINUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
380.	**CARBOPLATINUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
381.	**CARBOPLATINUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
382.	**CARBOPLATINUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
383.	**CARBOPLATINUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
384.	**CARBOPLATINUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
385.	**CARBOPLATINUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
386.	**CARBOPLATINUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
387.	**CARBOPLATINUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
388.	**CARBOPLATINUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
389.	**CARBOPLATINUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
390.	**CARBOPLATINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
391.	**CARBOPLATINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
392.	**CARBOPLATINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
393.	**CARBOPLATINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
394.	**CARBOPLATINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
395.	**CARBOPLATINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
396.	**CARBOPLATINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
397.	**CARBOPLATINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
398.	**CARBOPLATINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
399.	**CARBOPLATINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
400.	**CARBOPLATINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
401.	**CARBOPLATINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
402.	**CARBOPLATINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
403.	**CARBOPLATINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
404.	**CARBOPLATINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
405.	**CARBOPLATINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
406.	**CARBOPLATINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
407.	**CARBOPLATINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
408.	**CARBOPLATINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
409.	**CARBOPLATINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
410.	**CARBOPLATINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
411.	**CARBOPLATINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
412.	**CARBOPLATINUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
413.	**CARBOPLATINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
414.	**CARBOPLATINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
415.	**CARBOPLATINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
416.	**CARBOPLATINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
417.	**CARBOPLATINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
418.	**CARBOPLATINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
419.	**CARBOPLATINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
420.	**CARBOPLATINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
421.	**CARBOPLATINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
422.	**CARBOPLATINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
423.	**CARBOPLATINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
424.	**CARBOPLATINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
425.	**CARBOPLATINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
426.	**CARBOPLATINUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
427.	**CARBOPLATINUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
428.	**CARBOPLATINUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
429.	**CARBOPLATINUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
430.	**CARBOPLATINUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
431.	**CARBOPLATINUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
432.	**CARBOPLATINUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
433.	**CARBOPLATINUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
434.	**CARBOPLATINUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI
435.	**CARBOPLATINUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
436.	**CARBOPLATINUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
437.	**CARBOPLATINUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
438.	**CARBOPLATINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
439.	**CARBOPLATINUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
440.	**CARBOPLATINUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
441.	**CARBOPLATINUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
442.	**CARBOPLATINUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
443.	**CARBOPLATINUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
444.	**CARBOPLATINUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
445.	**CARBOPLATINUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
446.	**CARBOPLATINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
447.	**CARBOPLATINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
448.	**CARBOPLATINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
449.	**CARBOPLATINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
450.	**CARBOPLATINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
451.	**CARBOPLATINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
452.	**CARBOPLATINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
453.	**CARBOPLATINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
454.	**CARBOPLATINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
455.	**CARBOPLATINUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
456.	**CARBOPLATINUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
457.	**CARBOPLATINUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
458.	**CARBOPLATINUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
459.	**CARBOPLATINUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
460.	**CARBOPLATINUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
461.	**CARBOPLATINUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
462.	**CARBOPLATINUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
463.	**CARBOPLATINUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
464.	**CARBOPLATINUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
465.	**CARBOPLATINUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
466.	**CARBOPLATINUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
467.	**CARBOPLATINUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
468.	**CARBOPLATINUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
469.	**CARBOPLATINUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
470.	**CARBOPLATINUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
471.	**CARBOPLATINUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
472.	**CARBOPLATINUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
473.	**CARBOPLATINUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
474.	**CARBOPLATINUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
475.	**CARBOPLATINUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
476.	**CARBOPLATINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
477.	**CARBOPLATINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
478.	**CARBOPLATINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
479.	**CARBOPLATINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
480.	**CARBOPLATINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
481.	**CARBOPLATINUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
482.	**CARBOPLATINUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
483.	**CARBOPLATINUM**	D00.2	ŻOŁĄDEK
484.	**CARBOPLATINUM**	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
485.	**CARBOPLATINUM**	D01.0	OKRĘŻNICA
486.	**CARBOPLATINUM**	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
487.	**CARBOPLATINUM**	D01.2	ODBYTNICA
488.	**CARBOPLATINUM**	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
489.	**CARBOPLATINUM**	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
490.	**CARBOPLATINUM**	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
491.	**CARBOPLATINUM**	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
492.	**CARBOPLATINUM**	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
493.	**CARBOPLATINUM**	D03	CZERNIAK IN SITU
494.	**CARBOPLATINUM**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
495.	**CARBOPLATINUM**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
496.	**CARBOPLATINUM**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
497.	**CARBOPLATINUM**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
498.	**CARBOPLATINUM**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
499.	**CARBOPLATINUM**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
500.	**CARBOPLATINUM**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
501.	**CARBOPLATINUM**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
502.	**CARBOPLATINUM**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
503.	**CARBOPLATINUM**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
504.	**CARBOPLATINUM**	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
505.	**CARBOPLATINUM**	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
506.	**CARBOPLATINUM**	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
507.	**CARBOPLATINUM**	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
508.	**CARBOPLATINUM**	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
509.	**CARBOPLATINUM**	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
510.	**CARBOPLATINUM**	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
511.	**CARBOPLATINUM**	D07.1	SROM
512.	**CARBOPLATINUM**	D07.2	POCHWA
513.	**CARBOPLATINUM**	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
514.	**CARBOPLATINUM**	D07.4	PRĄCIE
515.	**CARBOPLATINUM**	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
516.	**CARBOPLATINUM**	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
517.	**CARBOPLATINUM**	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
518.	**CARBOPLATINUM**	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
519.	**CARBOPLATINUM**	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
520.	**CARBOPLATINUM**	D09.2	OKO
521.	**CARBOPLATINUM**	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
522.	**CARBOPLATINUM**	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
523.	**CARBOPLATINUM**	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
524.	**CARBOPLATINUM**	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
525.	**CARBOPLATINUM**	D10.0	WARGA
526.	**CARBOPLATINUM**	D10.1	JĘZYK
527.	**CARBOPLATINUM**	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
528.	**CARBOPLATINUM**	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
529.	**CARBOPLATINUM**	D10.4	MIGDAŁEK
530.	**CARBOPLATINUM**	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
531.	**CARBOPLATINUM**	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
532.	**CARBOPLATINUM**	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
533.	**CARBOPLATINUM**	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
534.	**CARBOPLATINUM**	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
535.	**CARBOPLATINUM**	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
536.	**CARBOPLATINUM**	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
537.	**CARBOPLATINUM**	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
538.	**CARBOPLATINUM**	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY,ODBYTNICY,ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
539.	**CARBOPLATINUM**	D12.0	JELITO ŚLEPE
540.	**CARBOPLATINUM**	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
541.	**CARBOPLATINUM**	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
542.	**CARBOPLATINUM**	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
543.	**CARBOPLATINUM**	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
544.	**CARBOPLATINUM**	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
545.	**CARBOPLATINUM**	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
546.	**CARBOPLATINUM**	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
547.	**CARBOPLATINUM**	D12.8	ODBYTNICA
548.	**CARBOPLATINUM**	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
549.	**CARBOPLATINUM**	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
550.	**CARBOPLATINUM**	D13.0	PRZEŁYK
551.	**CARBOPLATINUM**	D13.1	ŻOŁĄDEK
552.	**CARBOPLATINUM**	D13.2	DWUNASTNICA
553.	**CARBOPLATINUM**	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
554.	**CARBOPLATINUM**	D13.4	WĄTROBA
555.	**CARBOPLATINUM**	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
556.	**CARBOPLATINUM**	D13.6	TRZUSTKA
557.	**CARBOPLATINUM**	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
558.	**CARBOPLATINUM**	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
559.	**CARBOPLATINUM**	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
560.	**CARBOPLATINUM**	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
561.	**CARBOPLATINUM**	D14.1	KRTAŃ
562.	**CARBOPLATINUM**	D14.2	TCHAWICA
563.	**CARBOPLATINUM**	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
564.	**CARBOPLATINUM**	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
565.	**CARBOPLATINUM**	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
566.	**CARBOPLATINUM**	D15.0	GRASICA
567.	**CARBOPLATINUM**	D15.1	SERCE
568.	**CARBOPLATINUM**	D15.2	ŚRÓDPIERSIE
569.	**CARBOPLATINUM**	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
570.	**CARBOPLATINUM**	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
571.	**CARBOPLATINUM**	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
572.	**CARBOPLATINUM**	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
573.	**CARBOPLATINUM**	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
574.	**CARBOPLATINUM**	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
575.	**CARBOPLATINUM**	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
576.	**CARBOPLATINUM**	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
577.	**CARBOPLATINUM**	D16.5	ŻUCHWA
578.	**CARBOPLATINUM**	D16.6	KRĘGOSŁUP
579.	**CARBOPLATINUM**	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
580.	**CARBOPLATINUM**	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
581.	**CARBOPLATINUM**	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
582.	**CARBOPLATINUM**	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
583.	**CARBOPLATINUM**	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
584.	**CARBOPLATINUM**	D20.1	OTRZEWNA
585.	**CARBOPLATINUM**	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
586.	**CARBOPLATINUM**	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
587.	**CARBOPLATINUM**	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
588.	**CARBOPLATINUM**	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
589.	**CARBOPLATINUM**	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
590.	**CARBOPLATINUM**	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
591.	**CARBOPLATINUM**	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
592.	**CARBOPLATINUM**	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
593.	**CARBOPLATINUM**	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
594.	**CARBOPLATINUM**	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
595.	**CARBOPLATINUM**	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
596.	**CARBOPLATINUM**	D28.0	SROM
597.	**CARBOPLATINUM**	D28.1	POCHWA
598.	**CARBOPLATINUM**	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
599.	**CARBOPLATINUM**	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
600.	**CARBOPLATINUM**	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
601.	**CARBOPLATINUM**	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
602.	**CARBOPLATINUM**	D29.0	PRĄCIE
603.	**CARBOPLATINUM**	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
604.	**CARBOPLATINUM**	D29.2	JĄDRO
605.	**CARBOPLATINUM**	D29.3	NAJĄDRZE
606.	**CARBOPLATINUM**	D29.4	MOSZNA
607.	**CARBOPLATINUM**	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
608.	**CARBOPLATINUM**	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
609.	**CARBOPLATINUM**	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
610.	**CARBOPLATINUM**	D30.0	NERKA
611.	**CARBOPLATINUM**	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
612.	**CARBOPLATINUM**	D30.2	MOCZOWÓD
613.	**CARBOPLATINUM**	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
614.	**CARBOPLATINUM**	D30.4	CEWKA MOCZOWA
615.	**CARBOPLATINUM**	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
616.	**CARBOPLATINUM**	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
617.	**CARBOPLATINUM**	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
618.	**CARBOPLATINUM**	D31.0	SPOJÓWKA
619.	**CARBOPLATINUM**	D31.1	ROGÓWKA
620.	**CARBOPLATINUM**	D31.2	SIATKÓWKA
621.	**CARBOPLATINUM**	D31.3	NACZYNIÓWKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
622.	**CARBOPLATINUM**	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
623.	**CARBOPLATINUM**	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
624.	**CARBOPLATINUM**	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
625.	**CARBOPLATINUM**	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
626.	**CARBOPLATINUM**	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
627.	**CARBOPLATINUM**	D32.0	OPONY MÓZGOWE
628.	**CARBOPLATINUM**	D32.1	OPONY RDZENIOWE
629.	**CARBOPLATINUM**	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
630.	**CARBOPLATINUM**	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
631.	**CARBOPLATINUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
632.	**CARBOPLATINUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
633.	**CARBOPLATINUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
634.	**CARBOPLATINUM**	D33.3	NERWY CZASZKOWE
635.	**CARBOPLATINUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
636.	**CARBOPLATINUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
637.	**CARBOPLATINUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
638.	**CARBOPLATINUM**	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
639.	**CARBOPLATINUM**	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
640.	**CARBOPLATINUM**	D35.0	NADNERCZA
641.	**CARBOPLATINUM**	D35.1	PRZYTARCZYCE
642.	**CARBOPLATINUM**	D35.2	PRZYSADKA
643.	**CARBOPLATINUM**	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
644.	**CARBOPLATINUM**	D35.4	SZYSZYNKA
645.	**CARBOPLATINUM**	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
646.	**CARBOPLATINUM**	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
647.	**CARBOPLATINUM**	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
648.	**CARBOPLATINUM**	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
649.	**CARBOPLATINUM**	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
650.	**CARBOPLATINUM**	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
651.	**CARBOPLATINUM**	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
652.	**CARBOPLATINUM**	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
653.	**CARBOPLATINUM**	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
654.	**CARBOPLATINUM**	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
655.	**CARBOPLATINUM**	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
656.	**CARBOPLATINUM**	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
657.	**CARBOPLATINUM**	D37.1	ŻOŁĄDEK
658.	**CARBOPLATINUM**	D37.2	JELITO CIENKIE
659.	**CARBOPLATINUM**	D37.3	JELIO ŚLEPE
660.	**CARBOPLATINUM**	D37.4	OKRĘŻNICA
661.	**CARBOPLATINUM**	D37.5	ODBYTNICA
662.	**CARBOPLATINUM**	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
663.	**CARBOPLATINUM**	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
664.	**CARBOPLATINUM**	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
665.	**CARBOPLATINUM**	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
666.	**CARBOPLATINUM**	D38.0	KRTAŃ
667.	**CARBOPLATINUM**	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
668.	**CARBOPLATINUM**	D38.2	OPŁUCNA
669.	**CARBOPLATINUM**	D38.3	ŚRÓDPIERSIE
670.	**CARBOPLATINUM**	D38.4	GRASICA
671.	**CARBOPLATINUM**	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
672.	**CARBOPLATINUM**	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
673.	**CARBOPLATINUM**	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
674.	**CARBOPLATINUM**	D39.0	MACICA
675.	**CARBOPLATINUM**	D39.1	JAJNIK
676.	**CARBOPLATINUM**	D39.2	ŁOŻYSKO
677.	**CARBOPLATINUM**	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
678.	**CARBOPLATINUM**	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
679.	**CARBOPLATINUM**	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
680.	**CARBOPLATINUM**	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
681.	**CARBOPLATINUM**	D40.1	JĄDRO
682.	**CARBOPLATINUM**	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
683.	**CARBOPLATINUM**	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
684.	**CARBOPLATINUM**	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
685.	**CARBOPLATINUM**	D41.0	NERKA
686.	**CARBOPLATINUM**	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
687.	**CARBOPLATINUM**	D41.2	MOCZOWÓD
688.	**CARBOPLATINUM**	D41.3	CEWKA MOCZOWA
689.	**CARBOPLATINUM**	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
690.	**CARBOPLATINUM**	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
691.	**CARBOPLATINUM**	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
692.	**CARBOPLATINUM**	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
693.	**CARBOPLATINUM**	D42.0	OPONY MÓZGOWE
694.	**CARBOPLATINUM**	D42.1	OPONY RDZENIOWE
695.	**CARBOPLATINUM**	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
696.	**CARBOPLATINUM**	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
697.	**CARBOPLATINUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
698.	**CARBOPLATINUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
699.	**CARBOPLATINUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
700.	**CARBOPLATINUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE
701.	**CARBOPLATINUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
702.	**CARBOPLATINUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
703.	**CARBOPLATINUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
704.	**CARBOPLATINUM**	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
705.	**CARBOPLATINUM**	D44.0	TARCZYCA
706.	**CARBOPLATINUM**	D44.1	NADNERCZA
707.	**CARBOPLATINUM**	D44.2	PRZYTARCZYCE
708.	**CARBOPLATINUM**	D44.3	PRZYSADKA
709.	**CARBOPLATINUM**	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
710.	**CARBOPLATINUM**	D44.5	SZYSZYNKA
711.	**CARBOPLATINUM**	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
712.	**CARBOPLATINUM**	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
713.	**CARBOPLATINUM**	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
714.	**CARBOPLATINUM**	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
715.	**CARBOPLATINUM**	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
716.	**CARBOPLATINUM**	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
717.	**CARBOPLATINUM**	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
718.	**CARBOPLATINUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
719.	**CARBOPLATINUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
720.	**CARBOPLATINUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
721.	**CARBOPLATINUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
722.	**CARBOPLATINUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
723.	**CARBOPLATINUM**	D48.4	OTRZEWNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
724.	**CARBOPLATINUM**	D48.5	SKÓRA
725.	**CARBOPLATINUM**	D48.6	SUTEK
726.	**CARBOPLATINUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
727.	**CARBOPLATINUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
728.	**CARBOPLATINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
729.	**CARBOPLATINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
730.	**CARBOPLATINUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
731.	**CARBOPLATINUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
732.	**CARBOPLATINUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
733.	**CARBOPLATINUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
734.	**CARBOPLATINUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
735.	**CARBOPLATINUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
736.	**CARBOPLATINUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
737.	**CARBOPLATINUM**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.8.

CHLORAMBUCILUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**CHLORAMBUCILUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
2	**CHLORAMBUCILUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
3	**CHLORAMBUCILUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
4	**CHLORAMBUCILUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
5	**CHLORAMBUCILUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
6	**CHLORAMBUCILUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
7	**CHLORAMBUCILUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
8	**CHLORAMBUCILUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
9	**CHLORAMBUCILUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
10	**CHLORAMBUCILUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
11	**CHLORAMBUCILUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
12	**CHLORAMBUCILUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
13	**CHLORAMBUCILUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
14	**CHLORAMBUCILUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
15	**CHLORAMBUCILUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
16	**CHLORAMBUCILUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
17	**CHLORAMBUCILUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
18	**CHLORAMBUCILUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
19	**CHLORAMBUCILUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
20	**CHLORAMBUCILUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
21	**CHLORAMBUCILUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22	**CHLORAMBUCILUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
23	**CHLORAMBUCILUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
24	**CHLORAMBUCILUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
25	**CHLORAMBUCILUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
26	**CHLORAMBUCILUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
27	**CHLORAMBUCILUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
28	**CHLORAMBUCILUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
29	**CHLORAMBUCILUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
30	**CHLORAMBUCILUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
31	**CHLORAMBUCILUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
32	**CHLORAMBUCILUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
33	**CHLORAMBUCILUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
34	**CHLORAMBUCILUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
35	**CHLORAMBUCILUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
36	**CHLORAMBUCILUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
37	**CHLORAMBUCILUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
38	**CHLORAMBUCILUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
39	**CHLORAMBUCILUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
40	**CHLORAMBUCILUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
41	**CHLORAMBUCILUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
42	**CHLORAMBUCILUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
43	**CHLORAMBUCILUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
44	**CHLORAMBUCILUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
45	**CHLORAMBUCILUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
46	**CHLORAMBUCILUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
47	**CHLORAMBUCILUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.10.

CICLOSPORINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**CICLOSPORINUM**	D61	INNE NIEDOKRWISTOŚCI APLASTYCZNE
2	**CICLOSPORINUM**	D61.0	NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA KONSTYTUCJONALNA
3	**CICLOSPORINUM**	D61.1	NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA WYWOŁANA LEKAMI
4	**CICLOSPORINUM**	D61.2	NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA SPOWODOANA INNYMI CZYNNIKAMI ZEWNĘTRZNYMI
5	**CICLOSPORINUM**	D61.3	NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA IDIOPATYCZNA
6	**CICLOSPORINUM**	D61.8	INNE OKREŚLONE NIEDOKRWISTOŚCI APLASTYCZNE
7	**CICLOSPORINUM**	D61.9	NIEOKRESLONA NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA
8	**CICLOSPORINUM**	D76	NIEKTÓRE CHOROBY DOTYCZĄCE UKŁADU SIATECZKWO-ŚRÓDBŁONKOWEGO I CHŁONNEGO
9	**CICLOSPORINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
10	**CICLOSPORINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
11	**CICLOSPORINUM**	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
12	**CICLOSPORINUM**	D76.3	INNE ZESPOŁY HISTIOCYTOWE
13	**CICLOSPORINUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
14	**CICLOSPORINUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
15	**CICLOSPORINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
16	**CICLOSPORINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ

Załącznik C.11.

CISPLATINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**CISPLATINUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	**CISPLATINUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	**CISPLATINUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	**CISPLATINUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	**CISPLATINUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	**CISPLATINUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	**CISPLATINUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	**CISPLATINUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	**CISPLATINUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	**CISPLATINUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	**CISPLATINUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	**CISPLATINUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	**CISPLATINUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	**CISPLATINUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	**CISPLATINUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	**CISPLATINUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	**CISPLATINUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	**CISPLATINUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	**CISPLATINUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	**CISPLATINUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21	**CISPLATINUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22	**CISPLATINUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE
23	**CISPLATINUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	**CISPLATINUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	**CISPLATINUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	**CISPLATINUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	**CISPLATINUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	**CISPLATINUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	**CISPLATINUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	**CISPLATINUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	**CISPLATINUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	**CISPLATINUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33	**CISPLATINUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	**CISPLATINUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	**CISPLATINUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	**CISPLATINUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	**CISPLATINUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	**CISPLATINUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	**CISPLATINUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	**CISPLATINUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	**CISPLATINUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	**CISPLATINUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	**CISPLATINUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	**CISPLATINUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	**CISPLATINUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	**CISPLATINUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	**CISPLATINUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	**CISPLATINUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	**CISPLATINUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	**CISPLATINUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	**CISPLATINUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	**CISPLATINUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	**CISPLATINUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	**CISPLATINUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	**CISPLATINUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	**CISPLATINUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	**CISPLATINUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58	**CISPLATINUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	**CISPLATINUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	**CISPLATINUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	**CISPLATINUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	**CISPLATINUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	**CISPLATINUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	**CISPLATINUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	**CISPLATINUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	**CISPLATINUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	**CISPLATINUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYŁKU GRUSZKOWATEGO
68	**CISPLATINUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	**CISPLATINUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	**CISPLATINUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	**CISPLATINUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	**CISPLATINUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	**CISPLATINUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	**CISPLATINUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	**CISPLATINUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	**CISPLATINUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	**CISPLATINUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78	**CISPLATINUM**	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZEŁYKU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
79	**CISPLATINUM**	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
80	**CISPLATINUM**	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
81	**CISPLATINUM**	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
82	**CISPLATINUM**	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
83	**CISPLATINUM**	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
84	**CISPLATINUM**	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
85	**CISPLATINUM**	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZEŁYKU
86	**CISPLATINUM**	C15.9	PRZEŁYK, NIEOKREŚLONY
87	**CISPLATINUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
88	**CISPLATINUM**	C16.0	WPUST
89	**CISPLATINUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
90	**CISPLATINUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
91	**CISPLATINUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
92	**CISPLATINUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
93	**CISPLATINUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
94	**CISPLATINUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
95	**CISPLATINUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
96	**CISPLATINUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
97	**CISPLATINUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
98	**CISPLATINUM**	C17.0	DWUNASTNICA
99	**CISPLATINUM**	C17.1	JELITO CZCZE
100	**CISPLATINUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
101	**CISPLATINUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
102	**CISPLATINUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
103	**CISPLATINUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
104	**CISPLATINUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
105	**CISPLATINUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
106	**CISPLATINUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
107	**CISPLATINUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
108	**CISPLATINUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
109	**CISPLATINUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
110	**CISPLATINUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
111	**CISPLATINUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
112	**CISPLATINUM**	C18.7	ESICA
113	**CISPLATINUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
114	**CISPLATINUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
115	**CISPLATINUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
116	**CISPLATINUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
117	**CISPLATINUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
118	**CISPLATINUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
119	**CISPLATINUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU
120	**CISPLATINUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
121	**CISPLATINUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
122	**CISPLATINUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
123	**CISPLATINUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
124	**CISPLATINUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
125	**CISPLATINUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
126	**CISPLATINUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
127	**CISPLATINUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
128	**CISPLATINUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
129	**CISPLATINUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
130	**CISPLATINUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
131	**CISPLATINUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
132	**CISPLATINUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
133	**CISPLATINUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
134	**CISPLATINUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
135	**CISPLATINUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
136	**CISPLATINUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
137	**CISPLATINUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
138	**CISPLATINUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
139	**CISPLATINUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
140	**CISPLATINUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
141	**CISPLATINUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
142	**CISPLATINUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
143	**CISPLATINUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
144	**CISPLATINUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
145	**CISPLATINUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
146	**CISPLATINUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
147	**CISPLATINUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
148	**CISPLATINUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
149	**CISPLATINUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
150	**CISPLATINUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
151	**CISPLATINUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
152	**CISPLATINUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
153	**CISPLATINUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
154	**CISPLATINUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
155	**CISPLATINUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
156	**CISPLATINUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
157	**CISPLATINUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
158	**CISPLATINUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
159	**CISPLATINUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
160	**CISPLATINUM**	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
161	**CISPLATINUM**	C32.0	GŁOŚNIA
162	**CISPLATINUM**	C32.1	NAGŁOŚNIA
163	**CISPLATINUM**	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
164	**CISPLATINUM**	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
165	**CISPLATINUM**	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
166	**CISPLATINUM**	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
167	**CISPLATINUM**	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
168	**CISPLATINUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
169	**CISPLATINUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
170	**CISPLATINUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
171	**CISPLATINUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
172	**CISPLATINUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
173	**CISPLATINUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
174	**CISPLATINUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
175	**CISPLATINUM**	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
176	**CISPLATINUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
177	**CISPLATINUM**	C38.0	SERCE
178	**CISPLATINUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
179	**CISPLATINUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
180	**CISPLATINUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
181	**CISPLATINUM**	C38.4	OPŁUCNA
182	**CISPLATINUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
183	**CISPLATINUM**	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
184	**CISPLATINUM**	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
185	**CISPLATINUM**	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
186	**CISPLATINUM**	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
187	**CISPLATINUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
188	**CISPLATINUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
189	**CISPLATINUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
190	**CISPLATINUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
191	**CISPLATINUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
192	**CISPLATINUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
193	**CISPLATINUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
194	**CISPLATINUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
195	**CISPLATINUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
196	**CISPLATINUM**	C41.1	ŻUCHWA
197	**CISPLATINUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
198	**CISPLATINUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
199	**CISPLATINUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
200	**CISPLATINUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
201	**CISPLATINUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
202	**CISPLATINUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
203	**CISPLATINUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
204	**CISPLATINUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
205	**CISPLATINUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
206	**CISPLATINUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
207	**CISPLATINUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
208	**CISPLATINUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
209	**CISPLATINUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
210	**CISPLATINUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
211	**CISPLATINUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
212	**CISPLATINUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
213	**CISPLATINUM**	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
214	**CISPLATINUM**	C44.0	SKÓRA WARGI
215	**CISPLATINUM**	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
216	**CISPLATINUM**	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
217	**CISPLATINUM**	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
218	**CISPLATINUM**	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
219	**CISPLATINUM**	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
220	**CISPLATINUM**	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
221	**CISPLATINUM**	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
222	**CISPLATINUM**	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
223	**CISPLATINUM**	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
224	**CISPLATINUM**	C45	MIĘDZYBŁONIAK
225	**CISPLATINUM**	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
226	**CISPLATINUM**	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
227	**CISPLATINUM**	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
228	**CISPLATINUM**	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
229	**CISPLATINUM**	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
230	**CISPLATINUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
231	**CISPLATINUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
232	**CISPLATINUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
233	**CISPLATINUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
234	**CISPLATINUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
235	**CISPLATINUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
236	**CISPLATINUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
237	**CISPLATINUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
238	**CISPLATINUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
239	**CISPLATINUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
240	**CISPLATINUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
241	**CISPLATINUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
242	**CISPLATINUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
243	**CISPLATINUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
244	**CISPLATINUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
245	**CISPLATINUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
246	**CISPLATINUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
247	**CISPLATINUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
248	**CISPLATINUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
249	**CISPLATINUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
250	**CISPLATINUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
251	**CISPLATINUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
252	**CISPLATINUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
253	**CISPLATINUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
254	**CISPLATINUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
255	**CISPLATINUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
256	**CISPLATINUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
257	**CISPLATINUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
258	**CISPLATINUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
259	**CISPLATINUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
260	**CISPLATINUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
261	**CISPLATINUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
262	**CISPLATINUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
263	**CISPLATINUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
264	**CISPLATINUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
265	**CISPLATINUM**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
266	**CISPLATINUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
267	**CISPLATINUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
268	**CISPLATINUM**	C51.2	ŁECHTACZKA
269	**CISPLATINUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
270	**CISPLATINUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
271	**CISPLATINUM**	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
272	**CISPLATINUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
273	**CISPLATINUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
274	**CISPLATINUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
275	**CISPLATINUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
276	**CISPLATINUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
277	**CISPLATINUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
278	**CISPLATINUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
279	**CISPLATINUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
280	**CISPLATINUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
281	**CISPLATINUM**	C54.3	DNO MACICY
282	**CISPLATINUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
283	**CISPLATINUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
284	**CISPLATINUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
285	**CISPLATINUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
286	**CISPLATINUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
287	**CISPLATINUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
288	**CISPLATINUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
289	**CISPLATINUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
290	**CISPLATINUM**	C57.3	PRZYMACICZA
291	**CISPLATINUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
292	**CISPLATINUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
293	**CISPLATINUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
294	**CISPLATINUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
295	**CISPLATINUM**	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
296	**CISPLATINUM**	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
297	**CISPLATINUM**	C60.0	NAPLETEK
298	**CISPLATINUM**	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
299	**CISPLATINUM**	C60.2	TRZON PRĄCIA
300	**CISPLATINUM**	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
301	**CISPLATINUM**	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
302	**CISPLATINUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
303	**CISPLATINUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
304	**CISPLATINUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
305	**CISPLATINUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
306	**CISPLATINUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
307	**CISPLATINUM**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
308	**CISPLATINUM**	C63.0	NAJĄDRZE
309	**CISPLATINUM**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
310	**CISPLATINUM**	C63.2	MOSZNA
311	**CISPLATINUM**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
312	**CISPLATINUM**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
313	**CISPLATINUM**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
314	**CISPLATINUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
315	**CISPLATINUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
316	**CISPLATINUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
317	**CISPLATINUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
318	**CISPLATINUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
319	**CISPLATINUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
320	**CISPLATINUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
321	**CISPLATINUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
322	**CISPLATINUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
323	**CISPLATINUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
324	**CISPLATINUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
325	**CISPLATINUM**	C67.7	MOCZOWNIK
326	**CISPLATINUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
327	**CISPLATINUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
328	**CISPLATINUM**	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
329	**CISPLATINUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA
330	**CISPLATINUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
331	**CISPLATINUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
332	**CISPLATINUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
333	**CISPLATINUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
334	**CISPLATINUM**	C69.0	SPOJÓWKA
335	**CISPLATINUM**	C69.1	ROGÓWKA
336	**CISPLATINUM**	C69.2	SIATKÓWKA
337	**CISPLATINUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
338	**CISPLATINUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
339	**CISPLATINUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
340	**CISPLATINUM**	C69.6	OCZODÓŁ
341	**CISPLATINUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
342	**CISPLATINUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
343	**CISPLATINUM**	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
344	**CISPLATINUM**	C70.0	OPONY MÓZGOWE
345	**CISPLATINUM**	C70.1	OPONY RDZENIOWE
346	**CISPLATINUM**	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
347	**CISPLATINUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
348	**CISPLATINUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
349	**CISPLATINUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
350	**CISPLATINUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
351	**CISPLATINUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
352	**CISPLATINUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
353	**CISPLATINUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
354	**CISPLATINUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
355	**CISPLATINUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
356	**CISPLATINUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
357	**CISPLATINUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
358	**CISPLATINUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
359	**CISPLATINUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
360	**CISPLATINUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
361	**CISPLATINUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
362	**CISPLATINUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
363	**CISPLATINUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
364	**CISPLATINUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
365	**CISPLATINUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
366	**CISPLATINUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
367	**CISPLATINUM**	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
368	**CISPLATINUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
369	**CISPLATINUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
370	**CISPLATINUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
371	**CISPLATINUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
372	**CISPLATINUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
373	**CISPLATINUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
374	**CISPLATINUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
375	**CISPLATINUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
376	**CISPLATINUM**	C75.3	SZYSZYNKA
377	**CISPLATINUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
378	**CISPLATINUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
379	**CISPLATINUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
380	**CISPLATINUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
381	**CISPLATINUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
382	**CISPLATINUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
383	**CISPLATINUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
384	**CISPLATINUM**	C76.2	BRZUCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
385	**CISPLATINUM**	C76.3	MIEDNICA
386	**CISPLATINUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
387	**CISPLATINUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
388	**CISPLATINUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
389	**CISPLATINUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
390	**CISPLATINUM**	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
391	**CISPLATINUM**	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
392	**CISPLATINUM**	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
393	**CISPLATINUM**	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
394	**CISPLATINUM**	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
395	**CISPLATINUM**	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
396	**CISPLATINUM**	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
397	**CISPLATINUM**	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
398	**CISPLATINUM**	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
399	**CISPLATINUM**	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGI I TRAWIENNEGO
400	**CISPLATINUM**	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
401	**CISPLATINUM**	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
402	**CISPLATINUM**	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
403	**CISPLATINUM**	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
404	**CISPLATINUM**	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
405	**CISPLATINUM**	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
406	**CISPLATINUM**	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
407	**CISPLATINUM**	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
408	**CISPLATINUM**	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
409	**CISPLATINUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
410	**CISPLATINUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
411	**CISPLATINUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
412	**CISPLATINUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
413	**CISPLATINUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
414	**CISPLATINUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
415	**CISPLATINUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
416	**CISPLATINUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
417	**CISPLATINUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
418	**CISPLATINUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
419	**CISPLATINUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
420	**CISPLATINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
421	**CISPLATINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
422	**CISPLATINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
423	**CISPLATINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
424	**CISPLATINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
425	**CISPLATINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
426	**CISPLATINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
427	**CISPLATINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
428	**CISPLATINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
429	**CISPLATINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
430	**CISPLATINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
431	**CISPLATINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
432	**CISPLATINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
433	**CISPLATINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
434	**CISPLATINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
435	**CISPLATINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
436	**CISPLATINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
437	**CISPLATINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
438	**CISPLATINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
439	**CISPLATINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
440	**CISPLATINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
441	**CISPLATINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
442	**CISPLATINUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
443	**CISPLATINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
444	**CISPLATINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
445	**CISPLATINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
446	**CISPLATINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
447	**CISPLATINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
448	**CISPLATINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
449	**CISPLATINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
450	**CISPLATINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
451	**CISPLATINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
452	**CISPLATINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
453	**CISPLATINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
454	**CISPLATINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
455	**CISPLATINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
456	**CISPLATINUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
457	**CISPLATINUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
458	**CISPLATINUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
459	**CISPLATINUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
460	**CISPLATINUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
461	**CISPLATINUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
462	**CISPLATINUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
463	**CISPLATINUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
464	**CISPLATINUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
465	**CISPLATINUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
466	**CISPLATINUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
467	**CISPLATINUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
468	**CISPLATINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
469	**CISPLATINUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
470	**CISPLATINUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
471	**CISPLATINUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
472	**CISPLATINUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
473	**CISPLATINUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
474	**CISPLATINUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
475	**CISPLATINUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
476	**CISPLATINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
477	**CISPLATINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
478	**CISPLATINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
479	**CISPLATINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
480	**CISPLATINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
481	**CISPLATINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
482	**CISPLATINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
483	**CISPLATINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
484	**CISPLATINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
485	**CISPLATINUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
486	**CISPLATINUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
487	**CISPLATINUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
488	**CISPLATINUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
489	**CISPLATINUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
490	**CISPLATINUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
491	**CISPLATINUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
492	**CISPLATINUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
493	**CISPLATINUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
494	**CISPLATINUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
495	**CISPLATINUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
496	**CISPLATINUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
497	**CISPLATINUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
498	**CISPLATINUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
499	**CISPLATINUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
500	**CISPLATINUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
501	**CISPLATINUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
502	**CISPLATINUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
503	**CISPLATINUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
504	**CISPLATINUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
505	**CISPLATINUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
506	**CISPLATINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
507	**CISPLATINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
508	**CISPLATINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
509	**CISPLATINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
510	**CISPLATINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
511	**CISPLATINUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
512	**CISPLATINUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
513	**CISPLATINUM**	D00.2	ŻOŁĄDEK
514	**CISPLATINUM**	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
515	**CISPLATINUM**	D01.0	OKRĘŻNICA
516	**CISPLATINUM**	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
517	**CISPLATINUM**	D01.2	ODBYTNICA
518	**CISPLATINUM**	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
519	**CISPLATINUM**	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
520	**CISPLATINUM**	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
521	**CISPLATINUM**	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
522	**CISPLATINUM**	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
523	**CISPLATINUM**	D03	CZERNIAK IN SITU
524	**CISPLATINUM**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
525	**CISPLATINUM**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
526	**CISPLATINUM**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
527	**CISPLATINUM**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
528	**CISPLATINUM**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
529	**CISPLATINUM**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
530	**CISPLATINUM**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
531	**CISPLATINUM**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
532	**CISPLATINUM**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
533	**CISPLATINUM**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
534	**CISPLATINUM**	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
535	**CISPLATINUM**	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
536	**CISPLATINUM**	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
537	**CISPLATINUM**	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
538	**CISPLATINUM**	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
539	**CISPLATINUM**	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
540	**CISPLATINUM**	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
541	**CISPLATINUM**	D07.1	SROM
542	**CISPLATINUM**	D07.2	POCHWA
543	**CISPLATINUM**	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
544	**CISPLATINUM**	D07.4	PRĄCIE
545	**CISPLATINUM**	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
546	**CISPLATINUM**	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
547	**CISPLATINUM**	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
548	**CISPLATINUM**	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
549	**CISPLATINUM**	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
550	**CISPLATINUM**	D09.2	OKO
551	**CISPLATINUM**	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
552	**CISPLATINUM**	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
553	**CISPLATINUM**	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
554	**CISPLATINUM**	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
555	**CISPLATINUM**	D10.0	WARGA
556	**CISPLATINUM**	D10.1	JĘZYK
557	**CISPLATINUM**	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
558	**CISPLATINUM**	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
559	**CISPLATINUM**	D10.4	MIGDAŁEK
560	**CISPLATINUM**	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
561	**CISPLATINUM**	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
562	**CISPLATINUM**	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
563	**CISPLATINUM**	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
564	**CISPLATINUM**	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
565	**CISPLATINUM**	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
566	**CISPLATINUM**	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
567	**CISPLATINUM**	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
568	**CISPLATINUM**	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY,ODBYTNICY,ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
569	**CISPLATINUM**	D12.0	JELITO ŚLEPE
570	**CISPLATINUM**	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
571	**CISPLATINUM**	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
572	**CISPLATINUM**	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
573	**CISPLATINUM**	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
574	**CISPLATINUM**	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
575	**CISPLATINUM**	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
576	**CISPLATINUM**	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
577	**CISPLATINUM**	D12.8	ODBYTNICA
578	**CISPLATINUM**	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
579	**CISPLATINUM**	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
580	**CISPLATINUM**	D13.0	PRZEŁYK
581	**CISPLATINUM**	D13.1	ŻOŁĄDEK
582	**CISPLATINUM**	D13.2	DWUNASTNICA
583	**CISPLATINUM**	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
584	**CISPLATINUM**	D13.4	WĄTROBA
585	**CISPLATINUM**	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
586	**CISPLATINUM**	D13.6	TRZUSTKA
587	**CISPLATINUM**	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
588	**CISPLATINUM**	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
589	**CISPLATINUM**	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
590	**CISPLATINUM**	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
591	**CISPLATINUM**	D14.1	KRTAŃ
592	**CISPLATINUM**	D14.2	TCHAWICA
593	**CISPLATINUM**	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
594	**CISPLATINUM**	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
595	**CISPLATINUM**	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
596	**CISPLATINUM**	D15.0	GRASICA
597	**CISPLATINUM**	D15.1	SERCE
598	**CISPLATINUM**	D15.2	ŚRÓDPIERSIE
599	**CISPLATINUM**	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
600	**CISPLATINUM**	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
601	**CISPLATINUM**	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
602	**CISPLATINUM**	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
603	**CISPLATINUM**	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
604	**CISPLATINUM**	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
605	**CISPLATINUM**	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
606	**CISPLATINUM**	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
607	**CISPLATINUM**	D16.5	ŻUCHWA
608	**CISPLATINUM**	D16.6	KRĘGOSŁUP
609	**CISPLATINUM**	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
610	**CISPLATINUM**	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
611	**CISPLATINUM**	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
612	**CISPLATINUM**	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
613	**CISPLATINUM**	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
614	**CISPLATINUM**	D20.1	OTRZEWNA
615	**CISPLATINUM**	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
616	**CISPLATINUM**	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
617	**CISPLATINUM**	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
618	**CISPLATINUM**	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
619	**CISPLATINUM**	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
620	**CISPLATINUM**	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
621	**CISPLATINUM**	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
622	**CISPLATINUM**	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
623	**CISPLATINUM**	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
624	**CISPLATINUM**	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
625	**CISPLATINUM**	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
626	**CISPLATINUM**	D28.0	SROM
627	**CISPLATINUM**	D28.1	POCHWA
628	**CISPLATINUM**	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
629	**CISPLATINUM**	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
630	**CISPLATINUM**	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
631	**CISPLATINUM**	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
632	**CISPLATINUM**	D29.0	PRĄCIE
633	**CISPLATINUM**	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
634	**CISPLATINUM**	D29.2	JĄDRO
635	**CISPLATINUM**	D29.3	NAJĄDRZE
636	**CISPLATINUM**	D29.4	MOSZNA
637	**CISPLATINUM**	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
638	**CISPLATINUM**	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
639	**CISPLATINUM**	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
640	**CISPLATINUM**	D30.0	NERKA
641	**CISPLATINUM**	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
642	**CISPLATINUM**	D30.2	MOCZOWÓD
643	**CISPLATINUM**	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
644	**CISPLATINUM**	D30.4	CEWKA MOCZOWA
645	**CISPLATINUM**	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
646	**CISPLATINUM**	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
647	**CISPLATINUM**	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
648	**CISPLATINUM**	D31.0	SPOJÓWKA
649	**CISPLATINUM**	D31.1	ROGÓWKA
650	**CISPLATINUM**	D31.2	SIATKÓWKA
651	**CISPLATINUM**	D31.3	NACZYNIÓWKA
652	**CISPLATINUM**	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
653	**CISPLATINUM**	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
654	**CISPLATINUM**	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
655	**CISPLATINUM**	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
656	**CISPLATINUM**	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
657	**CISPLATINUM**	D32.0	OPONY MÓZGOWE
658	**CISPLATINUM**	D32.1	OPONY RDZENIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
659	**CISPLATINUM**	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
660	**CISPLATINUM**	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
661	**CISPLATINUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
662	**CISPLATINUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
663	**CISPLATINUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
664	**CISPLATINUM**	D33.3	NERWY CZASZKOWE
665	**CISPLATINUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
666	**CISPLATINUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
667	**CISPLATINUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
668	**CISPLATINUM**	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
669	**CISPLATINUM**	D35.0	NADNERCZA
670	**CISPLATINUM**	D35.1	PRZYTARCZYCE
671	**CISPLATINUM**	D35.2	PRZYSADKA
672	**CISPLATINUM**	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
673	**CISPLATINUM**	D35.4	SZYSZYNKA
674	**CISPLATINUM**	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
675	**CISPLATINUM**	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
676	**CISPLATINUM**	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
677	**CISPLATINUM**	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
678	**CISPLATINUM**	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
679	**CISPLATINUM**	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
680	**CISPLATINUM**	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
681	**CISPLATINUM**	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
682	**CISPLATINUM**	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
683	**CISPLATINUM**	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
684	**CISPLATINUM**	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
685	**CISPLATINUM**	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
686	**CISPLATINUM**	D37.1	ŻOŁĄDEK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
687	**CISPLATINUM**	D37.2	JELITO CIENKIE
688	**CISPLATINUM**	D37.3	JELIO ŚLEPE
689	**CISPLATINUM**	D37.4	OKRĘŻNICA
690	**CISPLATINUM**	D37.5	ODBYTNICA
691	**CISPLATINUM**	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
692	**CISPLATINUM**	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
693	**CISPLATINUM**	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
694	**CISPLATINUM**	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
695	**CISPLATINUM**	D38.0	KRTAŃ
696	**CISPLATINUM**	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
697	**CISPLATINUM**	D38.2	OPŁUCNA
698	**CISPLATINUM**	D38.3	SRÓDPIERSIE
699	**CISPLATINUM**	D38.4	GRASICA
700	**CISPLATINUM**	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
701	**CISPLATINUM**	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
702	**CISPLATINUM**	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
703	**CISPLATINUM**	D39.0	MACICA
704	**CISPLATINUM**	D39.1	JAJNIK
705	**CISPLATINUM**	D39.2	ŁOŻYSKO
706	**CISPLATINUM**	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
707	**CISPLATINUM**	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
708	**CISPLATINUM**	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
709	**CISPLATINUM**	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
710	**CISPLATINUM**	D40.1	JĄDRO
711	**CISPLATINUM**	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
712	**CISPLATINUM**	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
713	**CISPLATINUM**	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
714	**CISPLATINUM**	D41.0	NERKA
715	**CISPLATINUM**	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
716	**CISPLATINUM**	D41.2	MOCZOWÓD
717	**CISPLATINUM**	D41.3	CEWKA MOCZOWA
718	**CISPLATINUM**	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
719	**CISPLATINUM**	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
720	**CISPLATINUM**	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
721	**CISPLATINUM**	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
722	**CISPLATINUM**	D42.0	OPONY MÓZGOWE
723	**CISPLATINUM**	D42.1	OPONY RDZENIOWE
724	**CISPLATINUM**	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
725	**CISPLATINUM**	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
726	**CISPLATINUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
727	**CISPLATINUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
728	**CISPLATINUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
729	**CISPLATINUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE
730	**CISPLATINUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
731	**CISPLATINUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
732	**CISPLATINUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
733	**CISPLATINUM**	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
734	**CISPLATINUM**	D44.0	TARCZYCA
735	**CISPLATINUM**	D44.1	NADNERCZA
736	**CISPLATINUM**	D44.2	PRZYTARCZYCE
737	**CISPLATINUM**	D44.3	PRZYSADKA
738	**CISPLATINUM**	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
739	**CISPLATINUM**	D44.5	SZYSZYNKA
740	**CISPLATINUM**	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
741	**CISPLATINUM**	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
742	**CISPLATINUM**	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
743	**CISPLATINUM**	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
744	**CISPLATINUM**	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
745	**CISPLATINUM**	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
746	**CISPLATINUM**	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
747	**CISPLATINUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
748	**CISPLATINUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
749	**CISPLATINUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
750	**CISPLATINUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
751	**CISPLATINUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
752	**CISPLATINUM**	D48.4	OTRZEWNA
753	**CISPLATINUM**	D48.5	SKÓRA
754	**CISPLATINUM**	D48.6	SUTEK
755	**CISPLATINUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
756	**CISPLATINUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
757	**CISPLATINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
758	**CISPLATINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
759	**CISPLATINUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
760	**CISPLATINUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
761	**CISPLATINUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
762	**CISPLATINUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
763	**CISPLATINUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
764	**CISPLATINUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
765	**CISPLATINUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
766	**CISPLATINUM**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.12.

CLADRIBINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**CLADRIBINUM**	D76	NIEKTÓRE CHOROBY DOTYCZĄCE UKŁADU SIATECZKWO-ŚRÓDBŁONKOWEGO I CHŁONNEGO
2	**CLADRIBINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
3	**CLADRIBINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
4	**CLADRIBINUM**	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
5	**CLADRIBINUM**	D76.3	INNE ZESPOŁY HISTIOCYTOWE
6	**CLADRIBINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
7	**CLADRIBINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
8	**CLADRIBINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
9	**CLADRIBINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
10	**CLADRIBINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
11	**CLADRIBINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
12	**CLADRIBINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
13	**CLADRIBINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
14	**CLADRIBINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
15	**CLADRIBINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
16	**CLADRIBINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
17	**CLADRIBINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
18	**CLADRIBINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
19	**CLADRIBINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
20	**CLADRIBINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
21	**CLADRIBINUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22	**CLADRIBINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
23	**CLADRIBINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
24	**CLADRIBINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
25	**CLADRIBINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
26	**CLADRIBINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
27	**CLADRIBINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
28	**CLADRIBINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
29	**CLADRIBINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
30	**CLADRIBINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
31	**CLADRIBINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
32	**CLADRIBINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
33	**CLADRIBINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
34	**CLADRIBINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
35	**CLADRIBINUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
36	**CLADRIBINUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
37	**CLADRIBINUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
38	**CLADRIBINUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
39	**CLADRIBINUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
40	**CLADRIBINUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
41	**CLADRIBINUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
42	**CLADRIBINUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
43	**CLADRIBINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
44	**CLADRIBINUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
45	**CLADRIBINUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
46	**CLADRIBINUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
47	**CLADRIBINUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
48	**CLADRIBINUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
49	**CLADRIBINUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
50	**CLADRIBINUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
51	**CLADRIBINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
52	**CLADRIBINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
53	**CLADRIBINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
54	**CLADRIBINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
55	**CLADRIBINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
56	**CLADRIBINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
57	**CLADRIBINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
58	**CLADRIBINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
59	**CLADRIBINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
60	**CLADRIBINUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
61	**CLADRIBINUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
62	**CLADRIBINUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
63	**CLADRIBINUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
64	**CLADRIBINUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
65	**CLADRIBINUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
66	**CLADRIBINUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
67	**CLADRIBINUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
68	**CLADRIBINUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
69	**CLADRIBINUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
70	**CLADRIBINUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
71	**CLADRIBINUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
72	**CLADRIBINUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
73	**CLADRIBINUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
74	**CLADRIBINUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
75	**CLADRIBINUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
76	**CLADRIBINUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
77	**CLADRIBINUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	**CLADRIBINUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
79	**CLADRIBINUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
80	**CLADRIBINUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
81	**CLADRIBINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
82	**CLADRIBINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
83	**CLADRIBINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
84	**CLADRIBINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
85	**CLADRIBINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
86	**CLADRIBINUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
87	**CLADRIBINUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
88	**CLADRIBINUM**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
89	**CLADRIBINUM**	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
90	**CLADRIBINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ

Załącznik C.13.

CYKLOPHOSPHAMIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE
23	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYŁKU GRUSZKOWATEGO
68	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C16.0	WPUST
80	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
84	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C17.0	DWUNASTNICA
90	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C17.1	JELITO CZCZE
91	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
92	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
93	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C18.7	ESICA
104	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
139	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
143	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
152	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
153	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
154	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
155	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
156	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
157	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
158	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
159	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
160	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
161	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C38.0	SERCE
162	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
163	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
164	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
165	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C38.4	OPŁUCNA
166	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
167	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
168	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
169	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
170	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
171	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
172	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
174	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
176	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
177	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
178	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
179	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
180	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C41.1	ŻUCHWA
181	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
182	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
183	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
184	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
185	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
186	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
187	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
188	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
189	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
190	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
191	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
192	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
193	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
194	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
195	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
196	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
197	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
198	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C44.0	SKÓRA WARGI
199	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
200	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
201	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
202	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
203	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
204	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
205	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
206	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
207	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
208	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
209	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
210	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
211	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
212	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
213	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
215	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
216	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
217	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
218	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
219	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
220	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
221	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
222	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
223	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
224	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
225	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
226	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
227	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
228	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
229	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
230	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
231	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
232	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
233	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
234	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
235	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
236	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
237	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
238	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
239	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
240	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
241	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
242	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
243	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
244	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
245	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
246	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C51.2	ŁECHTACZKA
247	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
248	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
249	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
250	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
251	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
252	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
253	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
254	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
255	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
256	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
257	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
258	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
259	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C54.3	DNO MACICY
260	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
261	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
262	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
263	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
264	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
265	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
266	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
267	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
268	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C57.3	PRZYMACICZA
269	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
270	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
271	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
272	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
273	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
274	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
275	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C60.0	NAPLETEK
276	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
277	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C60.2	TRZON PRĄCIA
278	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
279	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
280	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
281	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
282	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
283	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
284	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
285	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
286	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C63.0	NAJĄDRZE
287	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
288	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C63.2	MOSZNA
289	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
290	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
291	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
292	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
293	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
294	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
295	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
296	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
297	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
298	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
299	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
300	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
301	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
302	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
303	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C67.7	MOCZOWNIK
304	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
305	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
306	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
307	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA
308	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
309	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
310	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
311	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
312	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C69.0	SPOJÓWKA
313	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C69.1	ROGÓWKA
314	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C69.2	SIATKÓWKA
315	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
316	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
317	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
318	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C69.6	OCZODÓŁ
319	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
320	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
321	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
322	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C70.0	OPONY MÓZGOWE
323	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C70.1	OPONY RDZENIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
324	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
325	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
326	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
327	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
328	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
329	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
330	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
331	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
332	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
333	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
334	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
335	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
336	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
337	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
338	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
339	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
340	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
341	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
342	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
343	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
344	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
345	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
346	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
347	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
348	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
349	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
350	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
351	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
352	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
353	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
354	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C75.3	SZYSZYNKA
355	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
356	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
357	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
358	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
359	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
360	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
361	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
362	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C76.2	BRZUCH
363	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C76.3	MIEDNICA
364	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
365	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
366	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
367	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
368	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
369	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
370	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
371	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
372	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
373	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
374	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
375	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
376	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
377	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGI I TRAWIENNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
378	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
379	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
380	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
381	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
382	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
383	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
384	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
385	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
386	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
387	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
388	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
389	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
390	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
391	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
392	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
393	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
394	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
395	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
396	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
397	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
398	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
399	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
400	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
401	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
402	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
403	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
404	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
405	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
406	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
407	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
408	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
409	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
410	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
411	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
412	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
413	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
414	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
415	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
416	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
417	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
418	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
419	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
420	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
421	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
422	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
423	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
424	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
425	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
426	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
427	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
428	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
429	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
430	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
431	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
432	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
433	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
434	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
435	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
436	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
437	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
438	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
439	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
440	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
441	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
442	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI
443	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
444	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
445	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
446	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
447	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
448	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
449	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
450	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
451	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
452	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
453	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
454	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
455	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
456	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
457	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
458	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
459	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
460	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
461	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
462	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
463	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
464	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
465	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
466	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
467	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
468	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
469	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
470	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
471	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
472	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
473	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
474	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
475	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
476	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
477	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
478	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
479	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
480	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
481	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
482	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
483	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
484	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
485	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
486	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
487	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
488	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
489	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
490	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
491	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
492	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D01.0	OKRĘŻNICA
493	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
494	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D01.2	ODBYTNICA
495	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
496	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
497	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
498	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
499	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
500	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D03	CZERNIAK IN SITU
501	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
502	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
503	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
504	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
505	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
506	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
507	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
508	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
509	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
510	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
511	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
512	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
513	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
514	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
515	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
516	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
517	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
518	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D07.1	SROM
519	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D07.2	POCHWA
520	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
521	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D07.4	PRĄCIE
522	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
523	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
524	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
525	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
526	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
527	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D09.2	OKO
528	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
529	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
530	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
531	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
532	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D10.0	WARGA
533	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D10.1	JĘZYK
534	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
535	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
536	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D10.4	MIGDAŁEK
537	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
538	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
539	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
540	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
541	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
542	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
543	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
544	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
545	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY,ODBYTNICY,ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
546	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D12.0	JELITO ŚLEPE
547	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
548	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
549	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
550	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
551	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
552	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
553	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
554	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D12.8	ODBYTNICA
555	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
556	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
557	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D13.0	PRZEŁYK
558	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D13.1	ŻOŁĄDEK
559	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D13.2	DWUNASTNICA
560	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
561	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D13.4	WĄTROBA
562	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
563	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D13.6	TRZUSTKA
564	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
565	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
566	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
567	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
568	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D14.1	KRTAŃ
569	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D14.2	TCHAWICA
570	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
571	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
572	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
573	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D15.0	GRASICA
574	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D15.1	SERCE
575	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D15.2	SRÓDPIERSIE
576	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
577	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
578	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
579	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
580	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
581	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
582	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
583	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
584	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D16.5	ŻUCHWA
585	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D16.6	KRĘGOSŁUP
586	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
587	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
588	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
589	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D18	NACZYNIAKI KRWIONOŚNE I NACZYNIAKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
590	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D18.0	NACZYNIAK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
591	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
592	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D19	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE MIĘDZYBŁONKA
593	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D19.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
594	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D19.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
595	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D19.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
596	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D19.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
597	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
598	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
599	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D20.1	OTRZEWNA
600	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
601	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
602	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
603	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
604	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
605	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
606	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
607	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
608	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
609	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
610	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
611	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D28.0	SROM
612	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D28.1	POCHWA
613	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
614	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
615	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
616	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
617	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D29.0	PRĄCIE
618	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
619	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D29.2	JĄDRO
620	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D29.3	NAJĄDRZE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
621	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D29.4	MOSZNA
622	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
623	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
624	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
625	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D30.0	NERKA
626	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
627	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D30.2	MOCZOWÓD
628	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
629	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D30.4	CEWKA MOCZOWA
630	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
631	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
632	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
633	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D31.0	SPOJÓWKA
634	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D31.1	ROGÓWKA
635	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D31.2	SIATKÓWKA
636	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D31.3	NACZYNIÓWKA
637	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
638	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
639	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
640	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
641	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
642	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D32.0	OPONY MÓZGOWE
643	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D32.1	OPONY RDZENIOWE
644	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
645	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
646	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
647	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
648	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
649	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D33.3	NERWY CZASZKOWE
650	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
651	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
652	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
653	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
654	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
655	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D35.0	NADNERCZA
656	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D35.1	PRZYTARCZYCE
657	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D35.2	PRZYSADKA
658	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
659	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D35.4	SZYSZYNKA
660	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
661	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
662	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
663	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
664	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
665	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
666	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
667	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
668	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
669	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
670	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
671	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
672	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D37.1	ŻOŁĄDEK
673	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D37.2	JELITO CIENKIE
674	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D37.3	JELIO ŚLEPE
675	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D37.4	OKRĘŻNICA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
676	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D37.5	ODBYTNICA
677	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
678	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
679	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
680	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
681	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D38.0	KRTAŃ
682	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
683	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D38.2	OPŁUCNA
684	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D38.3	SRÓDPIERSIE
685	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D38.4	GRASICA
686	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
687	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
688	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
689	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D39.0	MACICA
690	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D39.1	JAJNIK
691	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D39.2	ŁOŻYSKO
692	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
693	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
694	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
695	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
696	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D40.1	JĄDRO
697	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
698	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
699	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
700	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D41.0	NERKA
701	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
702	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D41.2	MOCZOWÓD
703	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D41.3	CEWKA MOCZOWA
704	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
705	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
706	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
707	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
708	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D42.0	OPONY MÓZGOWE
709	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D42.1	OPONY RDZENIOWE
710	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
711	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
712	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
713	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
714	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
715	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE
716	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
717	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
718	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
719	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
720	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D44.0	TARCZYCA
721	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D44.1	NADNERCZA
722	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D44.2	PRZYTARCZYCE
723	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D44.3	PRZYSADKA
724	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
725	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D44.5	SZYSZYNKA
726	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
727	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
728	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
729	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
730	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
731	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
732	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
733	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
734	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
735	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
736	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
737	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
738	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
739	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
740	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
741	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
742	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
743	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
744	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
745	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
746	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D48.4	OTRZEWNA
747	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D48.5	SKÓRA
748	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D48.6	SUTEK
749	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
750	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
751	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
752	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
753	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
754	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
755	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
756	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
757	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
758	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
759	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
760	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
761	**CYKLOPHOSPHAMIDUM**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.14.

CYTARABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**CYTARABINUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
2	**CYTARABINUM**	C69.0	SPOJÓWKA
3	**CYTARABINUM**	C69.1	ROGÓWKA
4	**CYTARABINUM**	C69.2	SIATKÓWKA
5	**CYTARABINUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
6	**CYTARABINUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
7	**CYTARABINUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
8	**CYTARABINUM**	C69.6	OCZODÓŁ
9	**CYTARABINUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
10	**CYTARABINUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
11	**CYTARABINUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
12	**CYTARABINUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
13	**CYTARABINUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
14	**CYTARABINUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
15	**CYTARABINUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
16	**CYTARABINUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
17	**CYTARABINUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
18	**CYTARABINUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
19	**CYTARABINUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
20	**CYTARABINUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
21	**CYTARABINUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
22	**CYTARABINUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
23	**CYTARABINUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	**CYTARABINUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
25	**CYTARABINUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
26	**CYTARABINUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
27	**CYTARABINUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
28	**CYTARABINUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
29	**CYTARABINUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
30	**CYTARABINUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
31	**CYTARABINUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
32	**CYTARABINUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
33	**CYTARABINUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
34	**CYTARABINUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
35	**CYTARABINUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
36	**CYTARABINUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
37	**CYTARABINUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
38	**CYTARABINUM**	C76.2	BRZUCH
39	**CYTARABINUM**	C76.3	MIEDNICA
40	**CYTARABINUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
41	**CYTARABINUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
42	**CYTARABINUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
43	**CYTARABINUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
44	**CYTARABINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
45	**CYTARABINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
46	**CYTARABINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
47	**CYTARABINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
48	**CYTARABINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
49	**CYTARABINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
50	**CYTARABINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	**CYTARABINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
52	**CYTARABINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
53	**CYTARABINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
54	**CYTARABINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
55	**CYTARABINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
56	**CYTARABINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
57	**CYTARABINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
58	**CYTARABINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
59	**CYTARABINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
60	**CYTARABINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
61	**CYTARABINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
62	**CYTARABINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
63	**CYTARABINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
64	**CYTARABINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
65	**CYTARABINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
66	**CYTARABINUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
67	**CYTARABINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
68	**CYTARABINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
69	**CYTARABINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
70	**CYTARABINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
71	**CYTARABINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
72	**CYTARABINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
73	**CYTARABINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
74	**CYTARABINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
75	**CYTARABINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
76	**CYTARABINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
77	**CYTARABINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	**CYTARABINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
79	**CYTARABINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
80	**CYTARABINUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
81	**CYTARABINUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
82	**CYTARABINUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
83	**CYTARABINUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
84	**CYTARABINUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
85	**CYTARABINUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
86	**CYTARABINUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
87	**CYTARABINUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
88	**CYTARABINUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI
89	**CYTARABINUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
90	**CYTARABINUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
91	**CYTARABINUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
92	**CYTARABINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
93	**CYTARABINUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
94	**CYTARABINUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
95	**CYTARABINUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
96	**CYTARABINUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
97	**CYTARABINUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
98	**CYTARABINUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
99	**CYTARABINUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
100	**CYTARABINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
101	**CYTARABINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
102	**CYTARABINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
103	**CYTARABINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
104	**CYTARABINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
105	**CYTARABINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	**CYTARABINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
107	**CYTARABINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
108	**CYTARABINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
109	**CYTARABINUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
110	**CYTARABINUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
111	**CYTARABINUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
112	**CYTARABINUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
113	**CYTARABINUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
114	**CYTARABINUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
115	**CYTARABINUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
116	**CYTARABINUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
117	**CYTARABINUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
118	**CYTARABINUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
119	**CYTARABINUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
120	**CYTARABINUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
121	**CYTARABINUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
122	**CYTARABINUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
123	**CYTARABINUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
124	**CYTARABINUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
125	**CYTARABINUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
126	**CYTARABINUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
127	**CYTARABINUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
128	**CYTARABINUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
129	**CYTARABINUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
130	**CYTARABINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
131	**CYTARABINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
132	**CYTARABINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	**CYTARABINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
134	**CYTARABINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
135	**CYTARABINUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
136	**CYTARABINUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
137	**CYTARABINUM**	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
138	**CYTARABINUM**	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
139	**CYTARABINUM**	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
140	**CYTARABINUM**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
141	**CYTARABINUM**	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
142	**CYTARABINUM**	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
143	**CYTARABINUM**	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
144	**CYTARABINUM**	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
145	**CYTARABINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
146	**CYTARABINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
147	**CYTARABINUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
148	**CYTARABINUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
149	**CYTARABINUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
150	**CYTARABINUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
151	**CYTARABINUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
152	**CYTARABINUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
153	**CYTARABINUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
154	**CYTARABINUM**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.15.

CYTARABINUM DEPOCYTE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
2	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
3	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
4	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
5	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
6	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
7	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
8	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
9	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
10	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
11	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C81	CHOROBA HODGKINA
12	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
13	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
14	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
15	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
16	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
17	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
18	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
19	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
20	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
21	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
22	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
24	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
25	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
26	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
27	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
28	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
29	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
30	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
31	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
32	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
33	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
34	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
35	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
36	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
37	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
38	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
39	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
40	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
41	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
42	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
43	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
44	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
45	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
46	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
47	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
48	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
49	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
50	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
52	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
53	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
54	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
55	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
56	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C92	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
57	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
58	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
59	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
60	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
61	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
62	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
63	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
64	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
65	**CYTARABINUM DEPOCYTE**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY

Załącznik C.16.

DACARBAZINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**DACARBAZINUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	**DACARBAZINUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	**DACARBAZINUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	**DACARBAZINUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	**DACARBAZINUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	**DACARBAZINUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	**DACARBAZINUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	**DACARBAZINUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	**DACARBAZINUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	**DACARBAZINUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	**DACARBAZINUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	**DACARBAZINUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	**DACARBAZINUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	**DACARBAZINUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	**DACARBAZINUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	**DACARBAZINUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	**DACARBAZINUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	**DACARBAZINUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	**DACARBAZINUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	**DACARBAZINUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21	**DACARBAZINUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22	**DACARBAZINUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE
23	**DACARBAZINUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	**DACARBAZINUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	**DACARBAZINUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	**DACARBAZINUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	**DACARBAZINUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	**DACARBAZINUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	**DACARBAZINUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	**DACARBAZINUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	**DACARBAZINUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	**DACARBAZINUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33	**DACARBAZINUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	**DACARBAZINUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	**DACARBAZINUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	**DACARBAZINUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	**DACARBAZINUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	**DACARBAZINUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	**DACARBAZINUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	**DACARBAZINUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	**DACARBAZINUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	**DACARBAZINUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	**DACARBAZINUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	**DACARBAZINUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	**DACARBAZINUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	**DACARBAZINUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	**DACARBAZINUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	**DACARBAZINUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	**DACARBAZINUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	**DACARBAZINUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	**DACARBAZINUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	**DACARBAZINUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	**DACARBAZINUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	**DACARBAZINUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	**DACARBAZINUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	**DACARBAZINUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	**DACARBAZINUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58	**DACARBAZINUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	**DACARBAZINUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	**DACARBAZINUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	**DACARBAZINUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	**DACARBAZINUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	**DACARBAZINUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	**DACARBAZINUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	**DACARBAZINUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	**DACARBAZINUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	**DACARBAZINUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYŁKU GRUSZKOWATEGO
68	**DACARBAZINUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	**DACARBAZINUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	**DACARBAZINUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	**DACARBAZINUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	**DACARBAZINUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	**DACARBAZINUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	**DACARBAZINUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	**DACARBAZINUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	**DACARBAZINUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	**DACARBAZINUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	**DACARBAZINUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	**DACARBAZINUM**	C16.0	WPUST
80	**DACARBAZINUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	**DACARBAZINUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	**DACARBAZINUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	**DACARBAZINUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
84	**DACARBAZINUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	**DACARBAZINUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	**DACARBAZINUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	**DACARBAZINUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	**DACARBAZINUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	**DACARBAZINUM**	C17.0	DWUNASTNICA
90	**DACARBAZINUM**	C17.1	JELITO CZCZE
91	**DACARBAZINUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
92	**DACARBAZINUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
93	**DACARBAZINUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	**DACARBAZINUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	**DACARBAZINUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	**DACARBAZINUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	**DACARBAZINUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	**DACARBAZINUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	**DACARBAZINUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	**DACARBAZINUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	**DACARBAZINUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	**DACARBAZINUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	**DACARBAZINUM**	C18.7	ESICA
104	**DACARBAZINUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	**DACARBAZINUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	**DACARBAZINUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	**DACARBAZINUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108	**DACARBAZINUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	**DACARBAZINUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	**DACARBAZINUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	**DACARBAZINUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	**DACARBAZINUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	**DACARBAZINUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	**DACARBAZINUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	**DACARBAZINUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	**DACARBAZINUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	**DACARBAZINUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	**DACARBAZINUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	**DACARBAZINUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	**DACARBAZINUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	**DACARBAZINUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122	**DACARBAZINUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123	**DACARBAZINUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124	**DACARBAZINUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	**DACARBAZINUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126	**DACARBAZINUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	**DACARBAZINUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	**DACARBAZINUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	**DACARBAZINUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	**DACARBAZINUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	**DACARBAZINUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	**DACARBAZINUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	**DACARBAZINUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	**DACARBAZINUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	**DACARBAZINUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136	**DACARBAZINUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	**DACARBAZINUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	**DACARBAZINUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
139	**DACARBAZINUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	**DACARBAZINUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	**DACARBAZINUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	**DACARBAZINUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
143	**DACARBAZINUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	**DACARBAZINUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	**DACARBAZINUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	**DACARBAZINUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	**DACARBAZINUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	**DACARBAZINUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	**DACARBAZINUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	**DACARBAZINUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	**DACARBAZINUM**	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
152	**DACARBAZINUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
153	**DACARBAZINUM**	C38.0	SERCE
154	**DACARBAZINUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
155	**DACARBAZINUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
156	**DACARBAZINUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
157	**DACARBAZINUM**	C38.4	OPŁUCNA
158	**DACARBAZINUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
159	**DACARBAZINUM**	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
160	**DACARBAZINUM**	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
161	**DACARBAZINUM**	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
162	**DACARBAZINUM**	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
163	**DACARBAZINUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
164	**DACARBAZINUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
165	**DACARBAZINUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
166	**DACARBAZINUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
167	**DACARBAZINUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
168	**DACARBAZINUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
169	**DACARBAZINUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
170	**DACARBAZINUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
171	**DACARBAZINUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
172	**DACARBAZINUM**	C41.1	ŻUCHWA
173	**DACARBAZINUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
174	**DACARBAZINUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
175	**DACARBAZINUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
176	**DACARBAZINUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
177	**DACARBAZINUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
178	**DACARBAZINUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
179	**DACARBAZINUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
180	**DACARBAZINUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
181	**DACARBAZINUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
182	**DACARBAZINUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
183	**DACARBAZINUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
184	**DACARBAZINUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
185	**DACARBAZINUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
186	**DACARBAZINUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
187	**DACARBAZINUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
188	**DACARBAZINUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
189	**DACARBAZINUM**	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
190	**DACARBAZINUM**	C44.0	SKÓRA WARGI
191	**DACARBAZINUM**	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
192	**DACARBAZINUM**	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
193	**DACARBAZINUM**	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
194	**DACARBAZINUM**	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
195	**DACARBAZINUM**	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
196	**DACARBAZINUM**	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
197	**DACARBAZINUM**	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
198	**DACARBAZINUM**	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
199	**DACARBAZINUM**	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
200	**DACARBAZINUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
201	**DACARBAZINUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
202	**DACARBAZINUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
203	**DACARBAZINUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
204	**DACARBAZINUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
205	**DACARBAZINUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
206	**DACARBAZINUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
207	**DACARBAZINUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
208	**DACARBAZINUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
209	**DACARBAZINUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
210	**DACARBAZINUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
211	**DACARBAZINUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
212	**DACARBAZINUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
213	**DACARBAZINUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
214	**DACARBAZINUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
215	**DACARBAZINUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
216	**DACARBAZINUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
217	**DACARBAZINUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
218	**DACARBAZINUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
219	**DACARBAZINUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
220	**DACARBAZINUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
221	**DACARBAZINUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
222	**DACARBAZINUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
223	**DACARBAZINUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
224	**DACARBAZINUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
225	**DACARBAZINUM**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
226	**DACARBAZINUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
227	**DACARBAZINUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
228	**DACARBAZINUM**	C51.2	ŁECHTACZKA
229	**DACARBAZINUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
230	**DACARBAZINUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
231	**DACARBAZINUM**	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
232	**DACARBAZINUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
233	**DACARBAZINUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
234	**DACARBAZINUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
235	**DACARBAZINUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
236	**DACARBAZINUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
237	**DACARBAZINUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
238	**DACARBAZINUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
239	**DACARBAZINUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
240	**DACARBAZINUM**	C54.3	DNO MACICY
241	**DACARBAZINUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
242	**DACARBAZINUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
243	**DACARBAZINUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
244	**DACARBAZINUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
245	**DACARBAZINUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
246	**DACARBAZINUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
247	**DACARBAZINUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
248	**DACARBAZINUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
249	**DACARBAZINUM**	C57.3	PRZYMACICZA
250	**DACARBAZINUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
251	**DACARBAZINUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
252	**DACARBAZINUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
253	**DACARBAZINUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
254	**DACARBAZINUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
255	**DACARBAZINUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
256	**DACARBAZINUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
257	**DACARBAZINUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
258	**DACARBAZINUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
259	**DACARBAZINUM**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
260	**DACARBAZINUM**	C63.0	NAJĄDRZE
261	**DACARBAZINUM**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
262	**DACARBAZINUM**	C63.2	MOSZNA
263	**DACARBAZINUM**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
264	**DACARBAZINUM**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
265	**DACARBAZINUM**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
266	**DACARBAZINUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
267	**DACARBAZINUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
268	**DACARBAZINUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
269	**DACARBAZINUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
270	**DACARBAZINUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
271	**DACARBAZINUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
272	**DACARBAZINUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
273	**DACARBAZINUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
274	**DACARBAZINUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
275	**DACARBAZINUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
276	**DACARBAZINUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
277	**DACARBAZINUM**	C67.7	MOCZOWNIK
278	**DACARBAZINUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
279	**DACARBAZINUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
280	**DACARBAZINUM**	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
281	**DACARBAZINUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA
282	**DACARBAZINUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
283	**DACARBAZINUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
284	**DACARBAZINUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
285	**DACARBAZINUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
286	**DACARBAZINUM**	C69.0	SPOJÓWKA
287	**DACARBAZINUM**	C69.1	ROGÓWKA
288	**DACARBAZINUM**	C69.2	SIATKÓWKA
289	**DACARBAZINUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
290	**DACARBAZINUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
291	**DACARBAZINUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
292	**DACARBAZINUM**	C69.6	OCZODÓŁ
293	**DACARBAZINUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
294	**DACARBAZINUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
295	**DACARBAZINUM**	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
296	**DACARBAZINUM**	C70.0	OPONY MÓZGOWE
297	**DACARBAZINUM**	C70.1	OPONY RDZENIOWE
298	**DACARBAZINUM**	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
299	**DACARBAZINUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
300	**DACARBAZINUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
301	**DACARBAZINUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
302	**DACARBAZINUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
303	**DACARBAZINUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
304	**DACARBAZINUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
305	**DACARBAZINUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
306	**DACARBAZINUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
307	**DACARBAZINUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
308	**DACARBAZINUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
309	**DACARBAZINUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
310	**DACARBAZINUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
311	**DACARBAZINUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
312	**DACARBAZINUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
313	**DACARBAZINUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
314	**DACARBAZINUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
315	**DACARBAZINUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
316	**DACARBAZINUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
317	**DACARBAZINUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
318	**DACARBAZINUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
319	**DACARBAZINUM**	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
320	**DACARBAZINUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
321	**DACARBAZINUM**	C74.0	KORA NADNERCZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
322	**DACARBAZINUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
323	**DACARBAZINUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
324	**DACARBAZINUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
325	**DACARBAZINUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
326	**DACARBAZINUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
327	**DACARBAZINUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
328	**DACARBAZINUM**	C75.3	SZYSZYNKA
329	**DACARBAZINUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
330	**DACARBAZINUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
331	**DACARBAZINUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
332	**DACARBAZINUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
333	**DACARBAZINUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
334	**DACARBAZINUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
335	**DACARBAZINUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
336	**DACARBAZINUM**	C76.2	BRZUCH
337	**DACARBAZINUM**	C76.3	MIEDNICA
338	**DACARBAZINUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
339	**DACARBAZINUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
340	**DACARBAZINUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
341	**DACARBAZINUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
342	**DACARBAZINUM**	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
343	**DACARBAZINUM**	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
344	**DACARBAZINUM**	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
345	**DACARBAZINUM**	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
346	**DACARBAZINUM**	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
347	**DACARBAZINUM**	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
348	**DACARBAZINUM**	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
349	**DACARBAZINUM**	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
350	**DACARBAZINUM**	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
351	**DACARBAZINUM**	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGI I TRAWIENNEGO
352	**DACARBAZINUM**	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
353	**DACARBAZINUM**	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
354	**DACARBAZINUM**	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
355	**DACARBAZINUM**	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
356	**DACARBAZINUM**	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
357	**DACARBAZINUM**	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
358	**DACARBAZINUM**	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
359	**DACARBAZINUM**	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
360	**DACARBAZINUM**	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
361	**DACARBAZINUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
362	**DACARBAZINUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
363	**DACARBAZINUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
364	**DACARBAZINUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
365	**DACARBAZINUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
366	**DACARBAZINUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
367	**DACARBAZINUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
368	**DACARBAZINUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
369	**DACARBAZINUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
370	**DACARBAZINUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
371	**DACARBAZINUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
372	**DACARBAZINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
373	**DACARBAZINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
374	**DACARBAZINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
375	**DACARBAZINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
376	**DACARBAZINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
377	**DACARBAZINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
378	**DACARBAZINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
379	**DACARBAZINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
380	**DACARBAZINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
381	**DACARBAZINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
382	**DACARBAZINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
383	**DACARBAZINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
384	**DACARBAZINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
385	**DACARBAZINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
386	**DACARBAZINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
387	**DACARBAZINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
388	**DACARBAZINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
389	**DACARBAZINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
390	**DACARBAZINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
391	**DACARBAZINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
392	**DACARBAZINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
393	**DACARBAZINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
394	**DACARBAZINUM**	C83.8	INNE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
395	**DACARBAZINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
396	**DACARBAZINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
397	**DACARBAZINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
398	**DACARBAZINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
399	**DACARBAZINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
400	**DACARBAZINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
401	**DACARBAZINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
402	**DACARBAZINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
403	**DACARBAZINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
404	**DACARBAZINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
405	**DACARBAZINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
406	**DACARBAZINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
407	**DACARBAZINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
408	**DACARBAZINUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
409	**DACARBAZINUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
410	**DACARBAZINUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
411	**DACARBAZINUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
412	**DACARBAZINUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
413	**DACARBAZINUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
414	**DACARBAZINUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
415	**DACARBAZINUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
416	**DACARBAZINUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI
417	**DACARBAZINUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
418	**DACARBAZINUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
419	**DACARBAZINUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
420	**DACARBAZINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
421	**DACARBAZINUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
422	**DACARBAZINUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
423	**DACARBAZINUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
424	**DACARBAZINUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
425	**DACARBAZINUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
426	**DACARBAZINUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
427	**DACARBAZINUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
428	**DACARBAZINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
429	**DACARBAZINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
430	**DACARBAZINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
431	**DACARBAZINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
432	**DACARBAZINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
433	**DACARBAZINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
434	**DACARBAZINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
435	**DACARBAZINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
436	**DACARBAZINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
437	**DACARBAZINUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
438	**DACARBAZINUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
439	**DACARBAZINUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
440	**DACARBAZINUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
441	**DACARBAZINUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
442	**DACARBAZINUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
443	**DACARBAZINUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
444	**DACARBAZINUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
445	**DACARBAZINUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
446	**DACARBAZINUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
447	**DACARBAZINUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
448	**DACARBAZINUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
449	**DACARBAZINUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
450	**DACARBAZINUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
451	**DACARBAZINUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
452	**DACARBAZINUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
453	**DACARBAZINUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
454	**DACARBAZINUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
455	**DACARBAZINUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
456	**DACARBAZINUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
457	**DACARBAZINUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
458	**DACARBAZINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
459	**DACARBAZINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
460	**DACARBAZINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
461	**DACARBAZINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
462	**DACARBAZINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
463	**DACARBAZINUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
464	**DACARBAZINUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
465	**DACARBAZINUM**	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
466	**DACARBAZINUM**	D01.0	OKRĘŻNICA
467	**DACARBAZINUM**	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
468	**DACARBAZINUM**	D01.2	ODBYTNICA
469	**DACARBAZINUM**	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
470	**DACARBAZINUM**	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
471	**DACARBAZINUM**	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
472	**DACARBAZINUM**	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
473	**DACARBAZINUM**	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
474	**DACARBAZINUM**	D03	CZERNIAK IN SITU
475	**DACARBAZINUM**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
476	**DACARBAZINUM**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
477	**DACARBAZINUM**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
478	**DACARBAZINUM**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
479	**DACARBAZINUM**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
480	**DACARBAZINUM**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
481	**DACARBAZINUM**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
482	**DACARBAZINUM**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
483	**DACARBAZINUM**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
484	**DACARBAZINUM**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
485	**DACARBAZINUM**	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
486	**DACARBAZINUM**	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
487	**DACARBAZINUM**	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
488	**DACARBAZINUM**	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
489	**DACARBAZINUM**	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
490	**DACARBAZINUM**	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
491	**DACARBAZINUM**	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
492	**DACARBAZINUM**	D07.1	SROM
493	**DACARBAZINUM**	D07.2	POCHWA
494	**DACARBAZINUM**	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
495	**DACARBAZINUM**	D07.4	PRĄCIE
496	**DACARBAZINUM**	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
497	**DACARBAZINUM**	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
498	**DACARBAZINUM**	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
499	**DACARBAZINUM**	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
500	**DACARBAZINUM**	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
501	**DACARBAZINUM**	D09.2	OKO
502	**DACARBAZINUM**	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
503	**DACARBAZINUM**	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
504	**DACARBAZINUM**	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
505	**DACARBAZINUM**	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
506	**DACARBAZINUM**	D10.0	WARGA
507	**DACARBAZINUM**	D10.1	JĘZYK
508	**DACARBAZINUM**	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
509	**DACARBAZINUM**	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
510	**DACARBAZINUM**	D10.4	MIGDAŁEK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
511	**DACARBAZINUM**	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
512	**DACARBAZINUM**	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
513	**DACARBAZINUM**	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
514	**DACARBAZINUM**	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
515	**DACARBAZINUM**	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
516	**DACARBAZINUM**	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
517	**DACARBAZINUM**	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
518	**DACARBAZINUM**	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
519	**DACARBAZINUM**	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY,ODBYTNICY,ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
520	**DACARBAZINUM**	D12.0	JELITO ŚLEPE
521	**DACARBAZINUM**	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
522	**DACARBAZINUM**	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
523	**DACARBAZINUM**	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
524	**DACARBAZINUM**	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
525	**DACARBAZINUM**	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
526	**DACARBAZINUM**	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
527	**DACARBAZINUM**	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
528	**DACARBAZINUM**	D12.8	ODBYTNICA
529	**DACARBAZINUM**	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
530	**DACARBAZINUM**	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
531	**DACARBAZINUM**	D13.0	PRZEŁYK
532	**DACARBAZINUM**	D13.1	ŻOŁĄDEK
533	**DACARBAZINUM**	D13.2	DWUNASTNICA
534	**DACARBAZINUM**	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
535	**DACARBAZINUM**	D13.4	WĄTROBA
536	**DACARBAZINUM**	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
537	**DACARBAZINUM**	D13.6	TRZUSTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
538	**DACARBAZINUM**	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
539	**DACARBAZINUM**	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
540	**DACARBAZINUM**	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
541	**DACARBAZINUM**	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
542	**DACARBAZINUM**	D14.1	KRTAŃ
543	**DACARBAZINUM**	D14.2	TCHAWICA
544	**DACARBAZINUM**	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
545	**DACARBAZINUM**	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
546	**DACARBAZINUM**	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
547	**DACARBAZINUM**	D15.0	GRASICA
548	**DACARBAZINUM**	D15.1	SERCE
549	**DACARBAZINUM**	D15.2	SRÓDPIERSIE
550	**DACARBAZINUM**	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
551	**DACARBAZINUM**	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
552	**DACARBAZINUM**	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
553	**DACARBAZINUM**	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
554	**DACARBAZINUM**	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
555	**DACARBAZINUM**	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
556	**DACARBAZINUM**	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
557	**DACARBAZINUM**	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
558	**DACARBAZINUM**	D16.5	ŻUCHWA
559	**DACARBAZINUM**	D16.6	KRĘGOSŁUP
560	**DACARBAZINUM**	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
561	**DACARBAZINUM**	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
562	**DACARBAZINUM**	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
563	**DACARBAZINUM**	D18	NACZYNIAKI KRWIONOŚNE I NACZYNIAKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
564	**DACARBAZINUM**	D18.0	NACZYNIAK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
565	**DACARBAZINUM**	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
566	**DACARBAZINUM**	D19	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE MIĘDZYBŁONKA
567	**DACARBAZINUM**	D19.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
568	**DACARBAZINUM**	D19.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
569	**DACARBAZINUM**	D19.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
570	**DACARBAZINUM**	D19.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
571	**DACARBAZINUM**	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
572	**DACARBAZINUM**	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
573	**DACARBAZINUM**	D20.1	OTRZEWNA
574	**DACARBAZINUM**	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
575	**DACARBAZINUM**	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
576	**DACARBAZINUM**	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
577	**DACARBAZINUM**	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
578	**DACARBAZINUM**	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
579	**DACARBAZINUM**	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
580	**DACARBAZINUM**	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
581	**DACARBAZINUM**	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
582	**DACARBAZINUM**	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
583	**DACARBAZINUM**	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
584	**DACARBAZINUM**	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
585	**DACARBAZINUM**	D28.0	SROM
586	**DACARBAZINUM**	D28.1	POCHWA
587	**DACARBAZINUM**	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
588	**DACARBAZINUM**	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
589	**DACARBAZINUM**	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
590	**DACARBAZINUM**	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
591	**DACARBAZINUM**	D29.0	PRĄCIE
592	**DACARBAZINUM**	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
593	**DACARBAZINUM**	D29.2	JĄDRO
594	**DACARBAZINUM**	D29.3	NAJĄDRZE
595	**DACARBAZINUM**	D29.4	MOSZNA
596	**DACARBAZINUM**	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
597	**DACARBAZINUM**	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
598	**DACARBAZINUM**	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
599	**DACARBAZINUM**	D30.0	NERKA
600	**DACARBAZINUM**	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
601	**DACARBAZINUM**	D30.2	MOCZOWÓD
602	**DACARBAZINUM**	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
603	**DACARBAZINUM**	D30.4	CEWKA MOCZOWA
604	**DACARBAZINUM**	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
605	**DACARBAZINUM**	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
606	**DACARBAZINUM**	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
607	**DACARBAZINUM**	D31.0	SPOJÓWKA
608	**DACARBAZINUM**	D31.1	ROGÓWKA
609	**DACARBAZINUM**	D31.2	SIATKÓWKA
610	**DACARBAZINUM**	D31.3	NACZYNIÓWKA
611	**DACARBAZINUM**	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
612	**DACARBAZINUM**	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
613	**DACARBAZINUM**	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
614	**DACARBAZINUM**	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
615	**DACARBAZINUM**	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
616	**DACARBAZINUM**	D32.0	OPONY MÓZGOWE
617	**DACARBAZINUM**	D32.1	OPONY RDZENIOWE
618	**DACARBAZINUM**	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
619	**DACARBAZINUM**	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
620	**DACARBAZINUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
621	**DACARBAZINUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
622	**DACARBAZINUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
623	**DACARBAZINUM**	D33.3	NERWY CZASZKOWE
624	**DACARBAZINUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
625	**DACARBAZINUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
626	**DACARBAZINUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
627	**DACARBAZINUM**	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
628	**DACARBAZINUM**	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
629	**DACARBAZINUM**	D35.0	NADNERCZA
630	**DACARBAZINUM**	D35.1	PRZYTARCZYCE
631	**DACARBAZINUM**	D35.2	PRZYSADKA
632	**DACARBAZINUM**	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
633	**DACARBAZINUM**	D35.4	SZYSZYNKA
634	**DACARBAZINUM**	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
635	**DACARBAZINUM**	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
636	**DACARBAZINUM**	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
637	**DACARBAZINUM**	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
638	**DACARBAZINUM**	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
639	**DACARBAZINUM**	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
640	**DACARBAZINUM**	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
641	**DACARBAZINUM**	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
642	**DACARBAZINUM**	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
643	**DACARBAZINUM**	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
644	**DACARBAZINUM**	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
645	**DACARBAZINUM**	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
646	**DACARBAZINUM**	D37.1	ŻOŁĄDEK
647	**DACARBAZINUM**	D37.2	JELITO CIENKIE
648	**DACARBAZINUM**	D37.3	JELIO ŚLEPE
649	**DACARBAZINUM**	D37.4	OKRĘŻNICA
650	**DACARBAZINUM**	D37.5	ODBYTNICA
651	**DACARBAZINUM**	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
652	**DACARBAZINUM**	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
653	**DACARBAZINUM**	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
654	**DACARBAZINUM**	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
655	**DACARBAZINUM**	D38.0	KRTAŃ
656	**DACARBAZINUM**	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
657	**DACARBAZINUM**	D38.2	OPŁUCNA
658	**DACARBAZINUM**	D38.3	SRÓDPIERSIE
659	**DACARBAZINUM**	D38.4	GRASICA
660	**DACARBAZINUM**	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
661	**DACARBAZINUM**	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
662	**DACARBAZINUM**	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
663	**DACARBAZINUM**	D39.0	MACICA
664	**DACARBAZINUM**	D39.1	JAJNIK
665	**DACARBAZINUM**	D39.2	ŁOŻYSKO
666	**DACARBAZINUM**	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
667	**DACARBAZINUM**	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
668	**DACARBAZINUM**	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
669	**DACARBAZINUM**	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
670	**DACARBAZINUM**	D40.1	JĄDRO
671	**DACARBAZINUM**	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
672	**DACARBAZINUM**	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
673	**DACARBAZINUM**	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
674	**DACARBAZINUM**	D41.0	NERKA
675	**DACARBAZINUM**	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
676	**DACARBAZINUM**	D41.2	MOCZOWÓD
677	**DACARBAZINUM**	D41.3	CEWKA MOCZOWA
678	**DACARBAZINUM**	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
679	**DACARBAZINUM**	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
680	**DACARBAZINUM**	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
681	**DACARBAZINUM**	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
682	**DACARBAZINUM**	D42.0	OPONY MÓZGOWE
683	**DACARBAZINUM**	D42.1	OPONY RDZENIOWE
684	**DACARBAZINUM**	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
685	**DACARBAZINUM**	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
686	**DACARBAZINUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
687	**DACARBAZINUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
688	**DACARBAZINUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
689	**DACARBAZINUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE
690	**DACARBAZINUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
691	**DACARBAZINUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
692	**DACARBAZINUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
693	**DACARBAZINUM**	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
694	**DACARBAZINUM**	D44.0	TARCZYCA
695	**DACARBAZINUM**	D44.1	NADNERCZA
696	**DACARBAZINUM**	D44.2	PRZYTARCZYCE
697	**DACARBAZINUM**	D44.3	PRZYSADKA
698	**DACARBAZINUM**	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
699	**DACARBAZINUM**	D44.5	SZYSZYNKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
700	**DACARBAZINUM**	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
701	**DACARBAZINUM**	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
702	**DACARBAZINUM**	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
703	**DACARBAZINUM**	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
704	**DACARBAZINUM**	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
705	**DACARBAZINUM**	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
706	**DACARBAZINUM**	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
707	**DACARBAZINUM**	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
708	**DACARBAZINUM**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
709	**DACARBAZINUM**	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
710	**DACARBAZINUM**	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
711	**DACARBAZINUM**	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
712	**DACARBAZINUM**	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
713	**DACARBAZINUM**	D47	INNY NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
714	**DACARBAZINUM**	D47.0	GUZY HISTIOCYTÓW I KOMÓREK TUCZNYCH O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE
715	**DACARBAZINUM**	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
716	**DACARBAZINUM**	D47.2	GAMMOPATIA MONOKLONALNA
717	**DACARBAZINUM**	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
718	**DACARBAZINUM**	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
719	**DACARBAZINUM**	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
720	**DACARBAZINUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
721	**DACARBAZINUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
722	**DACARBAZINUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
723	**DACARBAZINUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
724	**DACARBAZINUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
725	**DACARBAZINUM**	D48.4	OTRZEWNA
726	**DACARBAZINUM**	D48.5	SKÓRA
727	**DACARBAZINUM**	D48.6	SUTEK
728	**DACARBAZINUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
729	**DACARBAZINUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
730	**DACARBAZINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
731	**DACARBAZINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
732	**DACARBAZINUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
733	**DACARBAZINUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
734	**DACARBAZINUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
735	**DACARBAZINUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
736	**DACARBAZINUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
737	**DACARBAZINUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
738	**DACARBAZINUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
739	**DACARBAZINUM**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.19.

DOCETAXELUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**DOCETAXELUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	**DOCETAXELUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	**DOCETAXELUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	**DOCETAXELUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	**DOCETAXELUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	**DOCETAXELUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	**DOCETAXELUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	**DOCETAXELUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	**DOCETAXELUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	**DOCETAXELUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	**DOCETAXELUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	**DOCETAXELUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	**DOCETAXELUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	**DOCETAXELUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	**DOCETAXELUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	**DOCETAXELUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	**DOCETAXELUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	**DOCETAXELUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	**DOCETAXELUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	**DOCETAXELUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21	**DOCETAXELUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22	**DOCETAXELUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE
23	**DOCETAXELUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE
24	**DOCETAXELUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25	**DOCETAXELUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	**DOCETAXELUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	**DOCETAXELUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	**DOCETAXELUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	**DOCETAXELUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	**DOCETAXELUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	**DOCETAXELUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	**DOCETAXELUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33	**DOCETAXELUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	**DOCETAXELUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	**DOCETAXELUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	**DOCETAXELUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	**DOCETAXELUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	**DOCETAXELUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	**DOCETAXELUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	**DOCETAXELUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	**DOCETAXELUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	**DOCETAXELUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	**DOCETAXELUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	**DOCETAXELUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	**DOCETAXELUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	**DOCETAXELUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	**DOCETAXELUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	**DOCETAXELUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	**DOCETAXELUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	**DOCETAXELUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51	**DOCETAXELUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	**DOCETAXELUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
53	**DOCETAXELUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	**DOCETAXELUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	**DOCETAXELUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	**DOCETAXELUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	**DOCETAXELUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58	**DOCETAXELUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	**DOCETAXELUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	**DOCETAXELUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	**DOCETAXELUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	**DOCETAXELUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	**DOCETAXELUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	**DOCETAXELUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	**DOCETAXELUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	**DOCETAXELUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	**DOCETAXELUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYŁKU GRUSZKOWATEGO
68	**DOCETAXELUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	**DOCETAXELUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	**DOCETAXELUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	**DOCETAXELUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	**DOCETAXELUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	**DOCETAXELUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	**DOCETAXELUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	**DOCETAXELUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	**DOCETAXELUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	**DOCETAXELUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78	**DOCETAXELUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	**DOCETAXELUM**	C16.0	WPUST
80	**DOCETAXELUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
81	**DOCETAXELUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	**DOCETAXELUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	**DOCETAXELUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
84	**DOCETAXELUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	**DOCETAXELUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	**DOCETAXELUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	**DOCETAXELUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	**DOCETAXELUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
89	**DOCETAXELUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
90	**DOCETAXELUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
91	**DOCETAXELUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
92	**DOCETAXELUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
93	**DOCETAXELUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
94	**DOCETAXELUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
95	**DOCETAXELUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
96	**DOCETAXELUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
97	**DOCETAXELUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
98	**DOCETAXELUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
99	**DOCETAXELUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
100	**DOCETAXELUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
101	**DOCETAXELUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
102	**DOCETAXELUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
103	**DOCETAXELUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
104	**DOCETAXELUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
105	**DOCETAXELUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
106	**DOCETAXELUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
107	**DOCETAXELUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
108	**DOCETAXELUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
109	**DOCETAXELUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
110	**DOCETAXELUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
111	**DOCETAXELUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
112	**DOCETAXELUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
113	**DOCETAXELUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
114	**DOCETAXELUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
115	**DOCETAXELUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
116	**DOCETAXELUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
117	**DOCETAXELUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO

Załącznik C.20.

DOXORUBICINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**DOXORUBICINUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	**DOXORUBICINUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	**DOXORUBICINUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	**DOXORUBICINUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	**DOXORUBICINUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	**DOXORUBICINUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	**DOXORUBICINUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	**DOXORUBICINUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	**DOXORUBICINUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	**DOXORUBICINUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	**DOXORUBICINUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	**DOXORUBICINUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	**DOXORUBICINUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	**DOXORUBICINUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	**DOXORUBICINUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	**DOXORUBICINUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	**DOXORUBICINUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	**DOXORUBICINUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	**DOXORUBICINUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	**DOXORUBICINUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21.	**DOXORUBICINUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22.	**DOXORUBICINUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	**DOXORUBICINUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE
24.	**DOXORUBICINUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	**DOXORUBICINUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	**DOXORUBICINUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	**DOXORUBICINUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	**DOXORUBICINUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	**DOXORUBICINUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	**DOXORUBICINUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	**DOXORUBICINUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	**DOXORUBICINUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33.	**DOXORUBICINUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	**DOXORUBICINUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	**DOXORUBICINUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	**DOXORUBICINUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	**DOXORUBICINUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	**DOXORUBICINUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	**DOXORUBICINUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	**DOXORUBICINUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	**DOXORUBICINUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	**DOXORUBICINUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	**DOXORUBICINUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	**DOXORUBICINUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	**DOXORUBICINUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	**DOXORUBICINUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	**DOXORUBICINUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	**DOXORUBICINUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	**DOXORUBICINUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	**DOXORUBICINUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	**DOXORUBICINUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	**DOXORUBICINUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	**DOXORUBICINUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	**DOXORUBICINUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	**DOXORUBICINUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	**DOXORUBICINUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	**DOXORUBICINUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58.	**DOXORUBICINUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	**DOXORUBICINUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	**DOXORUBICINUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	**DOXORUBICINUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	**DOXORUBICINUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	**DOXORUBICINUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	**DOXORUBICINUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	**DOXORUBICINUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	**DOXORUBICINUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	**DOXORUBICINUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYŁKU GRUSZKOWATEGO
68.	**DOXORUBICINUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	**DOXORUBICINUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	**DOXORUBICINUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	**DOXORUBICINUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	**DOXORUBICINUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	**DOXORUBICINUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	**DOXORUBICINUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	**DOXORUBICINUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	**DOXORUBICINUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	**DOXORUBICINUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	**DOXORUBICINUM**	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZEŁYKU
79.	**DOXORUBICINUM**	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
80.	**DOXORUBICINUM**	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
81.	**DOXORUBICINUM**	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
82.	**DOXORUBICINUM**	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
83.	**DOXORUBICINUM**	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
84.	**DOXORUBICINUM**	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
85.	**DOXORUBICINUM**	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZEŁYKU
86.	**DOXORUBICINUM**	C15.9	PRZEŁYK, NIEOKREŚLONY
87.	**DOXORUBICINUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
88.	**DOXORUBICINUM**	C16.0	WPUST
89.	**DOXORUBICINUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
90.	**DOXORUBICINUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
91.	**DOXORUBICINUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
92.	**DOXORUBICINUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
93.	**DOXORUBICINUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
94.	**DOXORUBICINUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
95.	**DOXORUBICINUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
96.	**DOXORUBICINUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
97.	**DOXORUBICINUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
98.	**DOXORUBICINUM**	C17.0	DWUNASTNICA
99.	**DOXORUBICINUM**	C17.1	JELITO CZCZE
100.	**DOXORUBICINUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
101.	**DOXORUBICINUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
102.	**DOXORUBICINUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
103.	**DOXORUBICINUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
104.	**DOXORUBICINUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
105.	**DOXORUBICINUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
106.	**DOXORUBICINUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
107.	**DOXORUBICINUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
108.	**DOXORUBICINUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
109.	**DOXORUBICINUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
110.	**DOXORUBICINUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
111.	**DOXORUBICINUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
112.	**DOXORUBICINUM**	C18.7	ESICA
113.	**DOXORUBICINUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
114.	**DOXORUBICINUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
115.	**DOXORUBICINUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
116.	**DOXORUBICINUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
117.	**DOXORUBICINUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
118.	**DOXORUBICINUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
119.	**DOXORUBICINUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU
120.	**DOXORUBICINUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
121.	**DOXORUBICINUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
122.	**DOXORUBICINUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
123.	**DOXORUBICINUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
124.	**DOXORUBICINUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
125.	**DOXORUBICINUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
126.	**DOXORUBICINUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
127.	**DOXORUBICINUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
128.	**DOXORUBICINUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
129.	**DOXORUBICINUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
130.	**DOXORUBICINUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
131.	**DOXORUBICINUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
132.	**DOXORUBICINUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
133.	**DOXORUBICINUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
134.	**DOXORUBICINUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
135.	**DOXORUBICINUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
136.	**DOXORUBICINUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
137.	**DOXORUBICINUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
138.	**DOXORUBICINUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
139.	**DOXORUBICINUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
140.	**DOXORUBICINUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
141.	**DOXORUBICINUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
142.	**DOXORUBICINUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
143.	**DOXORUBICINUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
144.	**DOXORUBICINUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
145.	**DOXORUBICINUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
146.	**DOXORUBICINUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
147.	**DOXORUBICINUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
148.	**DOXORUBICINUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
149.	**DOXORUBICINUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
150.	**DOXORUBICINUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
151.	**DOXORUBICINUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
152.	**DOXORUBICINUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
153.	**DOXORUBICINUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
154.	**DOXORUBICINUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
155.	**DOXORUBICINUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
156.	**DOXORUBICINUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
157.	**DOXORUBICINUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
158.	**DOXORUBICINUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
159.	**DOXORUBICINUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
160.	**DOXORUBICINUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
161.	**DOXORUBICINUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
162.	**DOXORUBICINUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
163.	**DOXORUBICINUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
164.	**DOXORUBICINUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
165.	**DOXORUBICINUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
166.	**DOXORUBICINUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
167.	**DOXORUBICINUM**	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
168.	**DOXORUBICINUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
169.	**DOXORUBICINUM**	C38.0	SERCE
170.	**DOXORUBICINUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
171.	**DOXORUBICINUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
172.	**DOXORUBICINUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
173.	**DOXORUBICINUM**	C38.4	OPŁUCNA
174.	**DOXORUBICINUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
175.	**DOXORUBICINUM**	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
176.	**DOXORUBICINUM**	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
177.	**DOXORUBICINUM**	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
178.	**DOXORUBICINUM**	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
179.	**DOXORUBICINUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
180.	**DOXORUBICINUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
181.	**DOXORUBICINUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
182.	**DOXORUBICINUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
183.	**DOXORUBICINUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
184.	**DOXORUBICINUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
185.	**DOXORUBICINUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
186.	**DOXORUBICINUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
187.	**DOXORUBICINUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
188.	**DOXORUBICINUM**	C41.1	ŻUCHWA
189.	**DOXORUBICINUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
190.	**DOXORUBICINUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
191.	**DOXORUBICINUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
192.	**DOXORUBICINUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
193.	**DOXORUBICINUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
194.	**DOXORUBICINUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
195.	**DOXORUBICINUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
196.	**DOXORUBICINUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
197.	**DOXORUBICINUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
198.	**DOXORUBICINUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
199.	**DOXORUBICINUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
200.	**DOXORUBICINUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
201.	**DOXORUBICINUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
202.	**DOXORUBICINUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
203.	**DOXORUBICINUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
204.	**DOXORUBICINUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
205.	**DOXORUBICINUM**	C45	MIĘDZYBŁONIAK
206.	**DOXORUBICINUM**	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
207.	**DOXORUBICINUM**	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
208.	**DOXORUBICINUM**	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
209.	**DOXORUBICINUM**	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
210.	**DOXORUBICINUM**	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
211.	**DOXORUBICINUM**	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
212.	**DOXORUBICINUM**	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY
213.	**DOXORUBICINUM**	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
214.	**DOXORUBICINUM**	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
215.	**DOXORUBICINUM**	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
216.	**DOXORUBICINUM**	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
217.	**DOXORUBICINUM**	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
218.	**DOXORUBICINUM**	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
219.	**DOXORUBICINUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
220.	**DOXORUBICINUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
221.	**DOXORUBICINUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
222.	**DOXORUBICINUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
223.	**DOXORUBICINUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
224.	**DOXORUBICINUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
225.	**DOXORUBICINUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
226.	**DOXORUBICINUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
227.	**DOXORUBICINUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
228.	**DOXORUBICINUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
229.	**DOXORUBICINUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
230.	**DOXORUBICINUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
231.	**DOXORUBICINUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
232.	**DOXORUBICINUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
233.	**DOXORUBICINUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
234.	**DOXORUBICINUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
235.	**DOXORUBICINUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
236.	**DOXORUBICINUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
237.	**DOXORUBICINUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
238.	**DOXORUBICINUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
239.	**DOXORUBICINUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
240.	**DOXORUBICINUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
241.	**DOXORUBICINUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
242.	**DOXORUBICINUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
243.	**DOXORUBICINUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
244.	**DOXORUBICINUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
245.	**DOXORUBICINUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
246.	**DOXORUBICINUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
247.	**DOXORUBICINUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
248.	**DOXORUBICINUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
249.	**DOXORUBICINUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
250.	**DOXORUBICINUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
251.	**DOXORUBICINUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
252.	**DOXORUBICINUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
253.	**DOXORUBICINUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
254.	**DOXORUBICINUM**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
255.	**DOXORUBICINUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
256.	**DOXORUBICINUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
257.	**DOXORUBICINUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
258.	**DOXORUBICINUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
259.	**DOXORUBICINUM**	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
260.	**DOXORUBICINUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
261.	**DOXORUBICINUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
262.	**DOXORUBICINUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
263.	**DOXORUBICINUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
264.	**DOXORUBICINUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
265.	**DOXORUBICINUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
266.	**DOXORUBICINUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
267.	**DOXORUBICINUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
268.	**DOXORUBICINUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
269.	**DOXORUBICINUM**	C54.3	DNO MACICY
270.	**DOXORUBICINUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
271.	**DOXORUBICINUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
272.	**DOXORUBICINUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
273.	**DOXORUBICINUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
274.	**DOXORUBICINUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
275.	**DOXORUBICINUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
276.	**DOXORUBICINUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
277.	**DOXORUBICINUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
278.	**DOXORUBICINUM**	C57.3	PRZYMACICZA
279.	**DOXORUBICINUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
280.	**DOXORUBICINUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
281.	**DOXORUBICINUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
282.	**DOXORUBICINUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
283.	**DOXORUBICINUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
284.	**DOXORUBICINUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
285.	**DOXORUBICINUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
286.	**DOXORUBICINUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
287.	**DOXORUBICINUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
288.	**DOXORUBICINUM**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
289.	**DOXORUBICINUM**	C63.0	NAJĄDRZE
290.	**DOXORUBICINUM**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
291.	**DOXORUBICINUM**	C63.2	MOSZNA
292.	**DOXORUBICINUM**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
293.	**DOXORUBICINUM**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
294.	**DOXORUBICINUM**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
295.	**DOXORUBICINUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
296.	**DOXORUBICINUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
297.	**DOXORUBICINUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
298.	**DOXORUBICINUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
299.	**DOXORUBICINUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
300.	**DOXORUBICINUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
301.	**DOXORUBICINUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
302.	**DOXORUBICINUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
303.	**DOXORUBICINUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
304.	**DOXORUBICINUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
305.	**DOXORUBICINUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
306.	**DOXORUBICINUM**	C67.7	MOCZOWNIK
307.	**DOXORUBICINUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
308.	**DOXORUBICINUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
309.	**DOXORUBICINUM**	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
310.	**DOXORUBICINUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA
311.	**DOXORUBICINUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
312.	**DOXORUBICINUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
313.	**DOXORUBICINUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
314.	**DOXORUBICINUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
315.	**DOXORUBICINUM**	C69.0	SPOJÓWKA
316.	**DOXORUBICINUM**	C69.1	ROGÓWKA
317.	**DOXORUBICINUM**	C69.2	SIATKÓWKA
318.	**DOXORUBICINUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
319.	**DOXORUBICINUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
320.	**DOXORUBICINUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
321.	**DOXORUBICINUM**	C69.6	OCZODÓŁ
322.	**DOXORUBICINUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
323.	**DOXORUBICINUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
324.	**DOXORUBICINUM**	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
325.	**DOXORUBICINUM**	C70.0	OPONY MÓZGOWE
326.	**DOXORUBICINUM**	C70.1	OPONY RDZENIOWE
327.	**DOXORUBICINUM**	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
328.	**DOXORUBICINUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
329.	**DOXORUBICINUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
330.	**DOXORUBICINUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
331.	**DOXORUBICINUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
332.	**DOXORUBICINUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
333.	**DOXORUBICINUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
334.	**DOXORUBICINUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
335.	**DOXORUBICINUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
336.	**DOXORUBICINUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
337.	**DOXORUBICINUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
338.	**DOXORUBICINUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
339.	**DOXORUBICINUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
340.	**DOXORUBICINUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
341.	**DOXORUBICINUM**	C72.1	OGON KOŃSKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
342.	**DOXORUBICINUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
343.	**DOXORUBICINUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
344.	**DOXORUBICINUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
345.	**DOXORUBICINUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
346.	**DOXORUBICINUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
347.	**DOXORUBICINUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
348.	**DOXORUBICINUM**	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
349.	**DOXORUBICINUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
350.	**DOXORUBICINUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
351.	**DOXORUBICINUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
352.	**DOXORUBICINUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
353.	**DOXORUBICINUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
354.	**DOXORUBICINUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
355.	**DOXORUBICINUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
356.	**DOXORUBICINUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
357.	**DOXORUBICINUM**	C75.3	SZYSZYNKA
358.	**DOXORUBICINUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
359.	**DOXORUBICINUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
360.	**DOXORUBICINUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
361.	**DOXORUBICINUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
362.	**DOXORUBICINUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
363.	**DOXORUBICINUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
364.	**DOXORUBICINUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
365.	**DOXORUBICINUM**	C76.2	BRZUCH
366.	**DOXORUBICINUM**	C76.3	MIEDNICA
367.	**DOXORUBICINUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
368.	**DOXORUBICINUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
369.	**DOXORUBICINUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
370.	**DOXORUBICINUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
371.	**DOXORUBICINUM**	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
372.	**DOXORUBICINUM**	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
373.	**DOXORUBICINUM**	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
374.	**DOXORUBICINUM**	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
375.	**DOXORUBICINUM**	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
376.	**DOXORUBICINUM**	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
377.	**DOXORUBICINUM**	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
378.	**DOXORUBICINUM**	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
379.	**DOXORUBICINUM**	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
380.	**DOXORUBICINUM**	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGI I TRAWIENNEGO
381.	**DOXORUBICINUM**	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
382.	**DOXORUBICINUM**	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
383.	**DOXORUBICINUM**	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
384.	**DOXORUBICINUM**	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
385.	**DOXORUBICINUM**	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
386.	**DOXORUBICINUM**	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
387.	**DOXORUBICINUM**	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
388.	**DOXORUBICINUM**	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
389.	**DOXORUBICINUM**	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
390.	**DOXORUBICINUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
391.	**DOXORUBICINUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
392.	**DOXORUBICINUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
393.	**DOXORUBICINUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
394.	**DOXORUBICINUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
395.	**DOXORUBICINUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
396.	**DOXORUBICINUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
397.	**DOXORUBICINUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
398.	**DOXORUBICINUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
399.	**DOXORUBICINUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
400.	**DOXORUBICINUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
401.	**DOXORUBICINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
402.	**DOXORUBICINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
403.	**DOXORUBICINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
404.	**DOXORUBICINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
405.	**DOXORUBICINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
406.	**DOXORUBICINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
407.	**DOXORUBICINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
408.	**DOXORUBICINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
409.	**DOXORUBICINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
410.	**DOXORUBICINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
411.	**DOXORUBICINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
412.	**DOXORUBICINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
413.	**DOXORUBICINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
414.	**DOXORUBICINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
415.	**DOXORUBICINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
416.	**DOXORUBICINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
417.	**DOXORUBICINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
418.	**DOXORUBICINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
419.	**DOXORUBICINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
420.	**DOXORUBICINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
421.	**DOXORUBICINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
422.	**DOXORUBICINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
423.	**DOXORUBICINUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
424.	**DOXORUBICINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
425.	**DOXORUBICINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
426.	**DOXORUBICINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
427.	**DOXORUBICINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
428.	**DOXORUBICINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
429.	**DOXORUBICINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
430.	**DOXORUBICINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
431.	**DOXORUBICINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
432.	**DOXORUBICINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
433.	**DOXORUBICINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
434.	**DOXORUBICINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
435.	**DOXORUBICINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
436.	**DOXORUBICINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
437.	**DOXORUBICINUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
438.	**DOXORUBICINUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
439.	**DOXORUBICINUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
440.	**DOXORUBICINUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
441.	**DOXORUBICINUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
442.	**DOXORUBICINUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
443.	**DOXORUBICINUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
444.	**DOXORUBICINUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
445.	**DOXORUBICINUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
446.	**DOXORUBICINUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
447.	**DOXORUBICINUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
448.	**DOXORUBICINUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
449.	**DOXORUBICINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
450.	**DOXORUBICINUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
451.	**DOXORUBICINUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
452.	**DOXORUBICINUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
453.	**DOXORUBICINUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
454.	**DOXORUBICINUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
455.	**DOXORUBICINUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
456.	**DOXORUBICINUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
457.	**DOXORUBICINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
458.	**DOXORUBICINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
459.	**DOXORUBICINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
460.	**DOXORUBICINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
461.	**DOXORUBICINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
462.	**DOXORUBICINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
463.	**DOXORUBICINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
464.	**DOXORUBICINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
465.	**DOXORUBICINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
466.	**DOXORUBICINUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
467.	**DOXORUBICINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
468.	**DOXORUBICINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
469.	**DOXORUBICINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
470.	**DOXORUBICINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
471.	**DOXORUBICINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
472.	**DOXORUBICINUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
473.	**DOXORUBICINUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
474.	**DOXORUBICINUM**	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
475.	**DOXORUBICINUM**	D01.0	OKRĘŻNICA
476.	**DOXORUBICINUM**	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
477.	**DOXORUBICINUM**	D01.2	ODBYTNICA
478.	**DOXORUBICINUM**	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
479.	**DOXORUBICINUM**	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
480.	**DOXORUBICINUM**	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
481.	**DOXORUBICINUM**	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
482.	**DOXORUBICINUM**	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
483.	**DOXORUBICINUM**	D03	CZERNIAK IN SITU
484.	**DOXORUBICINUM**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
485.	**DOXORUBICINUM**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
486.	**DOXORUBICINUM**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
487.	**DOXORUBICINUM**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
488.	**DOXORUBICINUM**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
489.	**DOXORUBICINUM**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
490.	**DOXORUBICINUM**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
491.	**DOXORUBICINUM**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
492.	**DOXORUBICINUM**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
493.	**DOXORUBICINUM**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
494.	**DOXORUBICINUM**	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
495.	**DOXORUBICINUM**	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
496.	**DOXORUBICINUM**	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
497.	**DOXORUBICINUM**	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
498.	**DOXORUBICINUM**	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
499.	**DOXORUBICINUM**	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
500.	**DOXORUBICINUM**	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
501.	**DOXORUBICINUM**	D07.1	SROM
502.	**DOXORUBICINUM**	D07.2	POCHWA
503.	**DOXORUBICINUM**	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
504.	**DOXORUBICINUM**	D07.4	PRĄCIE
505.	**DOXORUBICINUM**	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
506.	**DOXORUBICINUM**	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
507.	**DOXORUBICINUM**	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
508.	**DOXORUBICINUM**	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
509.	**DOXORUBICINUM**	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
510.	**DOXORUBICINUM**	D09.2	OKO
511.	**DOXORUBICINUM**	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
512.	**DOXORUBICINUM**	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
513.	**DOXORUBICINUM**	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
514.	**DOXORUBICINUM**	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
515.	**DOXORUBICINUM**	D10.0	WARGA
516.	**DOXORUBICINUM**	D10.1	JĘZYK
517.	**DOXORUBICINUM**	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
518.	**DOXORUBICINUM**	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
519.	**DOXORUBICINUM**	D10.4	MIGDAŁEK
520.	**DOXORUBICINUM**	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
521.	**DOXORUBICINUM**	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
522.	**DOXORUBICINUM**	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
523.	**DOXORUBICINUM**	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
524.	**DOXORUBICINUM**	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
525.	**DOXORUBICINUM**	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
526.	**DOXORUBICINUM**	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
527.	**DOXORUBICINUM**	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
528.	**DOXORUBICINUM**	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY,ODBYTNICY,ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
529.	**DOXORUBICINUM**	D12.0	JELITO ŚLEPE
530.	**DOXORUBICINUM**	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
531.	**DOXORUBICINUM**	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
532.	**DOXORUBICINUM**	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
533.	**DOXORUBICINUM**	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
534.	**DOXORUBICINUM**	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
535.	**DOXORUBICINUM**	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
536.	**DOXORUBICINUM**	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
537.	**DOXORUBICINUM**	D12.8	ODBYTNICA
538.	**DOXORUBICINUM**	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
539.	**DOXORUBICINUM**	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
540.	**DOXORUBICINUM**	D13.0	PRZEŁYK
541.	**DOXORUBICINUM**	D13.1	ŻOŁĄDEK
542.	**DOXORUBICINUM**	D13.2	DWUNASTNICA
543.	**DOXORUBICINUM**	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
544.	**DOXORUBICINUM**	D13.4	WĄTROBA
545.	**DOXORUBICINUM**	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
546.	**DOXORUBICINUM**	D13.6	TRZUSTKA
547.	**DOXORUBICINUM**	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
548.	**DOXORUBICINUM**	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
549.	**DOXORUBICINUM**	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
550.	**DOXORUBICINUM**	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
551.	**DOXORUBICINUM**	D14.1	KRTAŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
552.	**DOXORUBICINUM**	D14.2	TCHAWICA
553.	**DOXORUBICINUM**	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
554.	**DOXORUBICINUM**	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
555.	**DOXORUBICINUM**	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
556.	**DOXORUBICINUM**	D15.0	GRASICA
557.	**DOXORUBICINUM**	D15.1	SERCE
558.	**DOXORUBICINUM**	D15.2	SRÓDPIERSIE
559.	**DOXORUBICINUM**	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
560.	**DOXORUBICINUM**	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
561.	**DOXORUBICINUM**	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
562.	**DOXORUBICINUM**	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
563.	**DOXORUBICINUM**	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
564.	**DOXORUBICINUM**	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
565.	**DOXORUBICINUM**	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
566.	**DOXORUBICINUM**	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
567.	**DOXORUBICINUM**	D16.5	ŻUCHWA
568.	**DOXORUBICINUM**	D16.6	KRĘGOSŁUP
569.	**DOXORUBICINUM**	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
570.	**DOXORUBICINUM**	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
571.	**DOXORUBICINUM**	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
572.	**DOXORUBICINUM**	D17	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE Z TKANKI TŁUSZCZOWEJ
573.	**DOXORUBICINUM**	D17.0	TŁUSZCZAK SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ GŁOWY, TWARZY I SZYI
574.	**DOXORUBICINUM**	D17.1	TŁUSZCZAK SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ TUŁOWIA
575.	**DOXORUBICINUM**	D17.2	TŁUSZCZAK SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ KOŃCZYN
576.	**DOXORUBICINUM**	D17.3	TŁUSZCZAK SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
577.	**DOXORUBICINUM**	D17.4	TŁUSZCZAK NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
578.	**DOXORUBICINUM**	D17.5	TŁUSZCZAK NARZĄDÓW JAMY BRZUSZNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
579.	**DOXORUBICINUM**	D17.6	TŁUSZCZAK POWRÓŻKA NASIENNEGO
580.	**DOXORUBICINUM**	D17.7	TŁUSZCZAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
581.	**DOXORUBICINUM**	D17.9	TŁUSZCZAK, NIEOKREŚLONY
582.	**DOXORUBICINUM**	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
583.	**DOXORUBICINUM**	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
584.	**DOXORUBICINUM**	D20.1	OTRZEWNA
585.	**DOXORUBICINUM**	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
586.	**DOXORUBICINUM**	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
587.	**DOXORUBICINUM**	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
588.	**DOXORUBICINUM**	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
589.	**DOXORUBICINUM**	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
590.	**DOXORUBICINUM**	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
591.	**DOXORUBICINUM**	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
592.	**DOXORUBICINUM**	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
593.	**DOXORUBICINUM**	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
594.	**DOXORUBICINUM**	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
595.	**DOXORUBICINUM**	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
596.	**DOXORUBICINUM**	D28.0	SROM
597.	**DOXORUBICINUM**	D28.1	POCHWA
598.	**DOXORUBICINUM**	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
599.	**DOXORUBICINUM**	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
600.	**DOXORUBICINUM**	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
601.	**DOXORUBICINUM**	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
602.	**DOXORUBICINUM**	D29.0	PRĄCIE
603.	**DOXORUBICINUM**	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
604.	**DOXORUBICINUM**	D29.2	JĄDRO
605.	**DOXORUBICINUM**	D29.3	NAJĄDRZE
606.	**DOXORUBICINUM**	D29.4	MOSZNA
607.	**DOXORUBICINUM**	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
608.	**DOXORUBICINUM**	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
609.	**DOXORUBICINUM**	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
610.	**DOXORUBICINUM**	D30.0	NERKA
611.	**DOXORUBICINUM**	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
612.	**DOXORUBICINUM**	D30.2	MOCZOWÓD
613.	**DOXORUBICINUM**	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
614.	**DOXORUBICINUM**	D30.4	CEWKA MOCZOWA
615.	**DOXORUBICINUM**	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
616.	**DOXORUBICINUM**	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
617.	**DOXORUBICINUM**	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
618.	**DOXORUBICINUM**	D31.0	SPOJÓWKA
619.	**DOXORUBICINUM**	D31.1	ROGÓWKA
620.	**DOXORUBICINUM**	D31.2	SIATKÓWKA
621.	**DOXORUBICINUM**	D31.3	NACZYNIÓWKA
622.	**DOXORUBICINUM**	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
623.	**DOXORUBICINUM**	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
624.	**DOXORUBICINUM**	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
625.	**DOXORUBICINUM**	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
626.	**DOXORUBICINUM**	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
627.	**DOXORUBICINUM**	D32.0	OPONY MÓZGOWE
628.	**DOXORUBICINUM**	D32.1	OPONY RDZENIOWE
629.	**DOXORUBICINUM**	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
630.	**DOXORUBICINUM**	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
631.	**DOXORUBICINUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
632.	**DOXORUBICINUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
633.	**DOXORUBICINUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
634.	**DOXORUBICINUM**	D33.3	NERWY CZASZKOWE
635.	**DOXORUBICINUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
636.	**DOXORUBICINUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
637.	**DOXORUBICINUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
638.	**DOXORUBICINUM**	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
639.	**DOXORUBICINUM**	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
640.	**DOXORUBICINUM**	D35.0	NADNERCZA
641.	**DOXORUBICINUM**	D35.1	PRZYTARCZYCE
642.	**DOXORUBICINUM**	D35.2	PRZYSADKA
643.	**DOXORUBICINUM**	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
644.	**DOXORUBICINUM**	D35.4	SZYSZYNKA
645.	**DOXORUBICINUM**	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
646.	**DOXORUBICINUM**	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
647.	**DOXORUBICINUM**	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
648.	**DOXORUBICINUM**	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
649.	**DOXORUBICINUM**	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
650.	**DOXORUBICINUM**	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
651.	**DOXORUBICINUM**	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
652.	**DOXORUBICINUM**	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
653.	**DOXORUBICINUM**	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
654.	**DOXORUBICINUM**	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
655.	**DOXORUBICINUM**	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
656.	**DOXORUBICINUM**	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
657.	**DOXORUBICINUM**	D37.1	ŻOŁĄDEK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
658.	**DOXORUBICINUM**	D37.2	JELITO CIENKIE
659.	**DOXORUBICINUM**	D37.3	JELIO ŚLEPE
660.	**DOXORUBICINUM**	D37.4	OKRĘŻNICA
661.	**DOXORUBICINUM**	D37.5	ODBYTNICA
662.	**DOXORUBICINUM**	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
663.	**DOXORUBICINUM**	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
664.	**DOXORUBICINUM**	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
665.	**DOXORUBICINUM**	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
666.	**DOXORUBICINUM**	D38.0	KRTAŃ
667.	**DOXORUBICINUM**	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
668.	**DOXORUBICINUM**	D38.2	OPŁUCNA
669.	**DOXORUBICINUM**	D38.3	SRÓDPIERSIE
670.	**DOXORUBICINUM**	D38.4	GRASICA
671.	**DOXORUBICINUM**	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
672.	**DOXORUBICINUM**	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
673.	**DOXORUBICINUM**	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
674.	**DOXORUBICINUM**	D39.0	MACICA
675.	**DOXORUBICINUM**	D39.1	JAJNIK
676.	**DOXORUBICINUM**	D39.2	ŁOŻYSKO
677.	**DOXORUBICINUM**	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
678.	**DOXORUBICINUM**	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
679.	**DOXORUBICINUM**	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
680.	**DOXORUBICINUM**	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
681.	**DOXORUBICINUM**	D40.1	JĄDRO
682.	**DOXORUBICINUM**	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
683.	**DOXORUBICINUM**	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
684.	**DOXORUBICINUM**	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
685.	**DOXORUBICINUM**	D41.0	NERKA
686.	**DOXORUBICINUM**	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
687.	**DOXORUBICINUM**	D41.2	MOCZOWÓD
688.	**DOXORUBICINUM**	D41.3	CEWKA MOCZOWA
689.	**DOXORUBICINUM**	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
690.	**DOXORUBICINUM**	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
691.	**DOXORUBICINUM**	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
692.	**DOXORUBICINUM**	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
693.	**DOXORUBICINUM**	D42.0	OPONY MÓZGOWE
694.	**DOXORUBICINUM**	D42.1	OPONY RDZENIOWE
695.	**DOXORUBICINUM**	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
696.	**DOXORUBICINUM**	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
697.	**DOXORUBICINUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
698.	**DOXORUBICINUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
699.	**DOXORUBICINUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
700.	**DOXORUBICINUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE
701.	**DOXORUBICINUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
702.	**DOXORUBICINUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
703.	**DOXORUBICINUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
704.	**DOXORUBICINUM**	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
705.	**DOXORUBICINUM**	D44.0	TARCZYCA
706.	**DOXORUBICINUM**	D44.1	NADNERCZA
707.	**DOXORUBICINUM**	D44.2	PRZYTARCZYCE
708.	**DOXORUBICINUM**	D44.3	PRZYSADKA
709.	**DOXORUBICINUM**	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
710.	**DOXORUBICINUM**	D44.5	SZYSZYNKA
711.	**DOXORUBICINUM**	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
712.	**DOXORUBICINUM**	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
713.	**DOXORUBICINUM**	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
714.	**DOXORUBICINUM**	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
715.	**DOXORUBICINUM**	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
716.	**DOXORUBICINUM**	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
717.	**DOXORUBICINUM**	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
718.	**DOXORUBICINUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
719.	**DOXORUBICINUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
720.	**DOXORUBICINUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
721.	**DOXORUBICINUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
722.	**DOXORUBICINUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
723.	**DOXORUBICINUM**	D48.4	OTRZEWNA
724.	**DOXORUBICINUM**	D48.5	SKÓRA
725.	**DOXORUBICINUM**	D48.6	SUTEK
726.	**DOXORUBICINUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
727.	**DOXORUBICINUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
728.	**DOXORUBICINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
729.	**DOXORUBICINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
730.	**DOXORUBICINUM**	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
731.	**DOXORUBICINUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
732.	**DOXORUBICINUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
733.	**DOXORUBICINUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
734.	**DOXORUBICINUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
735.	**DOXORUBICINUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
736.	**DOXORUBICINUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
737.	**DOXORUBICINUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
738.	**DOXORUBICINUM**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.21.a.

DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
2.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
3.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
4.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
5.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
6.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
7.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
8.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
9.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
10.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.21.b.

DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM

Nowotwory u pacjentów, u których występują istotne czynniki ryzyka poważnych zdarzeń sercowo-naczyniowych wymienione poniżej:

1. Choroba wieńcowa;
2. Łagodna dysfunkcja skurczowa lewej komory serca EF=45-50%;
3. Cukrzyca insulinozależna;
4. Utrwalone migotanie przedsionków;
5. Arytmia komorowa;
6. Umiarkowane zwężenie zastawki aortalnej;
7. Nadciśnienie tętnicze z powikłaniami;
8. Przebyta w przeszłości terapia doksorubicyną konwencjonalną z wykorzystaniem dawki łącznej ≥200mg/m ^{2};

z uwzględnieniem przeciwskazań:

1. Objawowa niewydolność serca (klasa III lub IV wg NYHA);
2. Dysfunkcja skurczowa lewej komory serca EF<40%;
3. Przebyty zawał serca < 6 tygodni;
4. Udokumentowany częstoskurcz komorowy w wywiadzie;
5. Źle kontrolowane nadciśnienie tętnicze;
6. Niestabilna dławica piersiowa (klasa CCS III lub IV)

we wskazaniach innych niż wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego zakwalifikowanych do poniższych rozpoznań wg ICD-10

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
2	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
3	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
4	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
5	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
6	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
7	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
8	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
9	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
10	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
11	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
12	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
13	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
14	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
15	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
16	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
17	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
18	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
19	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
20	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
21	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
22	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
23	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
24	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
25	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
26	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
27	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
28	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
29	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
30	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
31	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
32	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
33	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
34	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
35	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
36	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.22.

DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
2.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY
3.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
4.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
5.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
6.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
7.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
8.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
9.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
10.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
11.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
12.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
13.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
14.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
15.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
16.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
17.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
18.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
19.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
20.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
21.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI
22.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
23.	**DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA

Załącznik C.23.

EPIRUBICINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**EPIRUBICINUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
2	**EPIRUBICINUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
3	**EPIRUBICINUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
4	**EPIRUBICINUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
5	**EPIRUBICINUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
6	**EPIRUBICINUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
7	**EPIRUBICINUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
8	**EPIRUBICINUM**	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZEŁYKU
9	**EPIRUBICINUM**	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
10	**EPIRUBICINUM**	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
11	**EPIRUBICINUM**	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
12	**EPIRUBICINUM**	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
13	**EPIRUBICINUM**	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
14	**EPIRUBICINUM**	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
15	**EPIRUBICINUM**	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZEŁYKU
16	**EPIRUBICINUM**	C15.9	PRZEŁYK, NIEOKREŚLONY
17	**EPIRUBICINUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
18	**EPIRUBICINUM**	C16.0	WPUST
19	**EPIRUBICINUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
20	**EPIRUBICINUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
21	**EPIRUBICINUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
22	**EPIRUBICINUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
23	**EPIRUBICINUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	**EPIRUBICINUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
25	**EPIRUBICINUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
26	**EPIRUBICINUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
27	**EPIRUBICINUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
28	**EPIRUBICINUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
29	**EPIRUBICINUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
30	**EPIRUBICINUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
31	**EPIRUBICINUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
32	**EPIRUBICINUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
33	**EPIRUBICINUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
34	**EPIRUBICINUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
35	**EPIRUBICINUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
36	**EPIRUBICINUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
37	**EPIRUBICINUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
38	**EPIRUBICINUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
39	**EPIRUBICINUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
40	**EPIRUBICINUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
41	**EPIRUBICINUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
42	**EPIRUBICINUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
43	**EPIRUBICINUM**	C41.1	ŻUCHWA
44	**EPIRUBICINUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
45	**EPIRUBICINUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
46	**EPIRUBICINUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
47	**EPIRUBICINUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
48	**EPIRUBICINUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
49	**EPIRUBICINUM**	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
50	**EPIRUBICINUM**	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	**EPIRUBICINUM**	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
52	**EPIRUBICINUM**	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
53	**EPIRUBICINUM**	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
54	**EPIRUBICINUM**	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
55	**EPIRUBICINUM**	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
56	**EPIRUBICINUM**	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
57	**EPIRUBICINUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
58	**EPIRUBICINUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
59	**EPIRUBICINUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
60	**EPIRUBICINUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
61	**EPIRUBICINUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
62	**EPIRUBICINUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
63	**EPIRUBICINUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
64	**EPIRUBICINUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
65	**EPIRUBICINUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
66	**EPIRUBICINUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
67	**EPIRUBICINUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
68	**EPIRUBICINUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
69	**EPIRUBICINUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
70	**EPIRUBICINUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
71	**EPIRUBICINUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
72	**EPIRUBICINUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
73	**EPIRUBICINUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
74	**EPIRUBICINUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
75	**EPIRUBICINUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
76	**EPIRUBICINUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
77	**EPIRUBICINUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
78	**EPIRUBICINUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
79	**EPIRUBICINUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
80	**EPIRUBICINUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
81	**EPIRUBICINUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
82	**EPIRUBICINUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
83	**EPIRUBICINUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
84	**EPIRUBICINUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
85	**EPIRUBICINUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
86	**EPIRUBICINUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
87	**EPIRUBICINUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
88	**EPIRUBICINUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
89	**EPIRUBICINUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
90	**EPIRUBICINUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
91	**EPIRUBICINUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
92	**EPIRUBICINUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
93	**EPIRUBICINUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
94	**EPIRUBICINUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
95	**EPIRUBICINUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
96	**EPIRUBICINUM**	C54.3	DNO MACICY
97	**EPIRUBICINUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
98	**EPIRUBICINUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
99	**EPIRUBICINUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
100	**EPIRUBICINUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
101	**EPIRUBICINUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
102	**EPIRUBICINUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
103	**EPIRUBICINUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
104	**EPIRUBICINUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
105	**EPIRUBICINUM**	C57.3	PRZYMACICZA
106	**EPIRUBICINUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
107	**EPIRUBICINUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
108	**EPIRUBICINUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
109	**EPIRUBICINUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
110	**EPIRUBICINUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
111	**EPIRUBICINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
112	**EPIRUBICINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
113	**EPIRUBICINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
114	**EPIRUBICINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
115	**EPIRUBICINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
116	**EPIRUBICINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
117	**EPIRUBICINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
118	**EPIRUBICINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
119	**EPIRUBICINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
120	**EPIRUBICINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
121	**EPIRUBICINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
122	**EPIRUBICINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
123	**EPIRUBICINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
124	**EPIRUBICINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
125	**EPIRUBICINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
126	**EPIRUBICINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
127	**EPIRUBICINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
128	**EPIRUBICINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
129	**EPIRUBICINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
130	**EPIRUBICINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
131	**EPIRUBICINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
132	**EPIRUBICINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
133	**EPIRUBICINUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
134	**EPIRUBICINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
135	**EPIRUBICINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
136	**EPIRUBICINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
137	**EPIRUBICINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
138	**EPIRUBICINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
139	**EPIRUBICINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
140	**EPIRUBICINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
141	**EPIRUBICINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
142	**EPIRUBICINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
143	**EPIRUBICINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
144	**EPIRUBICINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
145	**EPIRUBICINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
146	**EPIRUBICINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
147	**EPIRUBICINUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
148	**EPIRUBICINUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
149	**EPIRUBICINUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
150	**EPIRUBICINUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
151	**EPIRUBICINUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
152	**EPIRUBICINUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
153	**EPIRUBICINUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
154	**EPIRUBICINUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
155	**EPIRUBICINUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI
156	**EPIRUBICINUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
157	**EPIRUBICINUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
158	**EPIRUBICINUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
159	**EPIRUBICINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
160	**EPIRUBICINUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
161	**EPIRUBICINUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
162	**EPIRUBICINUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
163	**EPIRUBICINUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
164	**EPIRUBICINUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
165	**EPIRUBICINUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
166	**EPIRUBICINUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
167	**EPIRUBICINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
168	**EPIRUBICINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
169	**EPIRUBICINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
170	**EPIRUBICINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
171	**EPIRUBICINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
172	**EPIRUBICINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
173	**EPIRUBICINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
174	**EPIRUBICINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
175	**EPIRUBICINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
176	**EPIRUBICINUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
177	**EPIRUBICINUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
178	**EPIRUBICINUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
179	**EPIRUBICINUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
180	**EPIRUBICINUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
181	**EPIRUBICINUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
182	**EPIRUBICINUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
183	**EPIRUBICINUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
184	**EPIRUBICINUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
185	**EPIRUBICINUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
186	**EPIRUBICINUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
187	**EPIRUBICINUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
188	**EPIRUBICINUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
189	**EPIRUBICINUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
190	**EPIRUBICINUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
191	**EPIRUBICINUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
192	**EPIRUBICINUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
193	**EPIRUBICINUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
194	**EPIRUBICINUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
195	**EPIRUBICINUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
196	**EPIRUBICINUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
197	**EPIRUBICINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
198	**EPIRUBICINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
199	**EPIRUBICINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
200	**EPIRUBICINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
201	**EPIRUBICINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
202	**EPIRUBICINUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
203	**EPIRUBICINUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
204	**EPIRUBICINUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
205	**EPIRUBICINUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
206	**EPIRUBICINUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
207	**EPIRUBICINUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
208	**EPIRUBICINUM**	D48.4	OTRZEWNA
209	**EPIRUBICINUM**	D48.5	SKÓRA
210	**EPIRUBICINUM**	D48.6	SUTEK
211	**EPIRUBICINUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
212	**EPIRUBICINUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
213	**EPIRUBICINUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	**EPIRUBICINUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
215	**EPIRUBICINUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
216	**EPIRUBICINUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
217	**EPIRUBICINUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
218	**EPIRUBICINUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
219	**EPIRUBICINUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
220	**EPIRUBICINUM**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.24.

ETOPOSIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**ETOPOSIDUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	**ETOPOSIDUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	**ETOPOSIDUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	**ETOPOSIDUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	**ETOPOSIDUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	**ETOPOSIDUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	**ETOPOSIDUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	**ETOPOSIDUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	**ETOPOSIDUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	**ETOPOSIDUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	**ETOPOSIDUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	**ETOPOSIDUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	**ETOPOSIDUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	**ETOPOSIDUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	**ETOPOSIDUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	**ETOPOSIDUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	**ETOPOSIDUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	**ETOPOSIDUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	**ETOPOSIDUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	**ETOPOSIDUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21	**ETOPOSIDUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22	**ETOPOSIDUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE
23	**ETOPOSIDUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	**ETOPOSIDUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	**ETOPOSIDUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	**ETOPOSIDUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	**ETOPOSIDUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	**ETOPOSIDUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	**ETOPOSIDUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	**ETOPOSIDUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	**ETOPOSIDUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	**ETOPOSIDUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33	**ETOPOSIDUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	**ETOPOSIDUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	**ETOPOSIDUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	**ETOPOSIDUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	**ETOPOSIDUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	**ETOPOSIDUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	**ETOPOSIDUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	**ETOPOSIDUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	**ETOPOSIDUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	**ETOPOSIDUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	**ETOPOSIDUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	**ETOPOSIDUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	**ETOPOSIDUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	**ETOPOSIDUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	**ETOPOSIDUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	**ETOPOSIDUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	**ETOPOSIDUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	**ETOPOSIDUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	**ETOPOSIDUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	**ETOPOSIDUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	**ETOPOSIDUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	**ETOPOSIDUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	**ETOPOSIDUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	**ETOPOSIDUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	**ETOPOSIDUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58	**ETOPOSIDUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	**ETOPOSIDUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	**ETOPOSIDUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	**ETOPOSIDUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	**ETOPOSIDUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	**ETOPOSIDUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	**ETOPOSIDUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	**ETOPOSIDUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	**ETOPOSIDUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	**ETOPOSIDUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYŁKU GRUSZKOWATEGO
68	**ETOPOSIDUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	**ETOPOSIDUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	**ETOPOSIDUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	**ETOPOSIDUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	**ETOPOSIDUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	**ETOPOSIDUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	**ETOPOSIDUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	**ETOPOSIDUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	**ETOPOSIDUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	**ETOPOSIDUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	**ETOPOSIDUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	**ETOPOSIDUM**	C16.0	WPUST
80	**ETOPOSIDUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	**ETOPOSIDUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	**ETOPOSIDUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	**ETOPOSIDUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
84	**ETOPOSIDUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	**ETOPOSIDUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	**ETOPOSIDUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	**ETOPOSIDUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	**ETOPOSIDUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	**ETOPOSIDUM**	C17.0	DWUNASTNICA
90	**ETOPOSIDUM**	C17.1	JELITO CZCZE
91	**ETOPOSIDUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
92	**ETOPOSIDUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
93	**ETOPOSIDUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	**ETOPOSIDUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	**ETOPOSIDUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	**ETOPOSIDUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	**ETOPOSIDUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	**ETOPOSIDUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	**ETOPOSIDUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	**ETOPOSIDUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	**ETOPOSIDUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	**ETOPOSIDUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	**ETOPOSIDUM**	C18.7	ESICA
104	**ETOPOSIDUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	**ETOPOSIDUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	**ETOPOSIDUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	**ETOPOSIDUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108	**ETOPOSIDUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	**ETOPOSIDUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	**ETOPOSIDUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	**ETOPOSIDUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	**ETOPOSIDUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	**ETOPOSIDUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	**ETOPOSIDUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	**ETOPOSIDUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	**ETOPOSIDUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	**ETOPOSIDUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	**ETOPOSIDUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	**ETOPOSIDUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	**ETOPOSIDUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	**ETOPOSIDUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122	**ETOPOSIDUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123	**ETOPOSIDUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124	**ETOPOSIDUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	**ETOPOSIDUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126	**ETOPOSIDUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	**ETOPOSIDUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	**ETOPOSIDUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	**ETOPOSIDUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	**ETOPOSIDUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	**ETOPOSIDUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	**ETOPOSIDUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	**ETOPOSIDUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	**ETOPOSIDUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	**ETOPOSIDUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136	**ETOPOSIDUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	**ETOPOSIDUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	**ETOPOSIDUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
139	**ETOPOSIDUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	**ETOPOSIDUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	**ETOPOSIDUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	**ETOPOSIDUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
143	**ETOPOSIDUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	**ETOPOSIDUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	**ETOPOSIDUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	**ETOPOSIDUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	**ETOPOSIDUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	**ETOPOSIDUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	**ETOPOSIDUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	**ETOPOSIDUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	**ETOPOSIDUM**	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
152	**ETOPOSIDUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
153	**ETOPOSIDUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
154	**ETOPOSIDUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
155	**ETOPOSIDUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
156	**ETOPOSIDUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
157	**ETOPOSIDUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
158	**ETOPOSIDUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
159	**ETOPOSIDUM**	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
160	**ETOPOSIDUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
161	**ETOPOSIDUM**	C38.0	SERCE
162	**ETOPOSIDUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
163	**ETOPOSIDUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
164	**ETOPOSIDUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
165	**ETOPOSIDUM**	C38.4	OPŁUCNA
166	**ETOPOSIDUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
167	**ETOPOSIDUM**	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
168	**ETOPOSIDUM**	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
169	**ETOPOSIDUM**	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
170	**ETOPOSIDUM**	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
171	**ETOPOSIDUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
172	**ETOPOSIDUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173	**ETOPOSIDUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
174	**ETOPOSIDUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175	**ETOPOSIDUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
176	**ETOPOSIDUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
177	**ETOPOSIDUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
178	**ETOPOSIDUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
179	**ETOPOSIDUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
180	**ETOPOSIDUM**	C41.1	ŻUCHWA
181	**ETOPOSIDUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
182	**ETOPOSIDUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
183	**ETOPOSIDUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
184	**ETOPOSIDUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
185	**ETOPOSIDUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
186	**ETOPOSIDUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
187	**ETOPOSIDUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
188	**ETOPOSIDUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
189	**ETOPOSIDUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
190	**ETOPOSIDUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
191	**ETOPOSIDUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
192	**ETOPOSIDUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
193	**ETOPOSIDUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
194	**ETOPOSIDUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
195	**ETOPOSIDUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
196	**ETOPOSIDUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
197	**ETOPOSIDUM**	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
198	**ETOPOSIDUM**	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY
199	**ETOPOSIDUM**	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
200	**ETOPOSIDUM**	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
201	**ETOPOSIDUM**	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
202	**ETOPOSIDUM**	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
203	**ETOPOSIDUM**	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
204	**ETOPOSIDUM**	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
205	**ETOPOSIDUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
206	**ETOPOSIDUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
207	**ETOPOSIDUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
208	**ETOPOSIDUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
209	**ETOPOSIDUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
210	**ETOPOSIDUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
211	**ETOPOSIDUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
212	**ETOPOSIDUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
213	**ETOPOSIDUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	**ETOPOSIDUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
215	**ETOPOSIDUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
216	**ETOPOSIDUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
217	**ETOPOSIDUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
218	**ETOPOSIDUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
219	**ETOPOSIDUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
220	**ETOPOSIDUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
221	**ETOPOSIDUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
222	**ETOPOSIDUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
223	**ETOPOSIDUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
224	**ETOPOSIDUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
225	**ETOPOSIDUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
226	**ETOPOSIDUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
227	**ETOPOSIDUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
228	**ETOPOSIDUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
229	**ETOPOSIDUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
230	**ETOPOSIDUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
231	**ETOPOSIDUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
232	**ETOPOSIDUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
233	**ETOPOSIDUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
234	**ETOPOSIDUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
235	**ETOPOSIDUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
236	**ETOPOSIDUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
237	**ETOPOSIDUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
238	**ETOPOSIDUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
239	**ETOPOSIDUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
240	**ETOPOSIDUM**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
241	**ETOPOSIDUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
242	**ETOPOSIDUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
243	**ETOPOSIDUM**	C51.2	ŁECHTACZKA
244	**ETOPOSIDUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
245	**ETOPOSIDUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
246	**ETOPOSIDUM**	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
247	**ETOPOSIDUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
248	**ETOPOSIDUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
249	**ETOPOSIDUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
250	**ETOPOSIDUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
251	**ETOPOSIDUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
252	**ETOPOSIDUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
253	**ETOPOSIDUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
254	**ETOPOSIDUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
255	**ETOPOSIDUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
256	**ETOPOSIDUM**	C54.3	DNO MACICY
257	**ETOPOSIDUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
258	**ETOPOSIDUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
259	**ETOPOSIDUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
260	**ETOPOSIDUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
261	**ETOPOSIDUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
262	**ETOPOSIDUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
263	**ETOPOSIDUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
264	**ETOPOSIDUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
265	**ETOPOSIDUM**	C57.3	PRZYMACICZA
266	**ETOPOSIDUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
267	**ETOPOSIDUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
268	**ETOPOSIDUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
269	**ETOPOSIDUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
270	**ETOPOSIDUM**	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
271	**ETOPOSIDUM**	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
272	**ETOPOSIDUM**	C60.0	NAPLETEK
273	**ETOPOSIDUM**	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
274	**ETOPOSIDUM**	C60.2	TRZON PRĄCIA
275	**ETOPOSIDUM**	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
276	**ETOPOSIDUM**	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
277	**ETOPOSIDUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
278	**ETOPOSIDUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
279	**ETOPOSIDUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
280	**ETOPOSIDUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
281	**ETOPOSIDUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
282	**ETOPOSIDUM**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
283	**ETOPOSIDUM**	C63.0	NAJĄDRZE
284	**ETOPOSIDUM**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
285	**ETOPOSIDUM**	C63.2	MOSZNA
286	**ETOPOSIDUM**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
287	**ETOPOSIDUM**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
288	**ETOPOSIDUM**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
289	**ETOPOSIDUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
290	**ETOPOSIDUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
291	**ETOPOSIDUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
292	**ETOPOSIDUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
293	**ETOPOSIDUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
294	**ETOPOSIDUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
295	**ETOPOSIDUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
296	**ETOPOSIDUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
297	**ETOPOSIDUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
298	**ETOPOSIDUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
299	**ETOPOSIDUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
300	**ETOPOSIDUM**	C67.7	MOCZOWNIK
301	**ETOPOSIDUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
302	**ETOPOSIDUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
303	**ETOPOSIDUM**	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
304	**ETOPOSIDUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA
305	**ETOPOSIDUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
306	**ETOPOSIDUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
307	**ETOPOSIDUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
308	**ETOPOSIDUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
309	**ETOPOSIDUM**	C69.0	SPOJÓWKA
310	**ETOPOSIDUM**	C69.1	ROGÓWKA
311	**ETOPOSIDUM**	C69.2	SIATKÓWKA
312	**ETOPOSIDUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
313	**ETOPOSIDUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
314	**ETOPOSIDUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
315	**ETOPOSIDUM**	C69.6	OCZODÓŁ
316	**ETOPOSIDUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
317	**ETOPOSIDUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
318	**ETOPOSIDUM**	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
319	**ETOPOSIDUM**	C70.0	OPONY MÓZGOWE
320	**ETOPOSIDUM**	C70.1	OPONY RDZENIOWE
321	**ETOPOSIDUM**	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
322	**ETOPOSIDUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
323	**ETOPOSIDUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
324	**ETOPOSIDUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
325	**ETOPOSIDUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
326	**ETOPOSIDUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
327	**ETOPOSIDUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
328	**ETOPOSIDUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
329	**ETOPOSIDUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
330	**ETOPOSIDUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
331	**ETOPOSIDUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
332	**ETOPOSIDUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
333	**ETOPOSIDUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
334	**ETOPOSIDUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
335	**ETOPOSIDUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
336	**ETOPOSIDUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
337	**ETOPOSIDUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
338	**ETOPOSIDUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
339	**ETOPOSIDUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
340	**ETOPOSIDUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
341	**ETOPOSIDUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
342	**ETOPOSIDUM**	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
343	**ETOPOSIDUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
344	**ETOPOSIDUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
345	**ETOPOSIDUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
346	**ETOPOSIDUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
347	**ETOPOSIDUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
348	**ETOPOSIDUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
349	**ETOPOSIDUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
350	**ETOPOSIDUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
351	**ETOPOSIDUM**	C75.3	SZYSZYNKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
352	**ETOPOSIDUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
353	**ETOPOSIDUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
354	**ETOPOSIDUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
355	**ETOPOSIDUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
356	**ETOPOSIDUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
357	**ETOPOSIDUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
358	**ETOPOSIDUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
359	**ETOPOSIDUM**	C76.2	BRZUCH
360	**ETOPOSIDUM**	C76.3	MIEDNICA
361	**ETOPOSIDUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
362	**ETOPOSIDUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
363	**ETOPOSIDUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
364	**ETOPOSIDUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
365	**ETOPOSIDUM**	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
366	**ETOPOSIDUM**	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
367	**ETOPOSIDUM**	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
368	**ETOPOSIDUM**	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
369	**ETOPOSIDUM**	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
370	**ETOPOSIDUM**	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
371	**ETOPOSIDUM**	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
372	**ETOPOSIDUM**	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
373	**ETOPOSIDUM**	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
374	**ETOPOSIDUM**	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGI I TRAWIENNEGO
375	**ETOPOSIDUM**	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
376	**ETOPOSIDUM**	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
377	**ETOPOSIDUM**	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
378	**ETOPOSIDUM**	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
379	**ETOPOSIDUM**	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
380	**ETOPOSIDUM**	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
381	**ETOPOSIDUM**	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
382	**ETOPOSIDUM**	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
383	**ETOPOSIDUM**	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
384	**ETOPOSIDUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
385	**ETOPOSIDUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
386	**ETOPOSIDUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
387	**ETOPOSIDUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
388	**ETOPOSIDUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
389	**ETOPOSIDUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
390	**ETOPOSIDUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
391	**ETOPOSIDUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
392	**ETOPOSIDUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
393	**ETOPOSIDUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
394	**ETOPOSIDUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
395	**ETOPOSIDUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
396	**ETOPOSIDUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
397	**ETOPOSIDUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
398	**ETOPOSIDUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
399	**ETOPOSIDUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
400	**ETOPOSIDUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
401	**ETOPOSIDUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
402	**ETOPOSIDUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
403	**ETOPOSIDUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
404	**ETOPOSIDUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
405	**ETOPOSIDUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
406	**ETOPOSIDUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
407	**ETOPOSIDUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
408	**ETOPOSIDUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
409	**ETOPOSIDUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
410	**ETOPOSIDUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
411	**ETOPOSIDUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
412	**ETOPOSIDUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
413	**ETOPOSIDUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
414	**ETOPOSIDUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
415	**ETOPOSIDUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
416	**ETOPOSIDUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
417	**ETOPOSIDUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
418	**ETOPOSIDUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
419	**ETOPOSIDUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
420	**ETOPOSIDUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
421	**ETOPOSIDUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
422	**ETOPOSIDUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
423	**ETOPOSIDUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
424	**ETOPOSIDUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
425	**ETOPOSIDUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
426	**ETOPOSIDUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
427	**ETOPOSIDUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
428	**ETOPOSIDUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
429	**ETOPOSIDUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
430	**ETOPOSIDUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
431	**ETOPOSIDUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
432	**ETOPOSIDUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
433	**ETOPOSIDUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
434	**ETOPOSIDUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
435	**ETOPOSIDUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
436	**ETOPOSIDUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
437	**ETOPOSIDUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
438	**ETOPOSIDUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
439	**ETOPOSIDUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI
440	**ETOPOSIDUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
441	**ETOPOSIDUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
442	**ETOPOSIDUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
443	**ETOPOSIDUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
444	**ETOPOSIDUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
445	**ETOPOSIDUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
446	**ETOPOSIDUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
447	**ETOPOSIDUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
448	**ETOPOSIDUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
449	**ETOPOSIDUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
450	**ETOPOSIDUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
451	**ETOPOSIDUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
452	**ETOPOSIDUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
453	**ETOPOSIDUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
454	**ETOPOSIDUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
455	**ETOPOSIDUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
456	**ETOPOSIDUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
457	**ETOPOSIDUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
458	**ETOPOSIDUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
459	**ETOPOSIDUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
460	**ETOPOSIDUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
461	**ETOPOSIDUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
462	**ETOPOSIDUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
463	**ETOPOSIDUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
464	**ETOPOSIDUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
465	**ETOPOSIDUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
466	**ETOPOSIDUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
467	**ETOPOSIDUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
468	**ETOPOSIDUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
469	**ETOPOSIDUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
470	**ETOPOSIDUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
471	**ETOPOSIDUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
472	**ETOPOSIDUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
473	**ETOPOSIDUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
474	**ETOPOSIDUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
475	**ETOPOSIDUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
476	**ETOPOSIDUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
477	**ETOPOSIDUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
478	**ETOPOSIDUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
479	**ETOPOSIDUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
480	**ETOPOSIDUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
481	**ETOPOSIDUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
482	**ETOPOSIDUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
483	**ETOPOSIDUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
484	**ETOPOSIDUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
485	**ETOPOSIDUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
486	**ETOPOSIDUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
487	**ETOPOSIDUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
488	**ETOPOSIDUM**	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
489	**ETOPOSIDUM**	D01.0	OKRĘŻNICA
490	**ETOPOSIDUM**	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
491	**ETOPOSIDUM**	D01.2	ODBYTNICA
492	**ETOPOSIDUM**	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
493	**ETOPOSIDUM**	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
494	**ETOPOSIDUM**	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
495	**ETOPOSIDUM**	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
496	**ETOPOSIDUM**	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
497	**ETOPOSIDUM**	D03	CZERNIAK IN SITU
498	**ETOPOSIDUM**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
499	**ETOPOSIDUM**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
500	**ETOPOSIDUM**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
501	**ETOPOSIDUM**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
502	**ETOPOSIDUM**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
503	**ETOPOSIDUM**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
504	**ETOPOSIDUM**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
505	**ETOPOSIDUM**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
506	**ETOPOSIDUM**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
507	**ETOPOSIDUM**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
508	**ETOPOSIDUM**	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
509	**ETOPOSIDUM**	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
510	**ETOPOSIDUM**	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
511	**ETOPOSIDUM**	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
512	**ETOPOSIDUM**	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
513	**ETOPOSIDUM**	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
514	**ETOPOSIDUM**	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
515	**ETOPOSIDUM**	D07.1	SROM
516	**ETOPOSIDUM**	D07.2	POCHWA
517	**ETOPOSIDUM**	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
518	**ETOPOSIDUM**	D07.4	PRĄCIE
519	**ETOPOSIDUM**	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
520	**ETOPOSIDUM**	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
521	**ETOPOSIDUM**	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
522	**ETOPOSIDUM**	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
523	**ETOPOSIDUM**	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
524	**ETOPOSIDUM**	D09.2	OKO
525	**ETOPOSIDUM**	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
526	**ETOPOSIDUM**	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
527	**ETOPOSIDUM**	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
528	**ETOPOSIDUM**	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
529	**ETOPOSIDUM**	D10.0	WARGA
530	**ETOPOSIDUM**	D10.1	JĘZYK
531	**ETOPOSIDUM**	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
532	**ETOPOSIDUM**	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
533	**ETOPOSIDUM**	D10.4	MIGDAŁEK
534	**ETOPOSIDUM**	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
535	**ETOPOSIDUM**	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
536	**ETOPOSIDUM**	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
537	**ETOPOSIDUM**	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
538	**ETOPOSIDUM**	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
539	**ETOPOSIDUM**	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
540	**ETOPOSIDUM**	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
541	**ETOPOSIDUM**	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
542	**ETOPOSIDUM**	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY,ODBYTNICY,ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
543	**ETOPOSIDUM**	D12.0	JELITO ŚLEPE
544	**ETOPOSIDUM**	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
545	**ETOPOSIDUM**	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
546	**ETOPOSIDUM**	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
547	**ETOPOSIDUM**	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
548	**ETOPOSIDUM**	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
549	**ETOPOSIDUM**	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
550	**ETOPOSIDUM**	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
551	**ETOPOSIDUM**	D12.8	ODBYTNICA
552	**ETOPOSIDUM**	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
553	**ETOPOSIDUM**	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
554	**ETOPOSIDUM**	D13.0	PRZEŁYK
555	**ETOPOSIDUM**	D13.1	ŻOŁĄDEK
556	**ETOPOSIDUM**	D13.2	DWUNASTNICA
557	**ETOPOSIDUM**	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
558	**ETOPOSIDUM**	D13.4	WĄTROBA
559	**ETOPOSIDUM**	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
560	**ETOPOSIDUM**	D13.6	TRZUSTKA
561	**ETOPOSIDUM**	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
562	**ETOPOSIDUM**	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
563	**ETOPOSIDUM**	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
564	**ETOPOSIDUM**	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
565	**ETOPOSIDUM**	D14.1	KRTAŃ
566	**ETOPOSIDUM**	D14.2	TCHAWICA
567	**ETOPOSIDUM**	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
568	**ETOPOSIDUM**	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
569	**ETOPOSIDUM**	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
570	**ETOPOSIDUM**	D15.0	GRASICA
571	**ETOPOSIDUM**	D15.1	SERCE
572	**ETOPOSIDUM**	D15.2	SRÓDPIERSIE
573	**ETOPOSIDUM**	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
574	**ETOPOSIDUM**	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
575	**ETOPOSIDUM**	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
576	**ETOPOSIDUM**	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
577	**ETOPOSIDUM**	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
578	**ETOPOSIDUM**	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
579	**ETOPOSIDUM**	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
580	**ETOPOSIDUM**	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
581	**ETOPOSIDUM**	D16.5	ŻUCHWA
582	**ETOPOSIDUM**	D16.6	KRĘGOSŁUP
583	**ETOPOSIDUM**	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
584	**ETOPOSIDUM**	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
585	**ETOPOSIDUM**	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
586	**ETOPOSIDUM**	D18	NACZYNIAKI KRWIONOŚNE I NACZYNIAKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
587	**ETOPOSIDUM**	D18.0	NACZYNIAK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
588	**ETOPOSIDUM**	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
589	**ETOPOSIDUM**	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
590	**ETOPOSIDUM**	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
591	**ETOPOSIDUM**	D20.1	OTRZEWNA
592	**ETOPOSIDUM**	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
593	**ETOPOSIDUM**	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
594	**ETOPOSIDUM**	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
595	**ETOPOSIDUM**	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
596	**ETOPOSIDUM**	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
597	**ETOPOSIDUM**	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
598	**ETOPOSIDUM**	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
599	**ETOPOSIDUM**	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
600	**ETOPOSIDUM**	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
601	**ETOPOSIDUM**	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
602	**ETOPOSIDUM**	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
603	**ETOPOSIDUM**	D28.0	SROM
604	**ETOPOSIDUM**	D28.1	POCHWA
605	**ETOPOSIDUM**	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
606	**ETOPOSIDUM**	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
607	**ETOPOSIDUM**	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
608	**ETOPOSIDUM**	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
609	**ETOPOSIDUM**	D29.0	PRĄCIE
610	**ETOPOSIDUM**	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
611	**ETOPOSIDUM**	D29.2	JĄDRO
612	**ETOPOSIDUM**	D29.3	NAJĄDRZE
613	**ETOPOSIDUM**	D29.4	MOSZNA
614	**ETOPOSIDUM**	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
615	**ETOPOSIDUM**	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
616	**ETOPOSIDUM**	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
617	**ETOPOSIDUM**	D30.0	NERKA
618	**ETOPOSIDUM**	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
619	**ETOPOSIDUM**	D30.2	MOCZOWÓD
620	**ETOPOSIDUM**	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
621	**ETOPOSIDUM**	D30.4	CEWKA MOCZOWA
622	**ETOPOSIDUM**	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
623	**ETOPOSIDUM**	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
624	**ETOPOSIDUM**	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
625	**ETOPOSIDUM**	D31.0	SPOJÓWKA
626	**ETOPOSIDUM**	D31.1	ROGÓWKA
627	**ETOPOSIDUM**	D31.2	SIATKÓWKA
628	**ETOPOSIDUM**	D31.3	NACZYNIÓWKA
629	**ETOPOSIDUM**	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
630	**ETOPOSIDUM**	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
631	**ETOPOSIDUM**	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
632	**ETOPOSIDUM**	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
633	**ETOPOSIDUM**	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
634	**ETOPOSIDUM**	D32.0	OPONY MÓZGOWE
635	**ETOPOSIDUM**	D32.1	OPONY RDZENIOWE
636	**ETOPOSIDUM**	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
637	**ETOPOSIDUM**	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
638	**ETOPOSIDUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
639	**ETOPOSIDUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
640	**ETOPOSIDUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
641	**ETOPOSIDUM**	D33.3	NERWY CZASZKOWE
642	**ETOPOSIDUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
643	**ETOPOSIDUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
644	**ETOPOSIDUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
645	**ETOPOSIDUM**	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
646	**ETOPOSIDUM**	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
647	**ETOPOSIDUM**	D35.0	NADNERCZA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
648	**ETOPOSIDUM**	D35.1	PRZYTARCZYCE
649	**ETOPOSIDUM**	D35.2	PRZYSADKA
650	**ETOPOSIDUM**	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
651	**ETOPOSIDUM**	D35.4	SZYSZYNKA
652	**ETOPOSIDUM**	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
653	**ETOPOSIDUM**	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
654	**ETOPOSIDUM**	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
655	**ETOPOSIDUM**	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
656	**ETOPOSIDUM**	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
657	**ETOPOSIDUM**	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
658	**ETOPOSIDUM**	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
659	**ETOPOSIDUM**	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
660	**ETOPOSIDUM**	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
661	**ETOPOSIDUM**	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
662	**ETOPOSIDUM**	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
663	**ETOPOSIDUM**	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
664	**ETOPOSIDUM**	D37.1	ŻOŁĄDEK
665	**ETOPOSIDUM**	D37.2	JELITO CIENKIE
666	**ETOPOSIDUM**	D37.3	JELIO ŚLEPE
667	**ETOPOSIDUM**	D37.4	OKRĘŻNICA
668	**ETOPOSIDUM**	D37.5	ODBYTNICA
669	**ETOPOSIDUM**	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
670	**ETOPOSIDUM**	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
671	**ETOPOSIDUM**	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
672	**ETOPOSIDUM**	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
673	**ETOPOSIDUM**	D38.0	KRTAŃ
674	**ETOPOSIDUM**	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
675	**ETOPOSIDUM**	D38.2	OPŁUCNA
676	**ETOPOSIDUM**	D38.3	SRÓDPIERSIE
677	**ETOPOSIDUM**	D38.4	GRASICA
678	**ETOPOSIDUM**	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
679	**ETOPOSIDUM**	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
680	**ETOPOSIDUM**	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
681	**ETOPOSIDUM**	D39.0	MACICA
682	**ETOPOSIDUM**	D39.1	JAJNIK
683	**ETOPOSIDUM**	D39.2	ŁOŻYSKO
684	**ETOPOSIDUM**	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
685	**ETOPOSIDUM**	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
686	**ETOPOSIDUM**	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
687	**ETOPOSIDUM**	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
688	**ETOPOSIDUM**	D40.1	JĄDRO
689	**ETOPOSIDUM**	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
690	**ETOPOSIDUM**	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
691	**ETOPOSIDUM**	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
692	**ETOPOSIDUM**	D41.0	NERKA
693	**ETOPOSIDUM**	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
694	**ETOPOSIDUM**	D41.2	MOCZOWÓD
695	**ETOPOSIDUM**	D41.3	CEWKA MOCZOWA
696	**ETOPOSIDUM**	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
697	**ETOPOSIDUM**	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
698	**ETOPOSIDUM**	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
699	**ETOPOSIDUM**	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
700	**ETOPOSIDUM**	D42.0	OPONY MÓZGOWE
701	**ETOPOSIDUM**	D42.1	OPONY RDZENIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
702	**ETOPOSIDUM**	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
703	**ETOPOSIDUM**	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
704	**ETOPOSIDUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
705	**ETOPOSIDUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
706	**ETOPOSIDUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
707	**ETOPOSIDUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE
708	**ETOPOSIDUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
709	**ETOPOSIDUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
710	**ETOPOSIDUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
711	**ETOPOSIDUM**	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
712	**ETOPOSIDUM**	D44.0	TARCZYCA
713	**ETOPOSIDUM**	D44.1	NADNERCZA
714	**ETOPOSIDUM**	D44.2	PRZYTARCZYCE
715	**ETOPOSIDUM**	D44.3	PRZYSADKA
716	**ETOPOSIDUM**	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
717	**ETOPOSIDUM**	D44.5	SZYSZYNKA
718	**ETOPOSIDUM**	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
719	**ETOPOSIDUM**	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
720	**ETOPOSIDUM**	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
721	**ETOPOSIDUM**	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
722	**ETOPOSIDUM**	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
723	**ETOPOSIDUM**	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
724	**ETOPOSIDUM**	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
725	**ETOPOSIDUM**	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
726	**ETOPOSIDUM**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
727	**ETOPOSIDUM**	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
728	**ETOPOSIDUM**	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
729	**ETOPOSIDUM**	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
730	**ETOPOSIDUM**	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
731	**ETOPOSIDUM**	D47	INNY NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
732	**ETOPOSIDUM**	D47.0	GUZY HISTIOCYTÓW I KOMÓREK TUCZNYCH O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE
733	**ETOPOSIDUM**	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
734	**ETOPOSIDUM**	D47.2	GAMMOPATIA MONOKLONALNA
735	**ETOPOSIDUM**	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
736	**ETOPOSIDUM**	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
737	**ETOPOSIDUM**	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
738	**ETOPOSIDUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
739	**ETOPOSIDUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
740	**ETOPOSIDUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
741	**ETOPOSIDUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
742	**ETOPOSIDUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
743	**ETOPOSIDUM**	D48.4	OTRZEWNA
744	**ETOPOSIDUM**	D48.5	SKÓRA
745	**ETOPOSIDUM**	D48.6	SUTEK
746	**ETOPOSIDUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
747	**ETOPOSIDUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
748	**ETOPOSIDUM**	D63.0	NIEDOKRWISTOŚĆ W PRZEBIEGU CHOROBY NOWOTWOROWEJ (C00-D48□)
749	**ETOPOSIDUM**	D63.8	NIEDOKRWISTOŚĆ W PRZEBIEGU INNYCH CHORÓB PRZEWLEKŁYCH SKLASYFIKOWANYCH GDZIE INDZIEJ
750	**ETOPOSIDUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
751	**ETOPOSIDUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
752	**ETOPOSIDUM**	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
753	**ETOPOSIDUM**	D81.9	ZŁOŻONE NIEDOBORY ODPORNOŚCI, NIEOKREŚLONE
754	**ETOPOSIDUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
755	**ETOPOSIDUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
756	**ETOPOSIDUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
757	**ETOPOSIDUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
758	**ETOPOSIDUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
759	**ETOPOSIDUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
760	**ETOPOSIDUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
761	**ETOPOSIDUM**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.25.

FLUDARABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**FLUDARABINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
2	**FLUDARABINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
3	**FLUDARABINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
4	**FLUDARABINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
5	**FLUDARABINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
6	**FLUDARABINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
7	**FLUDARABINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
8	**FLUDARABINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
9	**FLUDARABINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
10	**FLUDARABINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
11	**FLUDARABINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
12	**FLUDARABINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
13	**FLUDARABINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
14	**FLUDARABINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
15	**FLUDARABINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
16	**FLUDARABINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
17	**FLUDARABINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
18	**FLUDARABINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
19	**FLUDARABINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
20	**FLUDARABINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
21	**FLUDARABINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
22	**FLUDARABINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23	**FLUDARABINUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
24	**FLUDARABINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
25	**FLUDARABINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
26	**FLUDARABINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
27	**FLUDARABINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
28	**FLUDARABINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
29	**FLUDARABINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
30	**FLUDARABINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
31	**FLUDARABINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
32	**FLUDARABINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
33	**FLUDARABINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
34	**FLUDARABINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
35	**FLUDARABINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
36	**FLUDARABINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
37	**FLUDARABINUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
38	**FLUDARABINUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
39	**FLUDARABINUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
40	**FLUDARABINUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
41	**FLUDARABINUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
42	**FLUDARABINUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
43	**FLUDARABINUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
44	**FLUDARABINUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
45	**FLUDARABINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
46	**FLUDARABINUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
47	**FLUDARABINUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
48	**FLUDARABINUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
49	**FLUDARABINUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
50	**FLUDARABINUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	**FLUDARABINUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
52	**FLUDARABINUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
53	**FLUDARABINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
54	**FLUDARABINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
55	**FLUDARABINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
56	**FLUDARABINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
57	**FLUDARABINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
58	**FLUDARABINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
59	**FLUDARABINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
60	**FLUDARABINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
61	**FLUDARABINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
62	**FLUDARABINUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
63	**FLUDARABINUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
64	**FLUDARABINUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
65	**FLUDARABINUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
66	**FLUDARABINUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
67	**FLUDARABINUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
68	**FLUDARABINUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
69	**FLUDARABINUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
70	**FLUDARABINUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
71	**FLUDARABINUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
72	**FLUDARABINUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
73	**FLUDARABINUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
74	**FLUDARABINUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
75	**FLUDARABINUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
76	**FLUDARABINUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
77	**FLUDARABINUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
78	**FLUDARABINUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
79	**FLUDARABINUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
80	**FLUDARABINUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
81	**FLUDARABINUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
82	**FLUDARABINUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
83	**FLUDARABINUM**	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
84	**FLUDARABINUM**	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
85	**FLUDARABINUM**	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
86	**FLUDARABINUM**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
87	**FLUDARABINUM**	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
88	**FLUDARABINUM**	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
89	**FLUDARABINUM**	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
90	**FLUDARABINUM**	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.26.

FLUOROURACILUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**FLUOROURACILUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	**FLUOROURACILUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	**FLUOROURACILUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	**FLUOROURACILUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	**FLUOROURACILUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	**FLUOROURACILUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	**FLUOROURACILUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	**FLUOROURACILUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	**FLUOROURACILUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	**FLUOROURACILUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	**FLUOROURACILUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	**FLUOROURACILUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	**FLUOROURACILUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	**FLUOROURACILUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	**FLUOROURACILUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	**FLUOROURACILUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	**FLUOROURACILUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	**FLUOROURACILUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	**FLUOROURACILUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	**FLUOROURACILUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21	**FLUOROURACILUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22	**FLUOROURACILUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE
23	**FLUOROURACILUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	**FLUOROURACILUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	**FLUOROURACILUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	**FLUOROURACILUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	**FLUOROURACILUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	**FLUOROURACILUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	**FLUOROURACILUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	**FLUOROURACILUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	**FLUOROURACILUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	**FLUOROURACILUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33	**FLUOROURACILUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	**FLUOROURACILUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	**FLUOROURACILUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	**FLUOROURACILUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	**FLUOROURACILUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	**FLUOROURACILUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	**FLUOROURACILUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	**FLUOROURACILUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	**FLUOROURACILUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	**FLUOROURACILUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	**FLUOROURACILUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	**FLUOROURACILUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	**FLUOROURACILUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	**FLUOROURACILUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	**FLUOROURACILUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	**FLUOROURACILUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	**FLUOROURACILUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	**FLUOROURACILUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	**FLUOROURACILUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	**FLUOROURACILUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	**FLUOROURACILUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	**FLUOROURACILUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	**FLUOROURACILUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	**FLUOROURACILUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	**FLUOROURACILUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58	**FLUOROURACILUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	**FLUOROURACILUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	**FLUOROURACILUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	**FLUOROURACILUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	**FLUOROURACILUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	**FLUOROURACILUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	**FLUOROURACILUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	**FLUOROURACILUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	**FLUOROURACILUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	**FLUOROURACILUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYŁKU GRUSZKOWATEGO
68	**FLUOROURACILUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	**FLUOROURACILUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	**FLUOROURACILUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	**FLUOROURACILUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	**FLUOROURACILUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	**FLUOROURACILUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	**FLUOROURACILUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	**FLUOROURACILUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	**FLUOROURACILUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	**FLUOROURACILUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	**FLUOROURACILUM**	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZEŁYKU
79	**FLUOROURACILUM**	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
80	**FLUOROURACILUM**	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
81	**FLUOROURACILUM**	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
82	**FLUOROURACILUM**	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
83	**FLUOROURACILUM**	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
84	**FLUOROURACILUM**	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
85	**FLUOROURACILUM**	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZEŁYKU
86	**FLUOROURACILUM**	C15.9	PRZEŁYK, NIEOKREŚLONY
87	**FLUOROURACILUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
88	**FLUOROURACILUM**	C16.0	WPUST
89	**FLUOROURACILUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
90	**FLUOROURACILUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
91	**FLUOROURACILUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
92	**FLUOROURACILUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
93	**FLUOROURACILUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
94	**FLUOROURACILUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
95	**FLUOROURACILUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
96	**FLUOROURACILUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
97	**FLUOROURACILUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
98	**FLUOROURACILUM**	C17.0	DWUNASTNICA
99	**FLUOROURACILUM**	C17.1	JELITO CZCZE
100	**FLUOROURACILUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
101	**FLUOROURACILUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
102	**FLUOROURACILUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
103	**FLUOROURACILUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
104	**FLUOROURACILUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
105	**FLUOROURACILUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	**FLUOROURACILUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
107	**FLUOROURACILUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
108	**FLUOROURACILUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
109	**FLUOROURACILUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
110	**FLUOROURACILUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
111	**FLUOROURACILUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
112	**FLUOROURACILUM**	C18.7	ESICA
113	**FLUOROURACILUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
114	**FLUOROURACILUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
115	**FLUOROURACILUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
116	**FLUOROURACILUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
117	**FLUOROURACILUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
118	**FLUOROURACILUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
119	**FLUOROURACILUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU
120	**FLUOROURACILUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
121	**FLUOROURACILUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
122	**FLUOROURACILUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
123	**FLUOROURACILUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
124	**FLUOROURACILUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
125	**FLUOROURACILUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
126	**FLUOROURACILUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
127	**FLUOROURACILUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
128	**FLUOROURACILUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
129	**FLUOROURACILUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
130	**FLUOROURACILUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
131	**FLUOROURACILUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
132	**FLUOROURACILUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	**FLUOROURACILUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
134	**FLUOROURACILUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
135	**FLUOROURACILUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
136	**FLUOROURACILUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
137	**FLUOROURACILUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
138	**FLUOROURACILUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
139	**FLUOROURACILUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
140	**FLUOROURACILUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
141	**FLUOROURACILUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
142	**FLUOROURACILUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
143	**FLUOROURACILUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
144	**FLUOROURACILUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
145	**FLUOROURACILUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
146	**FLUOROURACILUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
147	**FLUOROURACILUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
148	**FLUOROURACILUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
149	**FLUOROURACILUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
150	**FLUOROURACILUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
151	**FLUOROURACILUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
152	**FLUOROURACILUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
153	**FLUOROURACILUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
154	**FLUOROURACILUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
155	**FLUOROURACILUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
156	**FLUOROURACILUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
157	**FLUOROURACILUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
158	**FLUOROURACILUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
159	**FLUOROURACILUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
160	**FLUOROURACILUM**	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
161	**FLUOROURACILUM**	C32.0	GŁOŚNIA
162	**FLUOROURACILUM**	C32.1	NAGŁOŚNIA
163	**FLUOROURACILUM**	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
164	**FLUOROURACILUM**	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
165	**FLUOROURACILUM**	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
166	**FLUOROURACILUM**	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
167	**FLUOROURACILUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
168	**FLUOROURACILUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
169	**FLUOROURACILUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
170	**FLUOROURACILUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
171	**FLUOROURACILUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
172	**FLUOROURACILUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
173	**FLUOROURACILUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
174	**FLUOROURACILUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
175	**FLUOROURACILUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
176	**FLUOROURACILUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
177	**FLUOROURACILUM**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
178	**FLUOROURACILUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
179	**FLUOROURACILUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
180	**FLUOROURACILUM**	C51.2	ŁECHTACZKA
181	**FLUOROURACILUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
182	**FLUOROURACILUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
183	**FLUOROURACILUM**	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
184	**FLUOROURACILUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
185	**FLUOROURACILUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
186	**FLUOROURACILUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
187	**FLUOROURACILUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
188	**FLUOROURACILUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
189	**FLUOROURACILUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
190	**FLUOROURACILUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
191	**FLUOROURACILUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
192	**FLUOROURACILUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
193	**FLUOROURACILUM**	C54.3	DNO MACICY
194	**FLUOROURACILUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
195	**FLUOROURACILUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
196	**FLUOROURACILUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
197	**FLUOROURACILUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
198	**FLUOROURACILUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
199	**FLUOROURACILUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
200	**FLUOROURACILUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
201	**FLUOROURACILUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
202	**FLUOROURACILUM**	C57.3	PRZYMACICZA
203	**FLUOROURACILUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
204	**FLUOROURACILUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
205	**FLUOROURACILUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
206	**FLUOROURACILUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
207	**FLUOROURACILUM**	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
208	**FLUOROURACILUM**	C60.0	NAPLETEK
209	**FLUOROURACILUM**	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
210	**FLUOROURACILUM**	C60.2	TRZON PRĄCIA
211	**FLUOROURACILUM**	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
212	**FLUOROURACILUM**	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
213	**FLUOROURACILUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
214	**FLUOROURACILUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
215	**FLUOROURACILUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
216	**FLUOROURACILUM**	C76.2	BRZUCH
217	**FLUOROURACILUM**	C76.3	MIEDNICA
218	**FLUOROURACILUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
219	**FLUOROURACILUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
220	**FLUOROURACILUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
221	**FLUOROURACILUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
222	**FLUOROURACILUM**	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGI I TRAWIENNEGO
223	**FLUOROURACILUM**	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
224	**FLUOROURACILUM**	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
225	**FLUOROURACILUM**	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
226	**FLUOROURACILUM**	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
227	**FLUOROURACILUM**	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
228	**FLUOROURACILUM**	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
229	**FLUOROURACILUM**	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
230	**FLUOROURACILUM**	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
231	**FLUOROURACILUM**	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
232	**FLUOROURACILUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
233	**FLUOROURACILUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
234	**FLUOROURACILUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
235	**FLUOROURACILUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
236	**FLUOROURACILUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
237	**FLUOROURACILUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
238	**FLUOROURACILUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
239	**FLUOROURACILUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
240	**FLUOROURACILUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
241	**FLUOROURACILUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
242	**FLUOROURACILUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
243	**FLUOROURACILUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
244	**FLUOROURACILUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
245	**FLUOROURACILUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
246	**FLUOROURACILUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
247	**FLUOROURACILUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
248	**FLUOROURACILUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
249	**FLUOROURACILUM**	D48.4	OTRZEWNA
250	**FLUOROURACILUM**	D48.5	SKÓRA
251	**FLUOROURACILUM**	D48.6	SUTEK
252	**FLUOROURACILUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
253	**FLUOROURACILUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.27.

FULVESTRANT

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**FULVESTRANT**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
2	**FULVESTRANT**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
3	**FULVESTRANT**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
4	**FULVESTRANT**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
5	**FULVESTRANT**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
6	**FULVESTRANT**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
7	**FULVESTRANT**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
8	**FULVESTRANT**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
9	**FULVESTRANT**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
10	**FULVESTRANT**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.28.a.

GEMCYTABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**GEMCYTABINUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
2	**GEMCYTABINUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
3	**GEMCYTABINUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
4	**GEMCYTABINUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
5	**GEMCYTABINUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
6	**GEMCYTABINUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
7	**GEMCYTABINUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
8	**GEMCYTABINUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
9	**GEMCYTABINUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
10	**GEMCYTABINUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
11	**GEMCYTABINUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
12	**GEMCYTABINUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
13	**GEMCYTABINUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
14	**GEMCYTABINUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
15	**GEMCYTABINUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
16	**GEMCYTABINUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
17	**GEMCYTABINUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
18	**GEMCYTABINUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
19	**GEMCYTABINUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
20	**GEMCYTABINUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
21	**GEMCYTABINUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
22	**GEMCYTABINUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
23	**GEMCYTABINUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	**GEMCYTABINUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
25	**GEMCYTABINUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
26	**GEMCYTABINUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
27	**GEMCYTABINUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
28	**GEMCYTABINUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
29	**GEMCYTABINUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
30	**GEMCYTABINUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
31	**GEMCYTABINUM**	C38.4	OPŁUCNA
32	**GEMCYTABINUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
33	**GEMCYTABINUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
34	**GEMCYTABINUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
35	**GEMCYTABINUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
36	**GEMCYTABINUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
37	**GEMCYTABINUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
38	**GEMCYTABINUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
39	**GEMCYTABINUM**	C45	MIĘDZYBŁONIAK
40	**GEMCYTABINUM**	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
41	**GEMCYTABINUM**	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
42	**GEMCYTABINUM**	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
43	**GEMCYTABINUM**	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
44	**GEMCYTABINUM**	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
45	**GEMCYTABINUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
46	**GEMCYTABINUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
47	**GEMCYTABINUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
48	**GEMCYTABINUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
49	**GEMCYTABINUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
50	**GEMCYTABINUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
51	**GEMCYTABINUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
52	**GEMCYTABINUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
53	**GEMCYTABINUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
54	**GEMCYTABINUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
55	**GEMCYTABINUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
56	**GEMCYTABINUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
57	**GEMCYTABINUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
58	**GEMCYTABINUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
59	**GEMCYTABINUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
60	**GEMCYTABINUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
61	**GEMCYTABINUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
62	**GEMCYTABINUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
63	**GEMCYTABINUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
64	**GEMCYTABINUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
65	**GEMCYTABINUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
66	**GEMCYTABINUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY *w przypadku:* *mięsaka gładkokomórkowego*
67	**GEMCYTABINUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY *w przypadku:* *mięsaka gładkokomórkowego*
68	**GEMCYTABINUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY *w przypadku:* *mięsaka gładkokomórkowego*
69	**GEMCYTABINUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY *w przypadku:* *mięsaka gładkokomórkowego*
70	**GEMCYTABINUM**	C54.3	DNO MACICY *w przypadku:* *mięsaka gładkokomórkowego*
71	**GEMCYTABINUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY *w przypadku:* *mięsaka gładkokomórkowego*

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
72	**GEMCYTABINUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE *w przypadku:* *mięsaka gładkokomórkowego*
73	**GEMCYTABINUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
74	**GEMCYTABINUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
75	**GEMCYTABINUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
76	**GEMCYTABINUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
77	**GEMCYTABINUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
78	**GEMCYTABINUM**	C57.3	PRZYMACICZA
79	**GEMCYTABINUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
80	**GEMCYTABINUM**	C57.7	INNE OKRESLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
81	**GEMCYTABINUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
82	**GEMCYTABINUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
83	**GEMCYTABINUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
84	**GEMCYTABINUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
85	**GEMCYTABINUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
86	**GEMCYTABINUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
87	**GEMCYTABINUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
88	**GEMCYTABINUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ *w przypadku:* *nowotworów złośliwych wywodzących się z kanalików zbiorczych oraz raków ze zróżnicowaniem mięsakowatym*
89	**GEMCYTABINUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ *w przypadku:* *nowotworów złośliwych wywodzących się z kanalików zbiorczych oraz raków ze zróżnicowaniem mięsakowatym*
90	**GEMCYTABINUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
91	**GEMCYTABINUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
92	**GEMCYTABINUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
93	**GEMCYTABINUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
94	**GEMCYTABINUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
95	**GEMCYTABINUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
96	**GEMCYTABINUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
97	**GEMCYTABINUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
98	**GEMCYTABINUM**	C67.7	MOCZOWNIK
99	**GEMCYTABINUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
100	**GEMCYTABINUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
101	**GEMCYTABINUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
102	**GEMCYTABINUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
103	**GEMCYTABINUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
104	**GEMCYTABINUM**	C76.2	BRZUCH
105	**GEMCYTABINUM**	C76.3	MIEDNICA
106	**GEMCYTABINUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
107	**GEMCYTABINUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
108	**GEMCYTABINUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
109	**GEMCYTABINUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
110	**GEMCYTABINUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
111	**GEMCYTABINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
112	**GEMCYTABINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
113	**GEMCYTABINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
114	**GEMCYTABINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
115	**GEMCYTABINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW w przypadku: *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
116	**GEMCYTABINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
117	**GEMCYTABINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
118	**GEMCYTABINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY) *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
119	**GEMCYTABINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
120	**GEMCYTABINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
121	**GEMCYTABINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
122	**GEMCYTABINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO) *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
123	**GEMCYTABINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
124	**GEMCYTABINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
125	**GEMCYTABINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY) *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
126	**GEMCYTABINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY) *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
127	**GEMCYTABINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY) *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
128	**GEMCYTABINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY) *w przypadku:*

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
			pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe
129	**GEMCYTABINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY) *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
130	**GEMCYTABINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY) *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
131	**GEMCYTABINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY) *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
132	**GEMCYTABINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
133	**GEMCYTABINUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
134	**GEMCYTABINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
135	**GEMCYTABINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
136	**GEMCYTABINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
137	**GEMCYTABINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
138	**GEMCYTABINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
139	**GEMCYTABINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
140	**GEMCYTABINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
141	**GEMCYTABINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
142	**GEMCYTABINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
143	**GEMCYTABINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
144	**GEMCYTABINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
145	**GEMCYTABINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*
146	**GEMCYTABINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe*

Załącznik C.28.b.

GEMCYTABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**GEMCYTABINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe we wskazaniach innych niż wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego*
2	**GEMCYTABINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY) *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe we wskazaniach innych niż wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego*
3	**GEMCYTABINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe we wskazaniach innych niż wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego*
4	**GEMCYTABINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe we wskazaniach innych niż wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego*
5	**GEMCYTABINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby po standardowej chemioterapii lub z opornością na leczenie standardowe we wskazaniach innych niż wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego*

Załącznik C.29.

HYDROXYCARBAMIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
2	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
3	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
4	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
5	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
6	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
7	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
8	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
9	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
10	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
11	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
12	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
13	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
14	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
15	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
16	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
17	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
18	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
19	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
20	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
21	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C81	CHOROBA HODGKINA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
23	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
24	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
25	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
26	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
27	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
28	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
29	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
30	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
31	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
32	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
33	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
34	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
35	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
36	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
37	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
38	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
39	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
40	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
41	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
42	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
43	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
44	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
45	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
46	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
47	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
48	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
50	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
51	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
52	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
53	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
54	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
55	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
56	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
57	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
58	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
59	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
60	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
61	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
62	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
63	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
64	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
65	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
66	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
67	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
68	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
69	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
70	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
71	**HYDROXYCARBAMIDUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
72	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
73	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
74	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
75	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
76	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
77	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
78	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
79	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
80	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
81	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
82	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D57	ZABURZENIA POŁĄCZONE Z SIERPOWATOKRWINKOWOŚCIĄ
83	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D57.0	NIEDOKRWISTOŚĆ SIEROPAWTOKRWINKOWA Z PRZEŁOMEM
84	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D57.1	NIEDOKRWISTOŚĆ SIEROPAWTOKRWINKOWA BEZ PRZEŁOMU
85	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D57.2	PODWÓJNA HETEROZYGOTA W POŁĄCZENIU Z SIERPOWATOKRWINKOWOŚCIĄ
86	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D57.3	CECHA SERPOWATOKRWINKOWOŚCI
87	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D57.8	INNE SIERPOWATOKRWINKOWOŚCI
88	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D75.2	NADPŁYTKOWOŚĆ SAMOISTNA
89	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
90	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
91	**HYDROXYCARBAMIDUM**	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM

Załącznik C.30.

IDARUBICIN

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**IDARUBICIN**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
2	**IDARUBICIN**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
3	**IDARUBICIN**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
4	**IDARUBICIN**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
5	**IDARUBICIN**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
6	**IDARUBICIN**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
7	**IDARUBICIN**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
8	**IDARUBICIN**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
9	**IDARUBICIN**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
10	**IDARUBICIN**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
11	**IDARUBICIN**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
12	**IDARUBICIN**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
13	**IDARUBICIN**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
14	**IDARUBICIN**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
15	**IDARUBICIN**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
16	**IDARUBICIN**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
17	**IDARUBICIN**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
18	**IDARUBICIN**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
19	**IDARUBICIN**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
20	**IDARUBICIN**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
21	**IDARUBICIN**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22	**IDARUBICIN**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
23	**IDARUBICIN**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
24	**IDARUBICIN**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
25	**IDARUBICIN**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
26	**IDARUBICIN**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
27	**IDARUBICIN**	C74.0	KORA NADNERCZY
28	**IDARUBICIN**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
29	**IDARUBICIN**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
30	**IDARUBICIN**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
31	**IDARUBICIN**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
32	**IDARUBICIN**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
33	**IDARUBICIN**	C76.2	BRZUCH
34	**IDARUBICIN**	C76.3	MIEDNICA
35	**IDARUBICIN**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
36	**IDARUBICIN**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
37	**IDARUBICIN**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
38	**IDARUBICIN**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
39	**IDARUBICIN**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
40	**IDARUBICIN**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
41	**IDARUBICIN**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
42	**IDARUBICIN**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
43	**IDARUBICIN**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
44	**IDARUBICIN**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
45	**IDARUBICIN**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
46	**IDARUBICIN**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
47	**IDARUBICIN**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
48	**IDARUBICIN**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49	**IDARUBICIN**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
50	**IDARUBICIN**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
51	**IDARUBICIN**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
52	**IDARUBICIN**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
53	**IDARUBICIN**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
54	**IDARUBICIN**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
55	**IDARUBICIN**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
56	**IDARUBICIN**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
57	**IDARUBICIN**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
58	**IDARUBICIN**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
59	**IDARUBICIN**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
60	**IDARUBICIN**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
61	**IDARUBICIN**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
62	**IDARUBICIN**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
63	**IDARUBICIN**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
64	**IDARUBICIN**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
65	**IDARUBICIN**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
66	**IDARUBICIN**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
67	**IDARUBICIN**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
68	**IDARUBICIN**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
69	**IDARUBICIN**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
70	**IDARUBICIN**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
71	**IDARUBICIN**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
72	**IDARUBICIN**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
73	**IDARUBICIN**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
74	**IDARUBICIN**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
75	**IDARUBICIN**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
76	**IDARUBICIN**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
77	**IDARUBICIN**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
78	**IDARUBICIN**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
79	**IDARUBICIN**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
80	**IDARUBICIN**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
81	**IDARUBICIN**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
82	**IDARUBICIN**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
83	**IDARUBICIN**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
84	**IDARUBICIN**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
85	**IDARUBICIN**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
86	**IDARUBICIN**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
87	**IDARUBICIN**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
88	**IDARUBICIN**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
89	**IDARUBICIN**	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
90	**IDARUBICIN**	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
91	**IDARUBICIN**	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
92	**IDARUBICIN**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
93	**IDARUBICIN**	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
94	**IDARUBICIN**	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
95	**IDARUBICIN**	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
96	**IDARUBICIN**	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.31.

IFOSFAMIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**IFOSFAMIDUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	**IFOSFAMIDUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	**IFOSFAMIDUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	**IFOSFAMIDUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	**IFOSFAMIDUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	**IFOSFAMIDUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	**IFOSFAMIDUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	**IFOSFAMIDUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	**IFOSFAMIDUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	**IFOSFAMIDUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	**IFOSFAMIDUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	**IFOSFAMIDUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	**IFOSFAMIDUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	**IFOSFAMIDUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	**IFOSFAMIDUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	**IFOSFAMIDUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	**IFOSFAMIDUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	**IFOSFAMIDUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	**IFOSFAMIDUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	**IFOSFAMIDUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21	**IFOSFAMIDUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22	**IFOSFAMIDUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE
23	**IFOSFAMIDUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	**IFOSFAMIDUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	**IFOSFAMIDUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	**IFOSFAMIDUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	**IFOSFAMIDUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	**IFOSFAMIDUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	**IFOSFAMIDUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	**IFOSFAMIDUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	**IFOSFAMIDUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	**IFOSFAMIDUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33	**IFOSFAMIDUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	**IFOSFAMIDUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	**IFOSFAMIDUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	**IFOSFAMIDUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	**IFOSFAMIDUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	**IFOSFAMIDUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	**IFOSFAMIDUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	**IFOSFAMIDUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	**IFOSFAMIDUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	**IFOSFAMIDUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	**IFOSFAMIDUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	**IFOSFAMIDUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	**IFOSFAMIDUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	**IFOSFAMIDUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	**IFOSFAMIDUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	**IFOSFAMIDUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	**IFOSFAMIDUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	**IFOSFAMIDUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51	**IFOSFAMIDUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
52	**IFOSFAMIDUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	**IFOSFAMIDUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	**IFOSFAMIDUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	**IFOSFAMIDUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	**IFOSFAMIDUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	**IFOSFAMIDUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58	**IFOSFAMIDUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	**IFOSFAMIDUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	**IFOSFAMIDUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	**IFOSFAMIDUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	**IFOSFAMIDUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	**IFOSFAMIDUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	**IFOSFAMIDUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	**IFOSFAMIDUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	**IFOSFAMIDUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	**IFOSFAMIDUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYŁKU GRUSZKOWATEGO
68	**IFOSFAMIDUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	**IFOSFAMIDUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	**IFOSFAMIDUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	**IFOSFAMIDUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	**IFOSFAMIDUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	**IFOSFAMIDUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	**IFOSFAMIDUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	**IFOSFAMIDUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	**IFOSFAMIDUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	**IFOSFAMIDUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78	**IFOSFAMIDUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	**IFOSFAMIDUM**	C16.0	WPUST

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
80	**IFOSFAMIDUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	**IFOSFAMIDUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	**IFOSFAMIDUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	**IFOSFAMIDUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
84	**IFOSFAMIDUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	**IFOSFAMIDUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	**IFOSFAMIDUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	**IFOSFAMIDUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	**IFOSFAMIDUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	**IFOSFAMIDUM**	C17.0	DWUNASTNICA
90	**IFOSFAMIDUM**	C17.1	JELITO CZCZE
91	**IFOSFAMIDUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
92	**IFOSFAMIDUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
93	**IFOSFAMIDUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	**IFOSFAMIDUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	**IFOSFAMIDUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	**IFOSFAMIDUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	**IFOSFAMIDUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	**IFOSFAMIDUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	**IFOSFAMIDUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	**IFOSFAMIDUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	**IFOSFAMIDUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	**IFOSFAMIDUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	**IFOSFAMIDUM**	C18.7	ESICA
104	**IFOSFAMIDUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	**IFOSFAMIDUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
106	**IFOSFAMIDUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	**IFOSFAMIDUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
108	**IFOSFAMIDUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	**IFOSFAMIDUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	**IFOSFAMIDUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	**IFOSFAMIDUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	**IFOSFAMIDUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	**IFOSFAMIDUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	**IFOSFAMIDUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	**IFOSFAMIDUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	**IFOSFAMIDUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	**IFOSFAMIDUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	**IFOSFAMIDUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	**IFOSFAMIDUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	**IFOSFAMIDUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	**IFOSFAMIDUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122	**IFOSFAMIDUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123	**IFOSFAMIDUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124	**IFOSFAMIDUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	**IFOSFAMIDUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126	**IFOSFAMIDUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	**IFOSFAMIDUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	**IFOSFAMIDUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	**IFOSFAMIDUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	**IFOSFAMIDUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	**IFOSFAMIDUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	**IFOSFAMIDUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
133	**IFOSFAMIDUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	**IFOSFAMIDUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	**IFOSFAMIDUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
136	**IFOSFAMIDUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	**IFOSFAMIDUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	**IFOSFAMIDUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
139	**IFOSFAMIDUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	**IFOSFAMIDUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	**IFOSFAMIDUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	**IFOSFAMIDUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
143	**IFOSFAMIDUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	**IFOSFAMIDUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	**IFOSFAMIDUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	**IFOSFAMIDUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	**IFOSFAMIDUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	**IFOSFAMIDUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	**IFOSFAMIDUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	**IFOSFAMIDUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	**IFOSFAMIDUM**	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
152	**IFOSFAMIDUM**	C32.0	GŁOŚNIA
153	**IFOSFAMIDUM**	C32.1	NAGŁOŚNIA
154	**IFOSFAMIDUM**	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
155	**IFOSFAMIDUM**	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
156	**IFOSFAMIDUM**	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
157	**IFOSFAMIDUM**	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
158	**IFOSFAMIDUM**	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
159	**IFOSFAMIDUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
160	**IFOSFAMIDUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
161	**IFOSFAMIDUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
162	**IFOSFAMIDUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
163	**IFOSFAMIDUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
164	**IFOSFAMIDUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
165	**IFOSFAMIDUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
166	**IFOSFAMIDUM**	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
167	**IFOSFAMIDUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
168	**IFOSFAMIDUM**	C38.0	SERCE
169	**IFOSFAMIDUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
170	**IFOSFAMIDUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
171	**IFOSFAMIDUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
172	**IFOSFAMIDUM**	C38.4	OPŁUCNA
173	**IFOSFAMIDUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
174	**IFOSFAMIDUM**	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
175	**IFOSFAMIDUM**	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
176	**IFOSFAMIDUM**	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
177	**IFOSFAMIDUM**	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
178	**IFOSFAMIDUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
179	**IFOSFAMIDUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
180	**IFOSFAMIDUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
181	**IFOSFAMIDUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
182	**IFOSFAMIDUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
183	**IFOSFAMIDUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
184	**IFOSFAMIDUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
185	**IFOSFAMIDUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
186	**IFOSFAMIDUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
187	**IFOSFAMIDUM**	C41.1	ŻUCHWA
188	**IFOSFAMIDUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
189	**IFOSFAMIDUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
190	**IFOSFAMIDUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
191	**IFOSFAMIDUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
192	**IFOSFAMIDUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
193	**IFOSFAMIDUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
194	**IFOSFAMIDUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
195	**IFOSFAMIDUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
196	**IFOSFAMIDUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
197	**IFOSFAMIDUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
198	**IFOSFAMIDUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
199	**IFOSFAMIDUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
200	**IFOSFAMIDUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
201	**IFOSFAMIDUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
202	**IFOSFAMIDUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
203	**IFOSFAMIDUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
204	**IFOSFAMIDUM**	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
205	**IFOSFAMIDUM**	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY
206	**IFOSFAMIDUM**	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
207	**IFOSFAMIDUM**	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
208	**IFOSFAMIDUM**	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
209	**IFOSFAMIDUM**	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
210	**IFOSFAMIDUM**	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
211	**IFOSFAMIDUM**	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
212	**IFOSFAMIDUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
213	**IFOSFAMIDUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
214	**IFOSFAMIDUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
215	**IFOSFAMIDUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
216	**IFOSFAMIDUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
217	**IFOSFAMIDUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
218	**IFOSFAMIDUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
219	**IFOSFAMIDUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
220	**IFOSFAMIDUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
221	**IFOSFAMIDUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
222	**IFOSFAMIDUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
223	**IFOSFAMIDUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
224	**IFOSFAMIDUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
225	**IFOSFAMIDUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
226	**IFOSFAMIDUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
227	**IFOSFAMIDUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
228	**IFOSFAMIDUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
229	**IFOSFAMIDUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
230	**IFOSFAMIDUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
231	**IFOSFAMIDUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
232	**IFOSFAMIDUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
233	**IFOSFAMIDUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
234	**IFOSFAMIDUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
235	**IFOSFAMIDUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
236	**IFOSFAMIDUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
237	**IFOSFAMIDUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
238	**IFOSFAMIDUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
239	**IFOSFAMIDUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
240	**IFOSFAMIDUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
241	**IFOSFAMIDUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
242	**IFOSFAMIDUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
243	**IFOSFAMIDUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
244	**IFOSFAMIDUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
245	**IFOSFAMIDUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
246	**IFOSFAMIDUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
247	**IFOSFAMIDUM**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
248	**IFOSFAMIDUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
249	**IFOSFAMIDUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
250	**IFOSFAMIDUM**	C51.2	ŁECHTACZKA
251	**IFOSFAMIDUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
252	**IFOSFAMIDUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
253	**IFOSFAMIDUM**	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
254	**IFOSFAMIDUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
255	**IFOSFAMIDUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
256	**IFOSFAMIDUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
257	**IFOSFAMIDUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
258	**IFOSFAMIDUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
259	**IFOSFAMIDUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
260	**IFOSFAMIDUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
261	**IFOSFAMIDUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
262	**IFOSFAMIDUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
263	**IFOSFAMIDUM**	C54.3	DNO MACICY
264	**IFOSFAMIDUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
265	**IFOSFAMIDUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
266	**IFOSFAMIDUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
267	**IFOSFAMIDUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
268	**IFOSFAMIDUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
269	**IFOSFAMIDUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
270	**IFOSFAMIDUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
271	**IFOSFAMIDUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
272	**IFOSFAMIDUM**	C57.3	PRZYMACICZA
273	**IFOSFAMIDUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
274	**IFOSFAMIDUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
275	**IFOSFAMIDUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
276	**IFOSFAMIDUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
277	**IFOSFAMIDUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
278	**IFOSFAMIDUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
279	**IFOSFAMIDUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
280	**IFOSFAMIDUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
281	**IFOSFAMIDUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
282	**IFOSFAMIDUM**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
283	**IFOSFAMIDUM**	C63.0	NAJĄDRZE
284	**IFOSFAMIDUM**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
285	**IFOSFAMIDUM**	C63.2	MOSZNA
286	**IFOSFAMIDUM**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
287	**IFOSFAMIDUM**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
288	**IFOSFAMIDUM**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
289	**IFOSFAMIDUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
290	**IFOSFAMIDUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
291	**IFOSFAMIDUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
292	**IFOSFAMIDUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
293	**IFOSFAMIDUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
294	**IFOSFAMIDUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
295	**IFOSFAMIDUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
296	**IFOSFAMIDUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
297	**IFOSFAMIDUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
298	**IFOSFAMIDUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
299	**IFOSFAMIDUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
300	**IFOSFAMIDUM**	C67.7	MOCZOWNIK
301	**IFOSFAMIDUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
302	**IFOSFAMIDUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
303	**IFOSFAMIDUM**	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
304	**IFOSFAMIDUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA
305	**IFOSFAMIDUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
306	**IFOSFAMIDUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
307	**IFOSFAMIDUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
308	**IFOSFAMIDUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
309	**IFOSFAMIDUM**	C69.0	SPOJÓWKA
310	**IFOSFAMIDUM**	C69.1	ROGÓWKA
311	**IFOSFAMIDUM**	C69.2	SIATKÓWKA
312	**IFOSFAMIDUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
313	**IFOSFAMIDUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
314	**IFOSFAMIDUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
315	**IFOSFAMIDUM**	C69.6	OCZODÓŁ
316	**IFOSFAMIDUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
317	**IFOSFAMIDUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
318	**IFOSFAMIDUM**	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
319	**IFOSFAMIDUM**	C70.0	OPONY MÓZGOWE
320	**IFOSFAMIDUM**	C70.1	OPONY RDZENIOWE
321	**IFOSFAMIDUM**	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
322	**IFOSFAMIDUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
323	**IFOSFAMIDUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
324	**IFOSFAMIDUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
325	**IFOSFAMIDUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
326	**IFOSFAMIDUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
327	**IFOSFAMIDUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
328	**IFOSFAMIDUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
329	**IFOSFAMIDUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
330	**IFOSFAMIDUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
331	**IFOSFAMIDUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
332	**IFOSFAMIDUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
333	**IFOSFAMIDUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
334	**IFOSFAMIDUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
335	**IFOSFAMIDUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
336	**IFOSFAMIDUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
337	**IFOSFAMIDUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
338	**IFOSFAMIDUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
339	**IFOSFAMIDUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
340	**IFOSFAMIDUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
341	**IFOSFAMIDUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
342	**IFOSFAMIDUM**	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
343	**IFOSFAMIDUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
344	**IFOSFAMIDUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
345	**IFOSFAMIDUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
346	**IFOSFAMIDUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
347	**IFOSFAMIDUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
348	**IFOSFAMIDUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
349	**IFOSFAMIDUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
350	**IFOSFAMIDUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
351	**IFOSFAMIDUM**	C75.3	SZYSZYNKA
352	**IFOSFAMIDUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
353	**IFOSFAMIDUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
354	**IFOSFAMIDUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
355	**IFOSFAMIDUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
356	**IFOSFAMIDUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
357	**IFOSFAMIDUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
358	**IFOSFAMIDUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
359	**IFOSFAMIDUM**	C76.2	BRZUCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
360	**IFOSFAMIDUM**	C76.3	MIEDNICA
361	**IFOSFAMIDUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
362	**IFOSFAMIDUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
363	**IFOSFAMIDUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
364	**IFOSFAMIDUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
365	**IFOSFAMIDUM**	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
366	**IFOSFAMIDUM**	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
367	**IFOSFAMIDUM**	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
368	**IFOSFAMIDUM**	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
369	**IFOSFAMIDUM**	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
370	**IFOSFAMIDUM**	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
371	**IFOSFAMIDUM**	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
372	**IFOSFAMIDUM**	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
373	**IFOSFAMIDUM**	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
374	**IFOSFAMIDUM**	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGI I TRAWIENNEGO
375	**IFOSFAMIDUM**	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
376	**IFOSFAMIDUM**	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
377	**IFOSFAMIDUM**	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
378	**IFOSFAMIDUM**	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
379	**IFOSFAMIDUM**	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
380	**IFOSFAMIDUM**	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
381	**IFOSFAMIDUM**	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
382	**IFOSFAMIDUM**	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
383	**IFOSFAMIDUM**	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
384	**IFOSFAMIDUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
385	**IFOSFAMIDUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
386	**IFOSFAMIDUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
387	**IFOSFAMIDUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
388	**IFOSFAMIDUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
389	**IFOSFAMIDUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
390	**IFOSFAMIDUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
391	**IFOSFAMIDUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
392	**IFOSFAMIDUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
393	**IFOSFAMIDUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
394	**IFOSFAMIDUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
395	**IFOSFAMIDUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
396	**IFOSFAMIDUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
397	**IFOSFAMIDUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
398	**IFOSFAMIDUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
399	**IFOSFAMIDUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
400	**IFOSFAMIDUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
401	**IFOSFAMIDUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
402	**IFOSFAMIDUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
403	**IFOSFAMIDUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
404	**IFOSFAMIDUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
405	**IFOSFAMIDUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
406	**IFOSFAMIDUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
407	**IFOSFAMIDUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
408	**IFOSFAMIDUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
409	**IFOSFAMIDUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
410	**IFOSFAMIDUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
411	**IFOSFAMIDUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
412	**IFOSFAMIDUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
413	**IFOSFAMIDUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
414	**IFOSFAMIDUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
415	**IFOSFAMIDUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
416	**IFOSFAMIDUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
417	**IFOSFAMIDUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
418	**IFOSFAMIDUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
419	**IFOSFAMIDUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
420	**IFOSFAMIDUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
421	**IFOSFAMIDUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
422	**IFOSFAMIDUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
423	**IFOSFAMIDUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
424	**IFOSFAMIDUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
425	**IFOSFAMIDUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
426	**IFOSFAMIDUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
427	**IFOSFAMIDUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
428	**IFOSFAMIDUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
429	**IFOSFAMIDUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
430	**IFOSFAMIDUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
431	**IFOSFAMIDUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
432	**IFOSFAMIDUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
433	**IFOSFAMIDUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
434	**IFOSFAMIDUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
435	**IFOSFAMIDUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
436	**IFOSFAMIDUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
437	**IFOSFAMIDUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
438	**IFOSFAMIDUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
439	**IFOSFAMIDUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI
440	**IFOSFAMIDUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
441	**IFOSFAMIDUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
442	**IFOSFAMIDUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
443	**IFOSFAMIDUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
444	**IFOSFAMIDUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
445	**IFOSFAMIDUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
446	**IFOSFAMIDUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
447	**IFOSFAMIDUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
448	**IFOSFAMIDUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
449	**IFOSFAMIDUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
450	**IFOSFAMIDUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
451	**IFOSFAMIDUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
452	**IFOSFAMIDUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
453	**IFOSFAMIDUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
454	**IFOSFAMIDUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
455	**IFOSFAMIDUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
456	**IFOSFAMIDUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
457	**IFOSFAMIDUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
458	**IFOSFAMIDUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
459	**IFOSFAMIDUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
460	**IFOSFAMIDUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
461	**IFOSFAMIDUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
462	**IFOSFAMIDUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
463	**IFOSFAMIDUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
464	**IFOSFAMIDUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
465	**IFOSFAMIDUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
466	**IFOSFAMIDUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
467	**IFOSFAMIDUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
468	**IFOSFAMIDUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
469	**IFOSFAMIDUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
470	**IFOSFAMIDUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
471	**IFOSFAMIDUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
472	**IFOSFAMIDUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
473	**IFOSFAMIDUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
474	**IFOSFAMIDUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
475	**IFOSFAMIDUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
476	**IFOSFAMIDUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
477	**IFOSFAMIDUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
478	**IFOSFAMIDUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
479	**IFOSFAMIDUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
480	**IFOSFAMIDUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
481	**IFOSFAMIDUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
482	**IFOSFAMIDUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
483	**IFOSFAMIDUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
484	**IFOSFAMIDUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
485	**IFOSFAMIDUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
486	**IFOSFAMIDUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
487	**IFOSFAMIDUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
488	**IFOSFAMIDUM**	D01	RAKI IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
489	**IFOSFAMIDUM**	D01.0	OKRĘŻNICA
490	**IFOSFAMIDUM**	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
491	**IFOSFAMIDUM**	D01.2	ODBYTNICA
492	**IFOSFAMIDUM**	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
493	**IFOSFAMIDUM**	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
494	**IFOSFAMIDUM**	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
495	**IFOSFAMIDUM**	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
496	**IFOSFAMIDUM**	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
497	**IFOSFAMIDUM**	D03	CZERNIAK IN SITU
498	**IFOSFAMIDUM**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
499	**IFOSFAMIDUM**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
500	**IFOSFAMIDUM**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
501	**IFOSFAMIDUM**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
502	**IFOSFAMIDUM**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
503	**IFOSFAMIDUM**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
504	**IFOSFAMIDUM**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
505	**IFOSFAMIDUM**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
506	**IFOSFAMIDUM**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
507	**IFOSFAMIDUM**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
508	**IFOSFAMIDUM**	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
509	**IFOSFAMIDUM**	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
510	**IFOSFAMIDUM**	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
511	**IFOSFAMIDUM**	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
512	**IFOSFAMIDUM**	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
513	**IFOSFAMIDUM**	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
514	**IFOSFAMIDUM**	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
515	**IFOSFAMIDUM**	D07.1	SROM
516	**IFOSFAMIDUM**	D07.2	POCHWA
517	**IFOSFAMIDUM**	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
518	**IFOSFAMIDUM**	D07.4	PRĄCIE
519	**IFOSFAMIDUM**	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
520	**IFOSFAMIDUM**	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
521	**IFOSFAMIDUM**	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
522	**IFOSFAMIDUM**	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
523	**IFOSFAMIDUM**	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
524	**IFOSFAMIDUM**	D09.2	OKO
525	**IFOSFAMIDUM**	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
526	**IFOSFAMIDUM**	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
527	**IFOSFAMIDUM**	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
528	**IFOSFAMIDUM**	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
529	**IFOSFAMIDUM**	D10.0	WARGA
530	**IFOSFAMIDUM**	D10.1	JĘZYK
531	**IFOSFAMIDUM**	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
532	**IFOSFAMIDUM**	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
533	**IFOSFAMIDUM**	D10.4	MIGDAŁEK
534	**IFOSFAMIDUM**	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
535	**IFOSFAMIDUM**	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
536	**IFOSFAMIDUM**	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
537	**IFOSFAMIDUM**	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
538	**IFOSFAMIDUM**	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
539	**IFOSFAMIDUM**	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
540	**IFOSFAMIDUM**	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
541	**IFOSFAMIDUM**	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
542	**IFOSFAMIDUM**	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY,ODBYTNICY,ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
543	**IFOSFAMIDUM**	D12.0	JELITO ŚLEPE
544	**IFOSFAMIDUM**	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
545	**IFOSFAMIDUM**	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
546	**IFOSFAMIDUM**	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
547	**IFOSFAMIDUM**	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
548	**IFOSFAMIDUM**	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
549	**IFOSFAMIDUM**	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
550	**IFOSFAMIDUM**	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
551	**IFOSFAMIDUM**	D12.8	ODBYTNICA
552	**IFOSFAMIDUM**	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
553	**IFOSFAMIDUM**	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
554	**IFOSFAMIDUM**	D13.0	PRZEŁYK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
555	**IFOSFAMIDUM**	D13.1	ŻOŁĄDEK
556	**IFOSFAMIDUM**	D13.2	DWUNASTNICA
557	**IFOSFAMIDUM**	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
558	**IFOSFAMIDUM**	D13.4	WĄTROBA
559	**IFOSFAMIDUM**	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
560	**IFOSFAMIDUM**	D13.6	TRZUSTKA
561	**IFOSFAMIDUM**	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
562	**IFOSFAMIDUM**	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
563	**IFOSFAMIDUM**	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
564	**IFOSFAMIDUM**	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
565	**IFOSFAMIDUM**	D14.1	KRTAŃ
566	**IFOSFAMIDUM**	D14.2	TCHAWICA
567	**IFOSFAMIDUM**	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
568	**IFOSFAMIDUM**	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
569	**IFOSFAMIDUM**	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
570	**IFOSFAMIDUM**	D15.0	GRASICA
571	**IFOSFAMIDUM**	D15.1	SERCE
572	**IFOSFAMIDUM**	D15.2	ŚRÓDPIERSIE
573	**IFOSFAMIDUM**	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
574	**IFOSFAMIDUM**	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
575	**IFOSFAMIDUM**	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
576	**IFOSFAMIDUM**	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
577	**IFOSFAMIDUM**	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
578	**IFOSFAMIDUM**	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
579	**IFOSFAMIDUM**	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
580	**IFOSFAMIDUM**	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
581	**IFOSFAMIDUM**	D16.5	ŻUCHWA
582	**IFOSFAMIDUM**	D16.6	KRĘGOSŁUP

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
583	**IFOSFAMIDUM**	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
584	**IFOSFAMIDUM**	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
585	**IFOSFAMIDUM**	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
586	**IFOSFAMIDUM**	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
587	**IFOSFAMIDUM**	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
588	**IFOSFAMIDUM**	D20.1	OTRZEWNA
589	**IFOSFAMIDUM**	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
590	**IFOSFAMIDUM**	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
591	**IFOSFAMIDUM**	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
592	**IFOSFAMIDUM**	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
593	**IFOSFAMIDUM**	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
594	**IFOSFAMIDUM**	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
595	**IFOSFAMIDUM**	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
596	**IFOSFAMIDUM**	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
597	**IFOSFAMIDUM**	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
598	**IFOSFAMIDUM**	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
599	**IFOSFAMIDUM**	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
600	**IFOSFAMIDUM**	D28.0	SROM
601	**IFOSFAMIDUM**	D28.1	POCHWA
602	**IFOSFAMIDUM**	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
603	**IFOSFAMIDUM**	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
604	**IFOSFAMIDUM**	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
605	**IFOSFAMIDUM**	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
606	**IFOSFAMIDUM**	D29.0	PRĄCIE
607	**IFOSFAMIDUM**	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
608	**IFOSFAMIDUM**	D29.2	JĄDRO
609	**IFOSFAMIDUM**	D29.3	NAJĄDRZE
610	**IFOSFAMIDUM**	D29.4	MOSZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
611	**IFOSFAMIDUM**	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
612	**IFOSFAMIDUM**	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
613	**IFOSFAMIDUM**	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
614	**IFOSFAMIDUM**	D30.0	NERKA
615	**IFOSFAMIDUM**	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
616	**IFOSFAMIDUM**	D30.2	MOCZOWÓD
617	**IFOSFAMIDUM**	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
618	**IFOSFAMIDUM**	D30.4	CEWKA MOCZOWA
619	**IFOSFAMIDUM**	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
620	**IFOSFAMIDUM**	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
621	**IFOSFAMIDUM**	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
622	**IFOSFAMIDUM**	D31.0	SPOJÓWKA
623	**IFOSFAMIDUM**	D31.1	ROGÓWKA
624	**IFOSFAMIDUM**	D31.2	SIATKÓWKA
625	**IFOSFAMIDUM**	D31.3	NACZYNIÓWKA
626	**IFOSFAMIDUM**	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
627	**IFOSFAMIDUM**	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
628	**IFOSFAMIDUM**	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
629	**IFOSFAMIDUM**	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
630	**IFOSFAMIDUM**	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
631	**IFOSFAMIDUM**	D32.0	OPONY MÓZGOWE
632	**IFOSFAMIDUM**	D32.1	OPONY RDZENIOWE
633	**IFOSFAMIDUM**	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
634	**IFOSFAMIDUM**	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
635	**IFOSFAMIDUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
636	**IFOSFAMIDUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
637	**IFOSFAMIDUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
638	**IFOSFAMIDUM**	D33.3	NERWY CZASZKOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
639	**IFOSFAMIDUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
640	**IFOSFAMIDUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
641	**IFOSFAMIDUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
642	**IFOSFAMIDUM**	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
643	**IFOSFAMIDUM**	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
644	**IFOSFAMIDUM**	D35.0	NADNERCZA
645	**IFOSFAMIDUM**	D35.1	PRZYTARCZYCE
646	**IFOSFAMIDUM**	D35.2	PRZYSADKA
647	**IFOSFAMIDUM**	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
648	**IFOSFAMIDUM**	D35.4	SZYSZYNKA
649	**IFOSFAMIDUM**	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
650	**IFOSFAMIDUM**	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
651	**IFOSFAMIDUM**	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
652	**IFOSFAMIDUM**	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
653	**IFOSFAMIDUM**	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
654	**IFOSFAMIDUM**	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
655	**IFOSFAMIDUM**	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
656	**IFOSFAMIDUM**	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
657	**IFOSFAMIDUM**	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
658	**IFOSFAMIDUM**	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
659	**IFOSFAMIDUM**	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
660	**IFOSFAMIDUM**	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
661	**IFOSFAMIDUM**	D37.1	ŻOŁĄDEK
662	**IFOSFAMIDUM**	D37.2	JELITO CIENKIE
663	**IFOSFAMIDUM**	D37.3	JELIO ŚLEPE
664	**IFOSFAMIDUM**	D37.4	OKRĘŻNICA
665	**IFOSFAMIDUM**	D37.5	ODBYTNICA
666	**IFOSFAMIDUM**	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
667	**IFOSFAMIDUM**	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
668	**IFOSFAMIDUM**	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
669	**IFOSFAMIDUM**	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
670	**IFOSFAMIDUM**	D38.0	KRTAŃ
671	**IFOSFAMIDUM**	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
672	**IFOSFAMIDUM**	D38.2	OPŁUCNA
673	**IFOSFAMIDUM**	D38.3	SRÓDPIERSIE
674	**IFOSFAMIDUM**	D38.4	GRASICA
675	**IFOSFAMIDUM**	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
676	**IFOSFAMIDUM**	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
677	**IFOSFAMIDUM**	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
678	**IFOSFAMIDUM**	D39.0	MACICA
679	**IFOSFAMIDUM**	D39.1	JAJNIK
680	**IFOSFAMIDUM**	D39.2	ŁOŻYSKO
681	**IFOSFAMIDUM**	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
682	**IFOSFAMIDUM**	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
683	**IFOSFAMIDUM**	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
684	**IFOSFAMIDUM**	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
685	**IFOSFAMIDUM**	D40.1	JĄDRO
686	**IFOSFAMIDUM**	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
687	**IFOSFAMIDUM**	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
688	**IFOSFAMIDUM**	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
689	**IFOSFAMIDUM**	D41.0	NERKA
690	**IFOSFAMIDUM**	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
691	**IFOSFAMIDUM**	D41.2	MOCZOWÓD
692	**IFOSFAMIDUM**	D41.3	CEWKA MOCZOWA
693	**IFOSFAMIDUM**	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
694	**IFOSFAMIDUM**	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
695	**IFOSFAMIDUM**	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
696	**IFOSFAMIDUM**	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
697	**IFOSFAMIDUM**	D42.0	OPONY MÓZGOWE
698	**IFOSFAMIDUM**	D42.1	OPONY RDZENIOWE
699	**IFOSFAMIDUM**	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
700	**IFOSFAMIDUM**	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
701	**IFOSFAMIDUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
702	**IFOSFAMIDUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
703	**IFOSFAMIDUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
704	**IFOSFAMIDUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE
705	**IFOSFAMIDUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
706	**IFOSFAMIDUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
707	**IFOSFAMIDUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
708	**IFOSFAMIDUM**	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
709	**IFOSFAMIDUM**	D44.0	TARCZYCA
710	**IFOSFAMIDUM**	D44.1	NADNERCZA
711	**IFOSFAMIDUM**	D44.2	PRZYTARCZYCE
712	**IFOSFAMIDUM**	D44.3	PRZYSADKA
713	**IFOSFAMIDUM**	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
714	**IFOSFAMIDUM**	D44.5	SZYSZYNKA
715	**IFOSFAMIDUM**	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
716	**IFOSFAMIDUM**	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
717	**IFOSFAMIDUM**	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
718	**IFOSFAMIDUM**	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
719	**IFOSFAMIDUM**	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
720	**IFOSFAMIDUM**	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
721	**IFOSFAMIDUM**	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
722	**IFOSFAMIDUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
723	**IFOSFAMIDUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
724	**IFOSFAMIDUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
725	**IFOSFAMIDUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
726	**IFOSFAMIDUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
727	**IFOSFAMIDUM**	D48.4	OTRZEWNA
728	**IFOSFAMIDUM**	D48.5	SKÓRA
729	**IFOSFAMIDUM**	D48.6	SUTEK
730	**IFOSFAMIDUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
731	**IFOSFAMIDUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
732	**IFOSFAMIDUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
733	**IFOSFAMIDUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
734	**IFOSFAMIDUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
735	**IFOSFAMIDUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
736	**IFOSFAMIDUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
737	**IFOSFAMIDUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
738	**IFOSFAMIDUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
739	**IFOSFAMIDUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
740	**IFOSFAMIDUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
741	**IFOSFAMIDUM**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.33.a.

INTERFERONUM ALFA-2A

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
2.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
3.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
4.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
5.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
6.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
7.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
8.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
9.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
10.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
11.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
12.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
13.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
14.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
15.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	D18	NACZYNIAKI KRWIONOŚNE I NACZYNIAKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
16.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	D18.0	NACZYNIAK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
17.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
18.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
19.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
20.	**INTERFERONUM ALFA-2A**	D75.2	NADPŁYTKOWOŚĆ SAMOISTNA

Załącznik C.33.b.

INTERFERONUM ALFA-2A

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**INTERFERONUM ALFA-2A**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH

Załącznik C.34.

INTERFERONUM ALFA-2B

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
2.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
3.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
4.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
5.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
6.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
7.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
8.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
9.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
10.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
11.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
12.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
13.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
14.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
15.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
16.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
17.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
18.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
19.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
20.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
21.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
22.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
23.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
24.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
25.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
26.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C90.0	SZPICZAK MNOGI
27.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
28.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
29.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
30.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
31.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
32.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
33.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
34.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
35.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
36.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
37.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
38.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
39.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
40.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
41.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
42.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
43.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
44.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
45.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
46.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
47.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	D75.2	NADPŁYTKOWOŚĆ SAMOISTNA
48.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
49.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
50.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
51.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
52.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
53.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
54.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
55.	**INTERFERONUM ALFA-2B**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.35.

IRINOTECANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**IRINOTECANUM**	C15	RAK PRZEŁYKU
2.	**IRINOTECANUM**	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
3.	**IRINOTECANUM**	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
4.	**IRINOTECANUM**	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
5.	**IRINOTECANUM**	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
6.	**IRINOTECANUM**	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
7.	**IRINOTECANUM**	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
8.	**IRINOTECANUM**	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZEŁYKU
9.	**IRINOTECANUM**	C15.9	PRZEŁYK, NIEOKREŚLONY
10.	**IRINOTECANUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
11.	**IRINOTECANUM**	C16.0	WPUST
12.	**IRINOTECANUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
13.	**IRINOTECANUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
14.	**IRINOTECANUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
15.	**IRINOTECANUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
16.	**IRINOTECANUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
17.	**IRINOTECANUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
18.	**IRINOTECANUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
19.	**IRINOTECANUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
20.	**IRINOTECANUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
21.	**IRINOTECANUM**	C17.0	DWUNASTNICA
22.	**IRINOTECANUM**	C17.1	JELITO CZCZE
23.	**IRINOTECANUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
24.	**IRINOTECANUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
25.	**IRINOTECANUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
26.	**IRINOTECANUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
27.	**IRINOTECANUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
28.	**IRINOTECANUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
29.	**IRINOTECANUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
30.	**IRINOTECANUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
31.	**IRINOTECANUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
32.	**IRINOTECANUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
33.	**IRINOTECANUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
34.	**IRINOTECANUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
35.	**IRINOTECANUM**	C18.7	ESICA
36.	**IRINOTECANUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
37.	**IRINOTECANUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
38.	**IRINOTECANUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
39.	**IRINOTECANUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
40.	**IRINOTECANUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
41.	**IRINOTECANUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
42.	**IRINOTECANUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
43.	**IRINOTECANUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
44.	**IRINOTECANUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
45.	**IRINOTECANUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
46.	**IRINOTECANUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
47.	**IRINOTECANUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
48.	**IRINOTECANUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
49.	**IRINOTECANUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
50.	**IRINOTECANUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
51.	**IRINOTECANUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
52.	**IRINOTECANUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
53.	**IRINOTECANUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
54.	**IRINOTECANUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
55.	**IRINOTECANUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
56.	**IRINOTECANUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
57.	**IRINOTECANUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
58.	**IRINOTECANUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
59.	**IRINOTECANUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
60.	**IRINOTECANUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
61.	**IRINOTECANUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
62.	**IRINOTECANUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
63.	**IRINOTECANUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
64.	**IRINOTECANUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
65.	**IRINOTECANUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
66.	**IRINOTECANUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
67.	**IRINOTECANUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
68.	**IRINOTECANUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
69.	**IRINOTECANUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
70.	**IRINOTECANUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
71.	**IRINOTECANUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
72.	**IRINOTECANUM**	C41.1	ŻUCHWA
73.	**IRINOTECANUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
74.	**IRINOTECANUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
75.	**IRINOTECANUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
76.	**IRINOTECANUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
77.	**IRINOTECANUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
78.	**IRINOTECANUM**	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
79.	**IRINOTECANUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
80.	**IRINOTECANUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
81.	**IRINOTECANUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
82.	**IRINOTECANUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
83.	**IRINOTECANUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
84.	**IRINOTECANUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
85.	**IRINOTECANUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
86.	**IRINOTECANUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
87.	**IRINOTECANUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
88.	**IRINOTECANUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
89.	**IRINOTECANUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
90.	**IRINOTECANUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
91.	**IRINOTECANUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
92.	**IRINOTECANUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
93.	**IRINOTECANUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
94.	**IRINOTECANUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
95.	**IRINOTECANUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
96.	**IRINOTECANUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
97.	**IRINOTECANUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
98.	**IRINOTECANUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
99.	**IRINOTECANUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
100.	**IRINOTECANUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
101.	**IRINOTECANUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
102.	**IRINOTECANUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
103.	**IRINOTECANUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
104.	**IRINOTECANUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
105.	**IRINOTECANUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
106.	**IRINOTECANUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
107.	**IRINOTECANUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
108.	**IRINOTECANUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
109.	**IRINOTECANUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
110.	**IRINOTECANUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
111.	**IRINOTECANUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
112.	**IRINOTECANUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
113.	**IRINOTECANUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
114.	**IRINOTECANUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
115.	**IRINOTECANUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
116.	**IRINOTECANUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
117.	**IRINOTECANUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
118.	**IRINOTECANUM**	C67.7	MOCZOWNIK
119.	**IRINOTECANUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
120.	**IRINOTECANUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
121.	**IRINOTECANUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
122.	**IRINOTECANUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
123.	**IRINOTECANUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
124.	**IRINOTECANUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
125.	**IRINOTECANUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
126.	**IRINOTECANUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
127.	**IRINOTECANUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
128.	**IRINOTECANUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
129.	**IRINOTECANUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
130.	**IRINOTECANUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
131.	**IRINOTECANUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
132.	**IRINOTECANUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
133.	**IRINOTECANUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
134.	**IRINOTECANUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
135.	**IRINOTECANUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
136.	**IRINOTECANUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
137.	**IRINOTECANUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
138.	**IRINOTECANUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
139.	**IRINOTECANUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
140.	**IRINOTECANUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.36.

ISOTRETINOINUM

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**ISOTRETINOINUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
2.	**ISOTRETINOINUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
3.	**ISOTRETINOINUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
4.	**ISOTRETINOINUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
5.	**ISOTRETINOINUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
6.	**ISOTRETINOINUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
7.	**ISOTRETINOINUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
8.	**ISOTRETINOINUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
9.	**ISOTRETINOINUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
10.	**ISOTRETINOINUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
11.	**ISOTRETINOINUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
12.	**ISOTRETINOINUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
13.	**ISOTRETINOINUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
14.	**ISOTRETINOINUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
15.	**ISOTRETINOINUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
16.	**ISOTRETINOINUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
17.	**ISOTRETINOINUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
18.	**ISOTRETINOINUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
19.	**ISOTRETINOINUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
20.	**ISOTRETINOINUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
21.	**ISOTRETINOINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA

Załącznik C.37.

LANREOTIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**LANREOTIDUM**	C15	RAK PRZEŁYKU
2.	**LANREOTIDUM**	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
3.	**LANREOTIDUM**	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
4.	**LANREOTIDUM**	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
5.	**LANREOTIDUM**	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
6.	**LANREOTIDUM**	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
7.	**LANREOTIDUM**	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
8.	**LANREOTIDUM**	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZEŁYKU
9.	**LANREOTIDUM**	C15.9	PRZEŁYK, NIEOKREŚLONY
10.	**LANREOTIDUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
11.	**LANREOTIDUM**	C16.0	WPUST
12.	**LANREOTIDUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
13.	**LANREOTIDUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
14.	**LANREOTIDUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
15.	**LANREOTIDUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
16.	**LANREOTIDUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
17.	**LANREOTIDUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
18.	**LANREOTIDUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
19.	**LANREOTIDUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
20.	**LANREOTIDUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
21.	**LANREOTIDUM**	C17.0	DWUNASTNICA
22.	**LANREOTIDUM**	C17.1	JELITO CZCZE
23.	**LANREOTIDUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
24.	**LANREOTIDUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
25.	**LANREOTIDUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
26.	**LANREOTIDUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
27.	**LANREOTIDUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
28.	**LANREOTIDUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
29.	**LANREOTIDUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
30.	**LANREOTIDUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
31.	**LANREOTIDUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
32.	**LANREOTIDUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
33.	**LANREOTIDUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
34.	**LANREOTIDUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
35.	**LANREOTIDUM**	C18.7	ESICA
36.	**LANREOTIDUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
37.	**LANREOTIDUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
38.	**LANREOTIDUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
39.	**LANREOTIDUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
40.	**LANREOTIDUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
41.	**LANREOTIDUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
42.	**LANREOTIDUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
43.	**LANREOTIDUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
44.	**LANREOTIDUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
45.	**LANREOTIDUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
46.	**LANREOTIDUM**	C25.7	INNA CZĘŚC TRZUSTKI
47.	**LANREOTIDUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
48.	**LANREOTIDUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
49.	**LANREOTIDUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
50.	**LANREOTIDUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
51.	**LANREOTIDUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
52.	**LANREOTIDUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
53.	**LANREOTIDUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
54.	**LANREOTIDUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
55.	**LANREOTIDUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
56.	**LANREOTIDUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
57.	**LANREOTIDUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
58.	**LANREOTIDUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
59.	**LANREOTIDUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
60.	**LANREOTIDUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
61.	**LANREOTIDUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
62.	**LANREOTIDUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
63.	**LANREOTIDUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
64.	**LANREOTIDUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
65.	**LANREOTIDUM**	C75.3	SZYSZYNKA
66.	**LANREOTIDUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
67.	**LANREOTIDUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
68.	**LANREOTIDUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
69.	**LANREOTIDUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
70.	**LANREOTIDUM**	E34	INNE ZABURZENIA ENDOKRYNOLOGICZNE
71.	**LANREOTIDUM**	E34.0	ZESPÓŁ RAKOWIAKA
72.	**LANREOTIDUM**	E34.1	INNE NADMIERNE WYDZIELANIE HORMONÓW POCHODZENIA JELITOWEGO
73.	**LANREOTIDUM**	E34.2	EKTOPOWE WYDZIELANIE HORMONÓW, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
74.	**LANREOTIDUM**	E34.3	KARŁOWATOŚĆ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
75.	**LANREOTIDUM**	E34.4	KONSTYTUCJONALNY WYSOKI WZROST
76.	**LANREOTIDUM**	E34.5	ZESPÓŁ OPORNOŚCI ANDROGENNEJ
77.	**LANREOTIDUM**	E34.8	INNE OKREŚLONE ZABURZENIA WEWNĄTRZWYDZIELNICZE
78.	**LANREOTIDUM**	E34.9	ZABURZENIA WEWNĄTRZWYDZIELNICZE, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.39.

MELPHALANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**MELPHALANUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
2.	**MELPHALANUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
3.	**MELPHALANUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
4.	**MELPHALANUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
5.	**MELPHALANUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
6.	**MELPHALANUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
7.	**MELPHALANUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
8.	**MELPHALANUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
9.	**MELPHALANUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
10.	**MELPHALANUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
11.	**MELPHALANUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
12.	**MELPHALANUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
13.	**MELPHALANUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
14.	**MELPHALANUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
15.	**MELPHALANUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
16.	**MELPHALANUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
17.	**MELPHALANUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
18.	**MELPHALANUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
19.	**MELPHALANUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
20.	**MELPHALANUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
21.	**MELPHALANUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
22.	**MELPHALANUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
23.	**MELPHALANUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24.	**MELPHALANUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
25.	**MELPHALANUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
26.	**MELPHALANUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
27.	**MELPHALANUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
28.	**MELPHALANUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
29.	**MELPHALANUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
30.	**MELPHALANUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
31.	**MELPHALANUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
32.	**MELPHALANUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
33.	**MELPHALANUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
34.	**MELPHALANUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
35.	**MELPHALANUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
36.	**MELPHALANUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
37.	**MELPHALANUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
38.	**MELPHALANUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
39.	**MELPHALANUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
40.	**MELPHALANUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
41.	**MELPHALANUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
42.	**MELPHALANUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
43.	**MELPHALANUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
44.	**MELPHALANUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
45.	**MELPHALANUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
46.	**MELPHALANUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
47.	**MELPHALANUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
48.	**MELPHALANUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
49.	**MELPHALANUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
50.	**MELPHALANUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI
51.	**MELPHALANUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
52.	**MELPHALANUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
53.	**MELPHALANUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
54.	**MELPHALANUM**	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
55.	**MELPHALANUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
56.	**MELPHALANUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
57.	**MELPHALANUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
58.	**MELPHALANUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
59.	**MELPHALANUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
60.	**MELPHALANUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
61.	**MELPHALANUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
62.	**MELPHALANUM**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.40.

MERCAPTOPURINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**MERCAPTOPURINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
2.	**MERCAPTOPURINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
3.	**MERCAPTOPURINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
4.	**MERCAPTOPURINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
5.	**MERCAPTOPURINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
6.	**MERCAPTOPURINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
7.	**MERCAPTOPURINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
8.	**MERCAPTOPURINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
9.	**MERCAPTOPURINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
10.	**MERCAPTOPURINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
11.	**MERCAPTOPURINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
12.	**MERCAPTOPURINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
13.	**MERCAPTOPURINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
14.	**MERCAPTOPURINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
15.	**MERCAPTOPURINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
16.	**MERCAPTOPURINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
17.	**MERCAPTOPURINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
18.	**MERCAPTOPURINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
19.	**MERCAPTOPURINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
20.	**MERCAPTOPURINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
21.	**MERCAPTOPURINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
22.	**MERCAPTOPURINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
23.	**MERCAPTOPURINUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24.	**MERCAPTOPURINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
25.	**MERCAPTOPURINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
26.	**MERCAPTOPURINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
27.	**MERCAPTOPURINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
28.	**MERCAPTOPURINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
29.	**MERCAPTOPURINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
30.	**MERCAPTOPURINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
31.	**MERCAPTOPURINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
32.	**MERCAPTOPURINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
33.	**MERCAPTOPURINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
34.	**MERCAPTOPURINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
35.	**MERCAPTOPURINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
36.	**MERCAPTOPURINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
37.	**MERCAPTOPURINUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
38.	**MERCAPTOPURINUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
39.	**MERCAPTOPURINUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
40.	**MERCAPTOPURINUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
41.	**MERCAPTOPURINUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
42.	**MERCAPTOPURINUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
43.	**MERCAPTOPURINUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
44.	**MERCAPTOPURINUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
45.	**MERCAPTOPURINUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
46.	**MERCAPTOPURINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
47.	**MERCAPTOPURINUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
48.	**MERCAPTOPURINUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
49.	**MERCAPTOPURINUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
50.	**MERCAPTOPURINUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
51.	**MERCAPTOPURINUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
52.	**MERCAPTOPURINUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
53.	**MERCAPTOPURINUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
54.	**MERCAPTOPURINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
55.	**MERCAPTOPURINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
56.	**MERCAPTOPURINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
57.	**MERCAPTOPURINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
58.	**MERCAPTOPURINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
59.	**MERCAPTOPURINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
60.	**MERCAPTOPURINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
61.	**MERCAPTOPURINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
62.	**MERCAPTOPURINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
63.	**MERCAPTOPURINUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
64.	**MERCAPTOPURINUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
65.	**MERCAPTOPURINUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
66.	**MERCAPTOPURINUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
67.	**MERCAPTOPURINUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
68.	**MERCAPTOPURINUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
69.	**MERCAPTOPURINUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
70.	**MERCAPTOPURINUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
71.	**MERCAPTOPURINUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
72.	**MERCAPTOPURINUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
73.	**MERCAPTOPURINUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
74.	**MERCAPTOPURINUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
75.	**MERCAPTOPURINUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
76.	**MERCAPTOPURINUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
77.	**MERCAPTOPURINUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
78.	**MERCAPTOPURINUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
79.	**MERCAPTOPURINUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
80.	**MERCAPTOPURINUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
81.	**MERCAPTOPURINUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
82.	**MERCAPTOPURINUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
83.	**MERCAPTOPURINUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
84.	**MERCAPTOPURINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
85.	**MERCAPTOPURINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
86.	**MERCAPTOPURINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
87.	**MERCAPTOPURINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
88.	**MERCAPTOPURINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
89.	**MERCAPTOPURINUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
90.	**MERCAPTOPURINUM**	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
91.	**MERCAPTOPURINUM**	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
92.	**MERCAPTOPURINUM**	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
93.	**MERCAPTOPURINUM**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
94.	**MERCAPTOPURINUM**	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
95.	**MERCAPTOPURINUM**	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
96.	**MERCAPTOPURINUM**	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
97.	**MERCAPTOPURINUM**	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
98.	**MERCAPTOPURINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
99.	**MERCAPTOPURINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
100.	**MERCAPTOPURINUM**	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
101.	**MERCAPTOPURINUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
102.	**MERCAPTOPURINUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
103.	**MERCAPTOPURINUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
104.	**MERCAPTOPURINUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
105.	**MERCAPTOPURINUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
106.	**MERCAPTOPURINUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
107.	**MERCAPTOPURINUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
108.	**MERCAPTOPURINUM**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.41.

METHOTREXATUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**METHOTREXATUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	**METHOTREXATUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	**METHOTREXATUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	**METHOTREXATUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	**METHOTREXATUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	**METHOTREXATUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	**METHOTREXATUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	**METHOTREXATUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	**METHOTREXATUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	**METHOTREXATUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	**METHOTREXATUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	**METHOTREXATUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	**METHOTREXATUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	**METHOTREXATUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	**METHOTREXATUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	**METHOTREXATUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	**METHOTREXATUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	**METHOTREXATUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	**METHOTREXATUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	**METHOTREXATUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21.	**METHOTREXATUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22.	**METHOTREXATUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE
23.	**METHOTREXATUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE
24.	**METHOTREXATUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25.	**METHOTREXATUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	**METHOTREXATUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	**METHOTREXATUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	**METHOTREXATUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	**METHOTREXATUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	**METHOTREXATUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	**METHOTREXATUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	**METHOTREXATUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33.	**METHOTREXATUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	**METHOTREXATUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	**METHOTREXATUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	**METHOTREXATUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	**METHOTREXATUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	**METHOTREXATUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	**METHOTREXATUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	**METHOTREXATUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	**METHOTREXATUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	**METHOTREXATUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	**METHOTREXATUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	**METHOTREXATUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	**METHOTREXATUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	**METHOTREXATUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	**METHOTREXATUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	**METHOTREXATUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49.	**METHOTREXATUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	**METHOTREXATUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	**METHOTREXATUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	**METHOTREXATUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
53.	**METHOTREXATUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	**METHOTREXATUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	**METHOTREXATUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	**METHOTREXATUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	**METHOTREXATUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58.	**METHOTREXATUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	**METHOTREXATUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	**METHOTREXATUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	**METHOTREXATUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	**METHOTREXATUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	**METHOTREXATUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	**METHOTREXATUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	**METHOTREXATUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (PATRZ)
66.	**METHOTREXATUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	**METHOTREXATUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZACHYŁKA GRUSZKOWATEGO
68.	**METHOTREXATUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	**METHOTREXATUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	**METHOTREXATUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	**METHOTREXATUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	**METHOTREXATUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	**METHOTREXATUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	**METHOTREXATUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75.	**METHOTREXATUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
76.	**METHOTREXATUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
77.	**METHOTREXATUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
78.	**METHOTREXATUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
79.	**METHOTREXATUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
80.	**METHOTREXATUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
81.	**METHOTREXATUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
82.	**METHOTREXATUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
83.	**METHOTREXATUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
84.	**METHOTREXATUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
85.	**METHOTREXATUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
86.	**METHOTREXATUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
87.	**METHOTREXATUM**	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
88.	**METHOTREXATUM**	C32.0	GŁOŚNIA
89.	**METHOTREXATUM**	C32.1	NAGŁOŚNIA
90.	**METHOTREXATUM**	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
91.	**METHOTREXATUM**	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
92.	**METHOTREXATUM**	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
93.	**METHOTREXATUM**	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
94.	**METHOTREXATUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
95.	**METHOTREXATUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
96.	**METHOTREXATUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
97.	**METHOTREXATUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
98.	**METHOTREXATUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
99.	**METHOTREXATUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
100.	**METHOTREXATUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
101.	**METHOTREXATUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
102.	**METHOTREXATUM**	C38.0	SERCE
103.	**METHOTREXATUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
104.	**METHOTREXATUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
105.	**METHOTREXATUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
106.	**METHOTREXATUM**	C38.4	OPŁUCNA
107.	**METHOTREXATUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
108.	**METHOTREXATUM**	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
109.	**METHOTREXATUM**	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
110.	**METHOTREXATUM**	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
111.	**METHOTREXATUM**	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
112.	**METHOTREXATUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
113.	**METHOTREXATUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
114.	**METHOTREXATUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
115.	**METHOTREXATUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
116.	**METHOTREXATUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
117.	**METHOTREXATUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
118.	**METHOTREXATUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
119.	**METHOTREXATUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
120.	**METHOTREXATUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
121.	**METHOTREXATUM**	C41.1	ŻUCHWA
122.	**METHOTREXATUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
123.	**METHOTREXATUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
124.	**METHOTREXATUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
125.	**METHOTREXATUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
126.	**METHOTREXATUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
127.	**METHOTREXATUM**	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
128.	**METHOTREXATUM**	C44.0	SKÓRA WARGI
129.	**METHOTREXATUM**	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
130.	**METHOTREXATUM**	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
131.	**METHOTREXATUM**	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
132.	**METHOTREXATUM**	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
133.	**METHOTREXATUM**	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
134.	**METHOTREXATUM**	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
135.	**METHOTREXATUM**	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
136.	**METHOTREXATUM**	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
137.	**METHOTREXATUM**	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
138.	**METHOTREXATUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
139.	**METHOTREXATUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
140.	**METHOTREXATUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
141.	**METHOTREXATUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
142.	**METHOTREXATUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
143.	**METHOTREXATUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
144.	**METHOTREXATUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
145.	**METHOTREXATUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
146.	**METHOTREXATUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
147.	**METHOTREXATUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
148.	**METHOTREXATUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
149.	**METHOTREXATUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
150.	**METHOTREXATUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
151.	**METHOTREXATUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
152.	**METHOTREXATUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
153.	**METHOTREXATUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
154.	**METHOTREXATUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
155.	**METHOTREXATUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
156.	**METHOTREXATUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
157.	**METHOTREXATUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
158.	**METHOTREXATUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
159.	**METHOTREXATUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
160.	**METHOTREXATUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
161.	**METHOTREXATUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
162.	**METHOTREXATUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
163.	**METHOTREXATUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
164.	**METHOTREXATUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
165.	**METHOTREXATUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
166.	**METHOTREXATUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
167.	**METHOTREXATUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
168.	**METHOTREXATUM**	C57.3	PRZYMACICZA
169.	**METHOTREXATUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
170.	**METHOTREXATUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
171.	**METHOTREXATUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
172.	**METHOTREXATUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
173.	**METHOTREXATUM**	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
174.	**METHOTREXATUM**	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
175.	**METHOTREXATUM**	C60.0	NAPLETEK
176.	**METHOTREXATUM**	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
177.	**METHOTREXATUM**	C60.2	TRZON PRĄCIA
178.	**METHOTREXATUM**	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
179.	**METHOTREXATUM**	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
180.	**METHOTREXATUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
181.	**METHOTREXATUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
182.	**METHOTREXATUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
183.	**METHOTREXATUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
184.	**METHOTREXATUM**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
185.	**METHOTREXATUM**	C63.0	NAJĄDRZE
186.	**METHOTREXATUM**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
187.	**METHOTREXATUM**	C63.2	MOSZNA
188.	**METHOTREXATUM**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
189.	**METHOTREXATUM**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
190.	**METHOTREXATUM**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
191.	**METHOTREXATUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
192.	**METHOTREXATUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
193.	**METHOTREXATUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
194.	**METHOTREXATUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
195.	**METHOTREXATUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
196.	**METHOTREXATUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
197.	**METHOTREXATUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
198.	**METHOTREXATUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
199.	**METHOTREXATUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
200.	**METHOTREXATUM**	C67.7	MOCZOWNIK
201.	**METHOTREXATUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
202.	**METHOTREXATUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
203.	**METHOTREXATUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
204.	**METHOTREXATUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
205.	**METHOTREXATUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
206.	**METHOTREXATUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
207.	**METHOTREXATUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
208.	**METHOTREXATUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
209.	**METHOTREXATUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
210.	**METHOTREXATUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
211.	**METHOTREXATUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
212.	**METHOTREXATUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
213.	**METHOTREXATUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
214.	**METHOTREXATUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
215.	**METHOTREXATUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
216.	**METHOTREXATUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
217.	**METHOTREXATUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
218.	**METHOTREXATUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
219.	**METHOTREXATUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
220.	**METHOTREXATUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
221.	**METHOTREXATUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
222.	**METHOTREXATUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
223.	**METHOTREXATUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
224.	**METHOTREXATUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
225.	**METHOTREXATUM**	C76.2	BRZUCH
226.	**METHOTREXATUM**	C76.3	MIEDNICA
227.	**METHOTREXATUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
228.	**METHOTREXATUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
229.	**METHOTREXATUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
230.	**METHOTREXATUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
231.	**METHOTREXATUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
232.	**METHOTREXATUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
233.	**METHOTREXATUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
234.	**METHOTREXATUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
235.	**METHOTREXATUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
236.	**METHOTREXATUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
237.	**METHOTREXATUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
238.	**METHOTREXATUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
239.	**METHOTREXATUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
240.	**METHOTREXATUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
241.	**METHOTREXATUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
242.	**METHOTREXATUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
243.	**METHOTREXATUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
244.	**METHOTREXATUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
245.	**METHOTREXATUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
246.	**METHOTREXATUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
247.	**METHOTREXATUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
248.	**METHOTREXATUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
249.	**METHOTREXATUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
250.	**METHOTREXATUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
251.	**METHOTREXATUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
252.	**METHOTREXATUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
253.	**METHOTREXATUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
254.	**METHOTREXATUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
255.	**METHOTREXATUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
256.	**METHOTREXATUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
257.	**METHOTREXATUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
258.	**METHOTREXATUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
259.	**METHOTREXATUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
260.	**METHOTREXATUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
261.	**METHOTREXATUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
262.	**METHOTREXATUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
263.	**METHOTREXATUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
264.	**METHOTREXATUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
265.	**METHOTREXATUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
266.	**METHOTREXATUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
267.	**METHOTREXATUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
268.	**METHOTREXATUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
269.	**METHOTREXATUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
270.	**METHOTREXATUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
271.	**METHOTREXATUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
272.	**METHOTREXATUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
273.	**METHOTREXATUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
274.	**METHOTREXATUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
275.	**METHOTREXATUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
276.	**METHOTREXATUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
277.	**METHOTREXATUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
278.	**METHOTREXATUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
279.	**METHOTREXATUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
280.	**METHOTREXATUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
281.	**METHOTREXATUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
282.	**METHOTREXATUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
283.	**METHOTREXATUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
284.	**METHOTREXATUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
285.	**METHOTREXATUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
286.	**METHOTREXATUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
287.	**METHOTREXATUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
288.	**METHOTREXATUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
289.	**METHOTREXATUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
290.	**METHOTREXATUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
291.	**METHOTREXATUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
292.	**METHOTREXATUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
293.	**METHOTREXATUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
294.	**METHOTREXATUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
295.	**METHOTREXATUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
296.	**METHOTREXATUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
297.	**METHOTREXATUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
298.	**METHOTREXATUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
299.	**METHOTREXATUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
300.	**METHOTREXATUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
301.	**METHOTREXATUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
302.	**METHOTREXATUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
303.	**METHOTREXATUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
304.	**METHOTREXATUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
305.	**METHOTREXATUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
306.	**METHOTREXATUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
307.	**METHOTREXATUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
308.	**METHOTREXATUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
309.	**METHOTREXATUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
310.	**METHOTREXATUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
311.	**METHOTREXATUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
312.	**METHOTREXATUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
313.	**METHOTREXATUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
314.	**METHOTREXATUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
315.	**METHOTREXATUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
316.	**METHOTREXATUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
317.	**METHOTREXATUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
318.	**METHOTREXATUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
319.	**METHOTREXATUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
320.	**METHOTREXATUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
321.	**METHOTREXATUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
322.	**METHOTREXATUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
323.	**METHOTREXATUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
324.	**METHOTREXATUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
325.	**METHOTREXATUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
326.	**METHOTREXATUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
327.	**METHOTREXATUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
328.	**METHOTREXATUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
329.	**METHOTREXATUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
330.	**METHOTREXATUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
331.	**METHOTREXATUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
332.	**METHOTREXATUM**	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
333.	**METHOTREXATUM**	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
334.	**METHOTREXATUM**	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
335.	**METHOTREXATUM**	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
336.	**METHOTREXATUM**	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
337.	**METHOTREXATUM**	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
338.	**METHOTREXATUM**	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
339.	**METHOTREXATUM**	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
340.	**METHOTREXATUM**	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
341.	**METHOTREXATUM**	D38.3	SRÓDPIERSIE
342.	**METHOTREXATUM**	D38.4	GRASICA
343.	**METHOTREXATUM**	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
344.	**METHOTREXATUM**	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
345.	**METHOTREXATUM**	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
346.	**METHOTREXATUM**	D39.0	MACICA
347.	**METHOTREXATUM**	D39.1	JAJNIK
348.	**METHOTREXATUM**	D39.2	CIĄŻOWA CHOROBA TROFOBLASTYCZNA
349.	**METHOTREXATUM**	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
350.	**METHOTREXATUM**	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
351.	**METHOTREXATUM**	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
352.	**METHOTREXATUM**	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
353.	**METHOTREXATUM**	D40.1	JĄDRO
354.	**METHOTREXATUM**	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
355.	**METHOTREXATUM**	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
356.	**METHOTREXATUM**	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
357.	**METHOTREXATUM**	D42.0	OPONY MÓZGOWE
358.	**METHOTREXATUM**	D42.1	OPONY RDZENIOWE
359.	**METHOTREXATUM**	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
360.	**METHOTREXATUM**	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
361.	**METHOTREXATUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
362.	**METHOTREXATUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
363.	**METHOTREXATUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
364.	**METHOTREXATUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE
365.	**METHOTREXATUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
366.	**METHOTREXATUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
367.	**METHOTREXATUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
368.	**METHOTREXATUM**	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
369.	**METHOTREXATUM**	D44.5	SZYSZYNKA
370.	**METHOTREXATUM**	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
371.	**METHOTREXATUM**	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
372.	**METHOTREXATUM**	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
373.	**METHOTREXATUM**	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
374.	**METHOTREXATUM**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
375.	**METHOTREXATUM**	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
376.	**METHOTREXATUM**	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
377.	**METHOTREXATUM**	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
378.	**METHOTREXATUM**	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
379.	**METHOTREXATUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
380.	**METHOTREXATUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
381.	**METHOTREXATUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
382.	**METHOTREXATUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
383.	**METHOTREXATUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
384.	**METHOTREXATUM**	D48.4	OTRZEWNA
385.	**METHOTREXATUM**	D48.5	SKÓRA
386.	**METHOTREXATUM**	D48.6	SUTEK
387.	**METHOTREXATUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
388.	**METHOTREXATUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
389.	**METHOTREXATUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
390.	**METHOTREXATUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
391.	**METHOTREXATUM**	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
392.	**METHOTREXATUM**	O01	ZAŚNIAD GRONIASTY
393.	**METHOTREXATUM**	O01.0	KLASYCZNY ZAŚNIAD GRONIASTY
394.	**METHOTREXATUM**	O01.1	NIEZUPEŁNY LUB CZĘŚCIOWY ZAŚNIAD GRONIASTY
395.	**METHOTREXATUM**	O01.9	ZAŚNIAD GRONIASTY NIEOKREŚLONY
396.	**METHOTREXATUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
397.	**METHOTREXATUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
398.	**METHOTREXATUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
399.	**METHOTREXATUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
400.	**METHOTREXATUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
401.	**METHOTREXATUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
402.	**METHOTREXATUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
403.	**METHOTREXATUM**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.42.

MITOMYCINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**MITOMYCINUM**	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZEŁYKU
2.	**MITOMYCINUM**	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
3.	**MITOMYCINUM**	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
4.	**MITOMYCINUM**	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
5.	**MITOMYCINUM**	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
6.	**MITOMYCINUM**	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
7.	**MITOMYCINUM**	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
8.	**MITOMYCINUM**	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZEŁYKU
9.	**MITOMYCINUM**	C15.9	PRZEŁYK, NIEOKREŚLONY
10.	**MITOMYCINUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
11.	**MITOMYCINUM**	C16.0	WPUST
12.	**MITOMYCINUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
13.	**MITOMYCINUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
14.	**MITOMYCINUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
15.	**MITOMYCINUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
16.	**MITOMYCINUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
17.	**MITOMYCINUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
18.	**MITOMYCINUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
19.	**MITOMYCINUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
20.	**MITOMYCINUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
21.	**MITOMYCINUM**	C17.0	DWUNASTNICA
22.	**MITOMYCINUM**	C17.1	JELITO CZCZE
23.	**MITOMYCINUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
24.	**MITOMYCINUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
25.	**MITOMYCINUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
26.	**MITOMYCINUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
27.	**MITOMYCINUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
28.	**MITOMYCINUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
29.	**MITOMYCINUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
30.	**MITOMYCINUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
31.	**MITOMYCINUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
32.	**MITOMYCINUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
33.	**MITOMYCINUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
34.	**MITOMYCINUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
35.	**MITOMYCINUM**	C18.7	ESICA
36.	**MITOMYCINUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
37.	**MITOMYCINUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
38.	**MITOMYCINUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
39.	**MITOMYCINUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
40.	**MITOMYCINUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
41.	**MITOMYCINUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
42.	**MITOMYCINUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU
43.	**MITOMYCINUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
44.	**MITOMYCINUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
45.	**MITOMYCINUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
46.	**MITOMYCINUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
47.	**MITOMYCINUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
48.	**MITOMYCINUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
49.	**MITOMYCINUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
50.	**MITOMYCINUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
51.	**MITOMYCINUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
52.	**MITOMYCINUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
53.	**MITOMYCINUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
54.	**MITOMYCINUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
55.	**MITOMYCINUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
56.	**MITOMYCINUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
57.	**MITOMYCINUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
58.	**MITOMYCINUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
59.	**MITOMYCINUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
60.	**MITOMYCINUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
61.	**MITOMYCINUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
62.	**MITOMYCINUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
63.	**MITOMYCINUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
64.	**MITOMYCINUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
65.	**MITOMYCINUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
66.	**MITOMYCINUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
67.	**MITOMYCINUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
68.	**MITOMYCINUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
69.	**MITOMYCINUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
70.	**MITOMYCINUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
71.	**MITOMYCINUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
72.	**MITOMYCINUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
73.	**MITOMYCINUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
74.	**MITOMYCINUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
75.	**MITOMYCINUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
76.	**MITOMYCINUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
77.	**MITOMYCINUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
78.	**MITOMYCINUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
79.	**MITOMYCINUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
80.	**MITOMYCINUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
81.	**MITOMYCINUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
82.	**MITOMYCINUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
83.	**MITOMYCINUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
84.	**MITOMYCINUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
85.	**MITOMYCINUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
86.	**MITOMYCINUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
87.	**MITOMYCINUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
88.	**MITOMYCINUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
89.	**MITOMYCINUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
90.	**MITOMYCINUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
91.	**MITOMYCINUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
92.	**MITOMYCINUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
93.	**MITOMYCINUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
94.	**MITOMYCINUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
95.	**MITOMYCINUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
96.	**MITOMYCINUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
97.	**MITOMYCINUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
98.	**MITOMYCINUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
99.	**MITOMYCINUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
100.	**MITOMYCINUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
101.	**MITOMYCINUM**	C51	RAK SROMU
102.	**MITOMYCINUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
103.	**MITOMYCINUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
104.	**MITOMYCINUM**	C51.2	ŁECHTACZKA
105.	**MITOMYCINUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
106.	**MITOMYCINUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
107.	**MITOMYCINUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
108.	**MITOMYCINUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
109.	**MITOMYCINUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
110.	**MITOMYCINUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
111.	**MITOMYCINUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
112.	**MITOMYCINUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
113.	**MITOMYCINUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
114.	**MITOMYCINUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
115.	**MITOMYCINUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
116.	**MITOMYCINUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
117.	**MITOMYCINUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
118.	**MITOMYCINUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
119.	**MITOMYCINUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
120.	**MITOMYCINUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
121.	**MITOMYCINUM**	C67.7	MOCZOWNIK
122.	**MITOMYCINUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
123.	**MITOMYCINUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.43.

MITOTANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**MITOTANUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
2.	**MITOTANUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
3.	**MITOTANUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
4.	**MITOTANUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
5.	**MITOTANUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
6.	**MITOTANUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
7.	**MITOTANUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
8.	**MITOTANUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
9.	**MITOTANUM**	C75.3	SZYSZYNKA
10.	**MITOTANUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
11.	**MITOTANUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
12.	**MITOTANUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
13.	**MITOTANUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.45.a.

OCTREOTIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**OCTREOTIDUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
2.	**OCTREOTIDUM**	C16.0	WPUST
3.	**OCTREOTIDUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
4.	**OCTREOTIDUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
5.	**OCTREOTIDUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
6.	**OCTREOTIDUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
7.	**OCTREOTIDUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
8.	**OCTREOTIDUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
9.	**OCTREOTIDUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
10.	**OCTREOTIDUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
11.	**OCTREOTIDUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
12.	**OCTREOTIDUM**	C17.0	DWUNASTNICA
13.	**OCTREOTIDUM**	C17.1	JELITO CZCZE
14.	**OCTREOTIDUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
15.	**OCTREOTIDUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
16.	**OCTREOTIDUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
17.	**OCTREOTIDUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
18.	**OCTREOTIDUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
19.	**OCTREOTIDUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
20.	**OCTREOTIDUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
21.	**OCTREOTIDUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
22.	**OCTREOTIDUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
23.	**OCTREOTIDUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
24.	**OCTREOTIDUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25.	**OCTREOTIDUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
26.	**OCTREOTIDUM**	C18.7	ESICA
27.	**OCTREOTIDUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
28.	**OCTREOTIDUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
29.	**OCTREOTIDUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
30.	**OCTREOTIDUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
31.	**OCTREOTIDUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
32.	**OCTREOTIDUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
33.	**OCTREOTIDUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
34.	**OCTREOTIDUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
35.	**OCTREOTIDUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
36.	**OCTREOTIDUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
37.	**OCTREOTIDUM**	C25.7	INNA CZĘŚC TRZUSTKI
38.	**OCTREOTIDUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
39.	**OCTREOTIDUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
40.	**OCTREOTIDUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
41.	**OCTREOTIDUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
42.	**OCTREOTIDUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
43.	**OCTREOTIDUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
44.	**OCTREOTIDUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
45.	**OCTREOTIDUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
46.	**OCTREOTIDUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
47.	**OCTREOTIDUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
48.	**OCTREOTIDUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
49.	**OCTREOTIDUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
50.	**OCTREOTIDUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
51.	**OCTREOTIDUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
52.	**OCTREOTIDUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
53.	**OCTREOTIDUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
54.	**OCTREOTIDUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
55.	**OCTREOTIDUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
56.	**OCTREOTIDUM**	C75.3	SZYSZYNKA
57.	**OCTREOTIDUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
58.	**OCTREOTIDUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
59.	**OCTREOTIDUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
60.	**OCTREOTIDUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
61.	**OCTREOTIDUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
62.	**OCTREOTIDUM**	E34	INNE ZABURZENIA ENDOKRYNOLOGICZNE
63.	**OCTREOTIDUM**	E34.0	ZESPÓŁ RAKOWIAKA
64.	**OCTREOTIDUM**	E34.1	INNE NADMIERNE WYDZIELANIE HORMONÓW POCHODZENIA JELITOWEGO
65.	**OCTREOTIDUM**	E34.2	EKTOPOWE WYDZIELANIE HORMONÓW, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
66.	**OCTREOTIDUM**	E34.3	KARŁOWATOŚĆ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
67.	**OCTREOTIDUM**	E34.4	KONSTYTUCJONALNY WYSOKI WZROST
68.	**OCTREOTIDUM**	E34.5	ZESPÓŁ OPORNOŚCI ANDROGENNEJ
69.	**OCTREOTIDUM**	E34.8	INNE OKREŚLONE ZABURZENIA WEWNĄTRZWYDZIELNICZE
70.	**OCTREOTIDUM**	E34.9	ZABURZENIA WEWNĄTRZWYDZIELNICZE, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.45. b.

OCTREOTIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**OCTREOTIDUM**	D44.3	PRZYSADKA (NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO) w przypadku guzów typu tyreotropinoma oraz kortykotropinoma

Załącznik C.46.

OXALIPLATINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**OXALIPLATINUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
2.	**OXALIPLATINUM**	C16.0	WPUST
3.	**OXALIPLATINUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
4.	**OXALIPLATINUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
5.	**OXALIPLATINUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
6.	**OXALIPLATINUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
7.	**OXALIPLATINUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
8.	**OXALIPLATINUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
9.	**OXALIPLATINUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
10.	**OXALIPLATINUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
11.	**OXALIPLATINUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
12.	**OXALIPLATINUM**	C17.0	DWUNASTNICA
13.	**OXALIPLATINUM**	C17.1	JELITO CZCZE
14.	**OXALIPLATINUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
15.	**OXALIPLATINUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
16.	**OXALIPLATINUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
17.	**OXALIPLATINUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
18.	**OXALIPLATINUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
19.	**OXALIPLATINUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
20.	**OXALIPLATINUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
21.	**OXALIPLATINUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
22.	**OXALIPLATINUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
23.	**OXALIPLATINUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
24.	**OXALIPLATINUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25.	**OXALIPLATINUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
26.	**OXALIPLATINUM**	C18.7	ESICA
27.	**OXALIPLATINUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
28.	**OXALIPLATINUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
29.	**OXALIPLATINUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
30.	**OXALIPLATINUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
31.	**OXALIPLATINUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
32.	**OXALIPLATINUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
33.	**OXALIPLATINUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU
34.	**OXALIPLATINUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
35.	**OXALIPLATINUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
36.	**OXALIPLATINUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
37.	**OXALIPLATINUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
38.	**OXALIPLATINUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
39.	**OXALIPLATINUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
40.	**OXALIPLATINUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
41.	**OXALIPLATINUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
42.	**OXALIPLATINUM**	C25.7	INNA CZĘŚC TRZUSTKI
43.	**OXALIPLATINUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
44.	**OXALIPLATINUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
45.	**OXALIPLATINUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
46.	**OXALIPLATINUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
47.	**OXALIPLATINUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
48.	**OXALIPLATINUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.47.

PACLITAXELUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**PACLITAXELUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	**PACLITAXELUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	**PACLITAXELUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	**PACLITAXELUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	**PACLITAXELUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	**PACLITAXELUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	**PACLITAXELUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	**PACLITAXELUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	**PACLITAXELUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	**PACLITAXELUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	**PACLITAXELUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	**PACLITAXELUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	**PACLITAXELUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	**PACLITAXELUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	**PACLITAXELUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	**PACLITAXELUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	**PACLITAXELUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	**PACLITAXELUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	**PACLITAXELUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	**PACLITAXELUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21.	**PACLITAXELUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22.	**PACLITAXELUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	**PACLITAXELUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE
24.	**PACLITAXELUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	**PACLITAXELUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	**PACLITAXELUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	**PACLITAXELUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	**PACLITAXELUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	**PACLITAXELUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	**PACLITAXELUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	**PACLITAXELUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	**PACLITAXELUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33.	**PACLITAXELUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	**PACLITAXELUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	**PACLITAXELUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	**PACLITAXELUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	**PACLITAXELUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	**PACLITAXELUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	**PACLITAXELUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	**PACLITAXELUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	**PACLITAXELUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	**PACLITAXELUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	**PACLITAXELUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	**PACLITAXELUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	**PACLITAXELUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	**PACLITAXELUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	**PACLITAXELUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	**PACLITAXELUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	**PACLITAXELUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	**PACLITAXELUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	**PACLITAXELUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	**PACLITAXELUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	**PACLITAXELUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	**PACLITAXELUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	**PACLITAXELUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	**PACLITAXELUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	**PACLITAXELUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58.	**PACLITAXELUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	**PACLITAXELUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	**PACLITAXELUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	**PACLITAXELUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	**PACLITAXELUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	**PACLITAXELUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	**PACLITAXELUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	**PACLITAXELUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (PATRZ)
66.	**PACLITAXELUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	**PACLITAXELUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZACHYŁKA GRUSZKOWATEGO
68.	**PACLITAXELUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	**PACLITAXELUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	**PACLITAXELUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	**PACLITAXELUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	**PACLITAXELUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	**PACLITAXELUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	**PACLITAXELUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	**PACLITAXELUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	**PACLITAXELUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	**PACLITAXELUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	**PACLITAXELUM**	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZEŁYKU *w leczeniu miejscowo zaawansowanego płaskonabłonkowego raka przełyku w przypadku kojarzenia chemioterapii (paklitaksel i karboplatyna) z napromienianiem podczas wstępnego leczenia przed postępowaniem radykalnym z udziałem leczenia chirurgicznego*
79.	**PACLITAXELUM**	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU *w leczeniu miejscowo zaawansowanego płaskonabłonkowego raka przełyku w przypadku kojarzenia chemioterapii (paklitaksel i karboplatyna) z napromienianiem podczas wstępnego leczenia przed postępowaniem radykalnym z udziałem leczenia chirurgicznego*
80.	**PACLITAXELUM**	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU *w leczeniu miejscowo zaawansowanego płaskonabłonkowego raka przełyku w przypadku kojarzenia chemioterapii (paklitaksel i karboplatyna) z napromienianiem podczas wstępnego leczenia przed postępowaniem radykalnym z udziałem leczenia chirurgicznego*
81.	**PACLITAXELUM**	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU *w leczeniu miejscowo zaawansowanego płaskonabłonkowego raka przełyku w przypadku kojarzenia chemioterapii (paklitaksel i karboplatyna) z napromienianiem podczas wstępnego leczenia przed postępowaniem radykalnym z udziałem leczenia chirurgicznego*
82.	**PACLITAXELUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA *w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia*
83.	**PACLITAXELUM**	C16.0	WPUST *w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia*
84.	**PACLITAXELUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA *w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia*
85.	**PACLITAXELUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA *w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia*
86.	**PACLITAXELUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA *w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia*
87.	**PACLITAXELUM**	C16.4	ODŹWIERNIK *w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia*
88.	**PACLITAXELUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA *w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia*

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
89.	**PACLITAXELUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA *w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia*
90.	**PACLITAXELUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA *w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia*
91.	**PACLITAXELUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY *w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia*
92.	**PACLITAXELUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
93.	**PACLITAXELUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
94.	**PACLITAXELUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
95.	**PACLITAXELUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
96.	**PACLITAXELUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
97.	**PACLITAXELUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
98.	**PACLITAXELUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
99.	**PACLITAXELUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
100.	**PACLITAXELUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
101.	**PACLITAXELUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
102.	**PACLITAXELUM**	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
103.	**PACLITAXELUM**	C32.0	GŁOŚNIA
104.	**PACLITAXELUM**	C32.1	NAGŁOŚNIA
105.	**PACLITAXELUM**	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
106.	**PACLITAXELUM**	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
107.	**PACLITAXELUM**	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
108.	**PACLITAXELUM**	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
109.	**PACLITAXELUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
110.	**PACLITAXELUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
111.	**PACLITAXELUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
112.	**PACLITAXELUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
113.	**PACLITAXELUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
114.	**PACLITAXELUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
115.	**PACLITAXELUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
116.	**PACLITAXELUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
117.	**PACLITAXELUM**	C38.0	SERCE
118.	**PACLITAXELUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
119.	**PACLITAXELUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
120.	**PACLITAXELUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
121.	**PACLITAXELUM**	C38.4	OPŁUCNA
122.	**PACLITAXELUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
123.	**PACLITAXELUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
124.	**PACLITAXELUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
125.	**PACLITAXELUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
126.	**PACLITAXELUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
127.	**PACLITAXELUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
128.	**PACLITAXELUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
129.	**PACLITAXELUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
130.	**PACLITAXELUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
131.	**PACLITAXELUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
132.	**PACLITAXELUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
133.	**PACLITAXELUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
134.	**PACLITAXELUM**	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
135.	**PACLITAXELUM**	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY
136.	**PACLITAXELUM**	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
137.	**PACLITAXELUM**	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
138.	**PACLITAXELUM**	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
139.	**PACLITAXELUM**	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
140.	**PACLITAXELUM**	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
141.	**PACLITAXELUM**	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
142.	**PACLITAXELUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
143.	**PACLITAXELUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
144.	**PACLITAXELUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
145.	**PACLITAXELUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
146.	**PACLITAXELUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
147.	**PACLITAXELUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
148.	**PACLITAXELUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
149.	**PACLITAXELUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
150.	**PACLITAXELUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
151.	**PACLITAXELUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
152.	**PACLITAXELUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
153.	**PACLITAXELUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
154.	**PACLITAXELUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
155.	**PACLITAXELUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
156.	**PACLITAXELUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
157.	**PACLITAXELUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
158.	**PACLITAXELUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
159.	**PACLITAXELUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
160.	**PACLITAXELUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
161.	**PACLITAXELUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
162.	**PACLITAXELUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
163.	**PACLITAXELUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
164.	**PACLITAXELUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
165.	**PACLITAXELUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
166.	**PACLITAXELUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
167.	**PACLITAXELUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
168.	**PACLITAXELUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
169.	**PACLITAXELUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
170.	**PACLITAXELUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
171.	**PACLITAXELUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
172.	**PACLITAXELUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
173.	**PACLITAXELUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
174.	**PACLITAXELUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
175.	**PACLITAXELUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
176.	**PACLITAXELUM**	C54.3	DNO MACICY
177.	**PACLITAXELUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
178.	**PACLITAXELUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
179.	**PACLITAXELUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
180.	**PACLITAXELUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
181.	**PACLITAXELUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
182.	**PACLITAXELUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
183.	**PACLITAXELUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
184.	**PACLITAXELUM**	C57.3	PRZYMACICZA
185.	**PACLITAXELUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
186.	**PACLITAXELUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
187.	**PACLITAXELUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
188.	**PACLITAXELUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
189.	**PACLITAXELUM**	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA *w leczeniu wstępnym przed planowaną resekcją zmian pierwotnie nieoperacyjnych w przypadku miejscowo zaawansowanego lub uogólnionego płaskonabłonkowego raka prącia*
190.	**PACLITAXELUM**	C60.0	NAPLETEK *w leczeniu wstępnym przed planowaną resekcją zmian pierwotnie nieoperacyjnych w przypadku miejscowo*

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
			zaawansowanego lub uogólnionego płaskonabłonkowego raka prącia
191.	**PACLITAXELUM**	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA *w leczeniu wstępnym przed planowaną resekcją zmian pierwotnie nieoperacyjnych w przypadku miejscowo zaawansowanego lub uogólnionego płaskonabłonkowego raka prącia*
192.	**PACLITAXELUM**	C60.2	TRZON PRĄCIA *w leczeniu wstępnym przed planowaną resekcją zmian pierwotnie nieoperacyjnych w przypadku miejscowo zaawansowanego lub uogólnionego płaskonabłonkowego raka prącia*
193.	**PACLITAXELUM**	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA *w leczeniu wstępnym przed planowaną resekcją zmian pierwotnie nieoperacyjnych w przypadku miejscowo zaawansowanego lub uogólnionego płaskonabłonkowego raka prącia*
194.	**PACLITAXELUM**	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE *w leczeniu wstępnym przed planowaną resekcją zmian pierwotnie nieoperacyjnych w przypadku miejscowo zaawansowanego lub uogólnionego płaskonabłonkowego raka prącia*
195.	**PACLITAXELUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
196.	**PACLITAXELUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
197.	**PACLITAXELUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
198.	**PACLITAXELUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
199.	**PACLITAXELUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
200.	**PACLITAXELUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
201.	**PACLITAXELUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
202.	**PACLITAXELUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
203.	**PACLITAXELUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
204.	**PACLITAXELUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
205.	**PACLITAXELUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
206.	**PACLITAXELUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
207.	**PACLITAXELUM**	C67.7	MOCZOWNIK
208.	**PACLITAXELUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
209.	**PACLITAXELUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
210.	**PACLITAXELUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
211.	**PACLITAXELUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
212.	**PACLITAXELUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
213.	**PACLITAXELUM**	C76.2	BRZUCH
214.	**PACLITAXELUM**	C76.3	MIEDNICA
215.	**PACLITAXELUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
216.	**PACLITAXELUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
217.	**PACLITAXELUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
218.	**PACLITAXELUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
219.	**PACLITAXELUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
220.	**PACLITAXELUM**	D39.2	CIĄŻOWA CHOROBA TROFOBLASTYCZNA

Załącznik C.48.

PEGASPARAGASUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**PEGASPARAGASUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
2.	**PEGASPARAGASUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
3.	**PEGASPARAGASUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
4.	**PEGASPARAGASUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
5.	**PEGASPARAGASUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
6.	**PEGASPARAGASUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
7.	**PEGASPARAGASUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
8.	**PEGASPARAGASUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
9.	**PEGASPARAGASUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
10.	**PEGASPARAGASUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
11.	**PEGASPARAGASUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
12.	**PEGASPARAGASUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
13.	**PEGASPARAGASUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
14.	**PEGASPARAGASUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
15.	**PEGASPARAGASUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
16.	**PEGASPARAGASUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
17.	**PEGASPARAGASUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
18.	**PEGASPARAGASUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
19.	**PEGASPARAGASUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
20.	**PEGASPARAGASUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
21.	**PEGASPARAGASUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22.	**PEGASPARAGASUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
23.	**PEGASPARAGASUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
24.	**PEGASPARAGASUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
25.	**PEGASPARAGASUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
26.	**PEGASPARAGASUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
27.	**PEGASPARAGASUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
28.	**PEGASPARAGASUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
29.	**PEGASPARAGASUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
30.	**PEGASPARAGASUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
31.	**PEGASPARAGASUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
32.	**PEGASPARAGASUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
33.	**PEGASPARAGASUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
34.	**PEGASPARAGASUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
35.	**PEGASPARAGASUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
36.	**PEGASPARAGASUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
37.	**PEGASPARAGASUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
38.	**PEGASPARAGASUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
39.	**PEGASPARAGASUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
40.	**PEGASPARAGASUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
41.	**PEGASPARAGASUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
42.	**PEGASPARAGASUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
43.	**PEGASPARAGASUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
44.	**PEGASPARAGASUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
45.	**PEGASPARAGASUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
46.	**PEGASPARAGASUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
47.	**PEGASPARAGASUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.49.

PEMETREKSED

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**PEMETREKSED**	C45	MIĘDZYBŁONIAK
2.	**PEMETREKSED**	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
3.	**PEMETREKSED**	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
4.	**PEMETREKSED**	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
5.	**PEMETREKSED**	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
6.	**PEMETREKSED**	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.51.

RITUXIMABUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**RITUXIMABUM**	C81.0	CHOROBA HODGKINA, PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
2.	**RITUXIMABUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
3.	**RITUXIMABUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
4.	**RITUXIMABUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
5.	**RITUXIMABUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
6.	**RITUXIMABUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
7.	**RITUXIMABUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
8.	**RITUXIMABUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
9.	**RITUXIMABUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
10.	**RITUXIMABUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
11.	**RITUXIMABUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
12.	**RITUXIMABUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
13.	**RITUXIMABUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
14.	**RITUXIMABUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
15.	**RITUXIMABUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
16.	**RITUXIMABUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
17.	**RITUXIMABUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
18.	**RITUXIMABUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
19.	**RITUXIMABUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
20.	**RITUXIMABUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
21.	**RITUXIMABUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
22.	**RITUXIMABUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.52.

TAMOXIFENUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**TAMOXIFENUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
2.	**TAMOXIFENUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
3.	**TAMOXIFENUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
4.	**TAMOXIFENUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
5.	**TAMOXIFENUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
6.	**TAMOXIFENUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
7.	**TAMOXIFENUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
8.	**TAMOXIFENUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
9.	**TAMOXIFENUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
10.	**TAMOXIFENUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
11.	**TAMOXIFENUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
12.	**TAMOXIFENUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
13.	**TAMOXIFENUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
14.	**TAMOXIFENUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
15.	**TAMOXIFENUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
16.	**TAMOXIFENUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
17.	**TAMOXIFENUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
18.	**TAMOXIFENUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
19.	**TAMOXIFENUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
20.	**TAMOXIFENUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
21.	**TAMOXIFENUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22.	**TAMOXIFENUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
23.	**TAMOXIFENUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
24.	**TAMOXIFENUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
25.	**TAMOXIFENUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
26.	**TAMOXIFENUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
27.	**TAMOXIFENUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
28.	**TAMOXIFENUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
29.	**TAMOXIFENUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
30.	**TAMOXIFENUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
31.	**TAMOXIFENUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
32.	**TAMOXIFENUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
33.	**TAMOXIFENUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
34.	**TAMOXIFENUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
35.	**TAMOXIFENUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
36.	**TAMOXIFENUM**	C54.3	DNO MACICY
37.	**TAMOXIFENUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
38.	**TAMOXIFENUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
39.	**TAMOXIFENUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
40.	**TAMOXIFENUM**	D03	CZERNIAK IN SITU
41.	**TAMOXIFENUM**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
42.	**TAMOXIFENUM**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
43.	**TAMOXIFENUM**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
44.	**TAMOXIFENUM**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
45.	**TAMOXIFENUM**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
46.	**TAMOXIFENUM**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
47.	**TAMOXIFENUM**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
48.	**TAMOXIFENUM**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
49.	**TAMOXIFENUM**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
50.	**TAMOXIFENUM**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
51.	**TAMOXIFENUM**	Q85.0	NERWIAKOWŁÓKNIAKOWATOŚĆ NIEZŁOŚLIWA
52.	**TAMOXIFENUM**	Q85.1	STWARDNIENIE GUZOWATE
53.	**TAMOXIFENUM**	Q85.8	INNE FAKOMATOZY NIE SKLASYFIKOWANE GDZIE INDZIEJ
54.	**TAMOXIFENUM**	Q85.9	FAKOMATOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.55.

THIOTEPUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**THIOTEPUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
2.	**THIOTEPUM**	C38.0	SERCE
3.	**THIOTEPUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
4.	**THIOTEPUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
5.	**THIOTEPUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
6.	**THIOTEPUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
7.	**THIOTEPUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
8.	**THIOTEPUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
9.	**THIOTEPUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
10.	**THIOTEPUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
11.	**THIOTEPUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
12.	**THIOTEPUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
13.	**THIOTEPUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
14.	**THIOTEPUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
15.	**THIOTEPUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
16.	**THIOTEPUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
17.	**THIOTEPUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
18.	**THIOTEPUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
19.	**THIOTEPUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
20.	**THIOTEPUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
21.	**THIOTEPUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
22.	**THIOTEPUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	**THIOTEPUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
24.	**THIOTEPUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
25.	**THIOTEPUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
26.	**THIOTEPUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
27.	**THIOTEPUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
28.	**THIOTEPUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
29.	**THIOTEPUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
30.	**THIOTEPUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
31.	**THIOTEPUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
32.	**THIOTEPUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
33.	**THIOTEPUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
34.	**THIOTEPUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
35.	**THIOTEPUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
36.	**THIOTEPUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
37.	**THIOTEPUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
38.	**THIOTEPUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
39.	**THIOTEPUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
40.	**THIOTEPUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
41.	**THIOTEPUM**	C67.7	MOCZOWNIK
42.	**THIOTEPUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
43.	**THIOTEPUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
44.	**THIOTEPUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
45.	**THIOTEPUM**	C69.0	SPOJÓWKA
46.	**THIOTEPUM**	C69.1	ROGÓWKA
47.	**THIOTEPUM**	C69.2	SIATKÓWKA
48.	**THIOTEPUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
49.	**THIOTEPUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
50.	**THIOTEPUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
51.	**THIOTEPUM**	C69.6	OCZODÓŁ
52.	**THIOTEPUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
53.	**THIOTEPUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
54.	**THIOTEPUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
55.	**THIOTEPUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
56.	**THIOTEPUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
57.	**THIOTEPUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
58.	**THIOTEPUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
59.	**THIOTEPUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
60.	**THIOTEPUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
61.	**THIOTEPUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
62.	**THIOTEPUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
63.	**THIOTEPUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
64.	**THIOTEPUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
65.	**THIOTEPUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
66.	**THIOTEPUM**	C74.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY (NADNERCZE NIEOKREŚLONE)
67.	**THIOTEPUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
68.	**THIOTEPUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
69.	**THIOTEPUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
70.	**THIOTEPUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
71.	**THIOTEPUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
72.	**THIOTEPUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
73.	**THIOTEPUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
74.	**THIOTEPUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
75.	**THIOTEPUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
76.	**THIOTEPUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
77.	**THIOTEPUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
78.	**THIOTEPUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
79.	**THIOTEPUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
80.	**THIOTEPUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
81.	**THIOTEPUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
82.	**THIOTEPUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
83.	**THIOTEPUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
84.	**THIOTEPUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
85.	**THIOTEPUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
86.	**THIOTEPUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
87.	**THIOTEPUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
88.	**THIOTEPUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
89.	**THIOTEPUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
90.	**THIOTEPUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
91.	**THIOTEPUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
92.	**THIOTEPUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
93.	**THIOTEPUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
94.	**THIOTEPUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
95.	**THIOTEPUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
96.	**THIOTEPUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
97.	**THIOTEPUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
98.	**THIOTEPUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
99.	**THIOTEPUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
100.	**THIOTEPUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
101.	**THIOTEPUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
102.	**THIOTEPUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.56.

TIOGUANINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**TIOGUANINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
2.	**TIOGUANINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
3.	**TIOGUANINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
4.	**TIOGUANINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
5.	**TIOGUANINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
6.	**TIOGUANINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
7.	**TIOGUANINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
8.	**TIOGUANINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
9.	**TIOGUANINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
10.	**TIOGUANINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
11.	**TIOGUANINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
12.	**TIOGUANINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
13.	**TIOGUANINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
14.	**TIOGUANINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
15.	**TIOGUANINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
16.	**TIOGUANINUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
17.	**TIOGUANINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
18.	**TIOGUANINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
19.	**TIOGUANINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
20.	**TIOGUANINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
21.	**TIOGUANINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
22.	**TIOGUANINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
23.	**TIOGUANINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
24.	**TIOGUANINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
25.	**TIOGUANINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
26.	**TIOGUANINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
27.	**TIOGUANINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
28.	**TIOGUANINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
29.	**TIOGUANINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
30.	**TIOGUANINUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
31.	**TIOGUANINUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
32.	**TIOGUANINUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
33.	**TIOGUANINUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
34.	**TIOGUANINUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
35.	**TIOGUANINUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
36.	**TIOGUANINUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
37.	**TIOGUANINUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
38.	**TIOGUANINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
39.	**TIOGUANINUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
40.	**TIOGUANINUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
41.	**TIOGUANINUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
42.	**TIOGUANINUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
43.	**TIOGUANINUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
44.	**TIOGUANINUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
45.	**TIOGUANINUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
46.	**TIOGUANINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
47.	**TIOGUANINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
48.	**TIOGUANINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
49.	**TIOGUANINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
50.	**TIOGUANINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
51.	**TIOGUANINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
52.	**TIOGUANINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
53.	**TIOGUANINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
54.	**TIOGUANINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
55.	**TIOGUANINUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
56.	**TIOGUANINUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
57.	**TIOGUANINUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
58.	**TIOGUANINUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
59.	**TIOGUANINUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
60.	**TIOGUANINUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
61.	**TIOGUANINUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
62.	**TIOGUANINUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
63.	**TIOGUANINUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
64.	**TIOGUANINUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
65.	**TIOGUANINUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
66.	**TIOGUANINUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
67.	**TIOGUANINUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
68.	**TIOGUANINUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
69.	**TIOGUANINUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
70.	**TIOGUANINUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
71.	**TIOGUANINUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
72.	**TIOGUANINUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
73.	**TIOGUANINUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
74.	**TIOGUANINUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	**TIOGUANINUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
76.	**TIOGUANINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
77.	**TIOGUANINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
78.	**TIOGUANINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
79.	**TIOGUANINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
80.	**TIOGUANINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
81.	**TIOGUANINUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
82.	**TIOGUANINUM**	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW

Załącznik C.57.1.

TOPOTECANUM p.o.

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**TOPOTECANUM doustnie**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
2.	**TOPOTECANUM doustnie**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
3.	**TOPOTECANUM doustnie**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
4.	**TOPOTECANUM doustnie**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
5.	**TOPOTECANUM doustnie**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
6.	**TOPOTECANUM doustnie**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
7.	**TOPOTECANUM doustnie**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
8.	**TOPOTECANUM doustnie**	C56	NOWOTWÓR ZŁOSLIWY JAJNIKA

Załącznik C.57.2.

TOPOTECANUM inj.

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
2.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
3.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
4.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
5.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
6.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
7.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
8.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
9.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C38.0	SERCE
10.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
11.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
12.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
13.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C38.4	OPŁUCNA
14.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
15.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
16.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
17.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
18.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
19.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
20.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
21.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
22.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
24.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
25.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
26.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
27.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
28.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
29.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
30.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
31.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
32.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
33.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
34.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
35.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
36.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
37.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
38.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
39.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
40.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
41.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
42.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
43.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
44.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
45.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
46.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
47.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
48.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C74.0	KORA NADNERCZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
50.	**TOPOTECANUM wstrzyknięcie**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.58.

TRETINOINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**TRETINOINUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
2.	**TRETINOINUM**	C38.0	SERCE
3.	**TRETINOINUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
4.	**TRETINOINUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
5.	**TRETINOINUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
6.	**TRETINOINUM**	C38.4	OPŁUCNA
7.	**TRETINOINUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
8.	**TRETINOINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
9.	**TRETINOINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
10.	**TRETINOINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
11.	**TRETINOINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
12.	**TRETINOINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
13.	**TRETINOINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
14.	**TRETINOINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
15.	**TRETINOINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
16.	**TRETINOINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
17.	**TRETINOINUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
18.	**TRETINOINUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
19.	**TRETINOINUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
20.	**TRETINOINUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
21.	**TRETINOINUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
22.	**TRETINOINUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
23.	**TRETINOINUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
24.	**TRETINOINUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA

Załącznik C.60.

VINBLASTINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**VINBLASTINUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	**VINBLASTINUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	**VINBLASTINUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	**VINBLASTINUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	**VINBLASTINUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	**VINBLASTINUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	**VINBLASTINUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	**VINBLASTINUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	**VINBLASTINUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	**VINBLASTINUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	**VINBLASTINUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	**VINBLASTINUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	**VINBLASTINUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	**VINBLASTINUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	**VINBLASTINUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	**VINBLASTINUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	**VINBLASTINUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	**VINBLASTINUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	**VINBLASTINUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	**VINBLASTINUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21.	**VINBLASTINUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22.	**VINBLASTINUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	**VINBLASTINUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE
24.	**VINBLASTINUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	**VINBLASTINUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	**VINBLASTINUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	**VINBLASTINUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	**VINBLASTINUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	**VINBLASTINUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	**VINBLASTINUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	**VINBLASTINUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	**VINBLASTINUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33.	**VINBLASTINUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	**VINBLASTINUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	**VINBLASTINUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	**VINBLASTINUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	**VINBLASTINUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	**VINBLASTINUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	**VINBLASTINUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	**VINBLASTINUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	**VINBLASTINUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	**VINBLASTINUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	**VINBLASTINUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	**VINBLASTINUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	**VINBLASTINUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	**VINBLASTINUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	**VINBLASTINUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	**VINBLASTINUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	**VINBLASTINUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	**VINBLASTINUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	**VINBLASTINUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	**VINBLASTINUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	**VINBLASTINUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	**VINBLASTINUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	**VINBLASTINUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	**VINBLASTINUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	**VINBLASTINUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58.	**VINBLASTINUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	**VINBLASTINUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	**VINBLASTINUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	**VINBLASTINUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	**VINBLASTINUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	**VINBLASTINUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	**VINBLASTINUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	**VINBLASTINUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	**VINBLASTINUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	**VINBLASTINUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYŁKU GRUSZKOWATEGO
68.	**VINBLASTINUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	**VINBLASTINUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	**VINBLASTINUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	**VINBLASTINUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	**VINBLASTINUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	**VINBLASTINUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	**VINBLASTINUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	**VINBLASTINUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	**VINBLASTINUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	**VINBLASTINUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	**VINBLASTINUM**	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZEŁYKU
79.	**VINBLASTINUM**	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
80.	**VINBLASTINUM**	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
81.	**VINBLASTINUM**	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
82.	**VINBLASTINUM**	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
83.	**VINBLASTINUM**	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
84.	**VINBLASTINUM**	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
85.	**VINBLASTINUM**	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZEŁYKU
86.	**VINBLASTINUM**	C15.9	PRZEŁYK, NIEOKREŚLONY
87.	**VINBLASTINUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
88.	**VINBLASTINUM**	C16.0	WPUST
89.	**VINBLASTINUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
90.	**VINBLASTINUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
91.	**VINBLASTINUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
92.	**VINBLASTINUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
93.	**VINBLASTINUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
94.	**VINBLASTINUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
95.	**VINBLASTINUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
96.	**VINBLASTINUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
97.	**VINBLASTINUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
98.	**VINBLASTINUM**	C17.0	DWUNASTNICA
99.	**VINBLASTINUM**	C17.1	JELITO CZCZE
100.	**VINBLASTINUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
101.	**VINBLASTINUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
102.	**VINBLASTINUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
103.	**VINBLASTINUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
104.	**VINBLASTINUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
105.	**VINBLASTINUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
106.	**VINBLASTINUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
107.	**VINBLASTINUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
108.	**VINBLASTINUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
109.	**VINBLASTINUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
110.	**VINBLASTINUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
111.	**VINBLASTINUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
112.	**VINBLASTINUM**	C18.7	ESICA
113.	**VINBLASTINUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
114.	**VINBLASTINUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
115.	**VINBLASTINUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
116.	**VINBLASTINUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
117.	**VINBLASTINUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
118.	**VINBLASTINUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
119.	**VINBLASTINUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU
120.	**VINBLASTINUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
121.	**VINBLASTINUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
122.	**VINBLASTINUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
123.	**VINBLASTINUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
124.	**VINBLASTINUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
125.	**VINBLASTINUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
126.	**VINBLASTINUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
127.	**VINBLASTINUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
128.	**VINBLASTINUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
129.	**VINBLASTINUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
130.	**VINBLASTINUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
131.	**VINBLASTINUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
132.	**VINBLASTINUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
133.	**VINBLASTINUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
134.	**VINBLASTINUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
135.	**VINBLASTINUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
136.	**VINBLASTINUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
137.	**VINBLASTINUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
138.	**VINBLASTINUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
139.	**VINBLASTINUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
140.	**VINBLASTINUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
141.	**VINBLASTINUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
142.	**VINBLASTINUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
143.	**VINBLASTINUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
144.	**VINBLASTINUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
145.	**VINBLASTINUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
146.	**VINBLASTINUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
147.	**VINBLASTINUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
148.	**VINBLASTINUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
149.	**VINBLASTINUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
150.	**VINBLASTINUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
151.	**VINBLASTINUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
152.	**VINBLASTINUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
153.	**VINBLASTINUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
154.	**VINBLASTINUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
155.	**VINBLASTINUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
156.	**VINBLASTINUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
157.	**VINBLASTINUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
158.	**VINBLASTINUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
159.	**VINBLASTINUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
160.	**VINBLASTINUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
161.	**VINBLASTINUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
162.	**VINBLASTINUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
163.	**VINBLASTINUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
164.	**VINBLASTINUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
165.	**VINBLASTINUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
166.	**VINBLASTINUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
167.	**VINBLASTINUM**	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
168.	**VINBLASTINUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
169.	**VINBLASTINUM**	C38.0	SERCE
170.	**VINBLASTINUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
171.	**VINBLASTINUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
172.	**VINBLASTINUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
173.	**VINBLASTINUM**	C38.4	OPŁUCNA
174.	**VINBLASTINUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
175.	**VINBLASTINUM**	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
176.	**VINBLASTINUM**	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
177.	**VINBLASTINUM**	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
178.	**VINBLASTINUM**	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
179.	**VINBLASTINUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
180.	**VINBLASTINUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
181.	**VINBLASTINUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
182.	**VINBLASTINUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
183.	**VINBLASTINUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
184.	**VINBLASTINUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
185.	**VINBLASTINUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
186.	**VINBLASTINUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
187.	**VINBLASTINUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
188.	**VINBLASTINUM**	C41.1	ŻUCHWA
189.	**VINBLASTINUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
190.	**VINBLASTINUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
191.	**VINBLASTINUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
192.	**VINBLASTINUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
193.	**VINBLASTINUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
194.	**VINBLASTINUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
195.	**VINBLASTINUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
196.	**VINBLASTINUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
197.	**VINBLASTINUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
198.	**VINBLASTINUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
199.	**VINBLASTINUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
200.	**VINBLASTINUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
201.	**VINBLASTINUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
202.	**VINBLASTINUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
203.	**VINBLASTINUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
204.	**VINBLASTINUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
205.	**VINBLASTINUM**	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
206.	**VINBLASTINUM**	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
207.	**VINBLASTINUM**	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
208.	**VINBLASTINUM**	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
209.	**VINBLASTINUM**	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
210.	**VINBLASTINUM**	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
211.	**VINBLASTINUM**	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
212.	**VINBLASTINUM**	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
213.	**VINBLASTINUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
214.	**VINBLASTINUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
215.	**VINBLASTINUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
216.	**VINBLASTINUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
217.	**VINBLASTINUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
218.	**VINBLASTINUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
219.	**VINBLASTINUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
220.	**VINBLASTINUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
221.	**VINBLASTINUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
222.	**VINBLASTINUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
223.	**VINBLASTINUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
224.	**VINBLASTINUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
225.	**VINBLASTINUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
226.	**VINBLASTINUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
227.	**VINBLASTINUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
228.	**VINBLASTINUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
229.	**VINBLASTINUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
230.	**VINBLASTINUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
231.	**VINBLASTINUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
232.	**VINBLASTINUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
233.	**VINBLASTINUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
234.	**VINBLASTINUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
235.	**VINBLASTINUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
236.	**VINBLASTINUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
237.	**VINBLASTINUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
238.	**VINBLASTINUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
239.	**VINBLASTINUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
240.	**VINBLASTINUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
241.	**VINBLASTINUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
242.	**VINBLASTINUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
243.	**VINBLASTINUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
244.	**VINBLASTINUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
245.	**VINBLASTINUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
246.	**VINBLASTINUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
247.	**VINBLASTINUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
248.	**VINBLASTINUM**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
249.	**VINBLASTINUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
250.	**VINBLASTINUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
251.	**VINBLASTINUM**	C51.2	ŁECHTACZKA
252.	**VINBLASTINUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
253.	**VINBLASTINUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
254.	**VINBLASTINUM**	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
255.	**VINBLASTINUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
256.	**VINBLASTINUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
257.	**VINBLASTINUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
258.	**VINBLASTINUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
259.	**VINBLASTINUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
260.	**VINBLASTINUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
261.	**VINBLASTINUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
262.	**VINBLASTINUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
263.	**VINBLASTINUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
264.	**VINBLASTINUM**	C54.3	DNO MACICY
265.	**VINBLASTINUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
266.	**VINBLASTINUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
267.	**VINBLASTINUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
268.	**VINBLASTINUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
269.	**VINBLASTINUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
270.	**VINBLASTINUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
271.	**VINBLASTINUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
272.	**VINBLASTINUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
273.	**VINBLASTINUM**	C57.3	PRZYMACICZA
274.	**VINBLASTINUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
275.	**VINBLASTINUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
276.	**VINBLASTINUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
277.	**VINBLASTINUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
278.	**VINBLASTINUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
279.	**VINBLASTINUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
280.	**VINBLASTINUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
281.	**VINBLASTINUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
282.	**VINBLASTINUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
283.	**VINBLASTINUM**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
284.	**VINBLASTINUM**	C63.0	NAJĄDRZE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
285.	**VINBLASTINUM**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
286.	**VINBLASTINUM**	C63.2	MOSZNA
287.	**VINBLASTINUM**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
288.	**VINBLASTINUM**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
289.	**VINBLASTINUM**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
290.	**VINBLASTINUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
291.	**VINBLASTINUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
292.	**VINBLASTINUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
293.	**VINBLASTINUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
294.	**VINBLASTINUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
295.	**VINBLASTINUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
296.	**VINBLASTINUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
297.	**VINBLASTINUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
298.	**VINBLASTINUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
299.	**VINBLASTINUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
300.	**VINBLASTINUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
301.	**VINBLASTINUM**	C67.7	MOCZOWNIK
302.	**VINBLASTINUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
303.	**VINBLASTINUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
304.	**VINBLASTINUM**	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
305.	**VINBLASTINUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA
306.	**VINBLASTINUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
307.	**VINBLASTINUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
308.	**VINBLASTINUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
309.	**VINBLASTINUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
310.	**VINBLASTINUM**	C69.0	SPOJÓWKA
311.	**VINBLASTINUM**	C69.1	ROGÓWKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
312.	**VINBLASTINUM**	C69.2	SIATKÓWKA
313.	**VINBLASTINUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
314.	**VINBLASTINUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
315.	**VINBLASTINUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
316.	**VINBLASTINUM**	C69.6	OCZODÓŁ
317.	**VINBLASTINUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
318.	**VINBLASTINUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
319.	**VINBLASTINUM**	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
320.	**VINBLASTINUM**	C70.0	OPONY MÓZGOWE
321.	**VINBLASTINUM**	C70.1	OPONY RDZENIOWE
322.	**VINBLASTINUM**	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
323.	**VINBLASTINUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
324.	**VINBLASTINUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
325.	**VINBLASTINUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
326.	**VINBLASTINUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
327.	**VINBLASTINUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
328.	**VINBLASTINUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
329.	**VINBLASTINUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
330.	**VINBLASTINUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
331.	**VINBLASTINUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
332.	**VINBLASTINUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
333.	**VINBLASTINUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
334.	**VINBLASTINUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
335.	**VINBLASTINUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
336.	**VINBLASTINUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
337.	**VINBLASTINUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
338.	**VINBLASTINUM**	C72.3	NERW WZROKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
339.	**VINBLASTINUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
340.	**VINBLASTINUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
341.	**VINBLASTINUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
342.	**VINBLASTINUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
343.	**VINBLASTINUM**	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
344.	**VINBLASTINUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
345.	**VINBLASTINUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
346.	**VINBLASTINUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
347.	**VINBLASTINUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
348.	**VINBLASTINUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
349.	**VINBLASTINUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
350.	**VINBLASTINUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
351.	**VINBLASTINUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
352.	**VINBLASTINUM**	C75.3	SZYSZYNKA
353.	**VINBLASTINUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
354.	**VINBLASTINUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
355.	**VINBLASTINUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
356.	**VINBLASTINUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
357.	**VINBLASTINUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
358.	**VINBLASTINUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
359.	**VINBLASTINUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
360.	**VINBLASTINUM**	C76.2	BRZUCH
361.	**VINBLASTINUM**	C76.3	MIEDNICA
362.	**VINBLASTINUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
363.	**VINBLASTINUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
364.	**VINBLASTINUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
365.	**VINBLASTINUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
366.	**VINBLASTINUM**	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
367.	**VINBLASTINUM**	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
368.	**VINBLASTINUM**	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
369.	**VINBLASTINUM**	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
370.	**VINBLASTINUM**	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
371.	**VINBLASTINUM**	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
372.	**VINBLASTINUM**	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
373.	**VINBLASTINUM**	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
374.	**VINBLASTINUM**	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
375.	**VINBLASTINUM**	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGI I TRAWIENNEGO
376.	**VINBLASTINUM**	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
377.	**VINBLASTINUM**	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
378.	**VINBLASTINUM**	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
379.	**VINBLASTINUM**	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
380.	**VINBLASTINUM**	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
381.	**VINBLASTINUM**	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
382.	**VINBLASTINUM**	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
383.	**VINBLASTINUM**	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
384.	**VINBLASTINUM**	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
385.	**VINBLASTINUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
386.	**VINBLASTINUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
387.	**VINBLASTINUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
388.	**VINBLASTINUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
389.	**VINBLASTINUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
390.	**VINBLASTINUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
391.	**VINBLASTINUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
392.	**VINBLASTINUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
393.	**VINBLASTINUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
394.	**VINBLASTINUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
395.	**VINBLASTINUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
396.	**VINBLASTINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
397.	**VINBLASTINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
398.	**VINBLASTINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
399.	**VINBLASTINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
400.	**VINBLASTINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
401.	**VINBLASTINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
402.	**VINBLASTINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
403.	**VINBLASTINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
404.	**VINBLASTINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
405.	**VINBLASTINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
406.	**VINBLASTINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
407.	**VINBLASTINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
408.	**VINBLASTINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
409.	**VINBLASTINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
410.	**VINBLASTINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
411.	**VINBLASTINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
412.	**VINBLASTINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
413.	**VINBLASTINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
414.	**VINBLASTINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
415.	**VINBLASTINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
416.	**VINBLASTINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
417.	**VINBLASTINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
418.	**VINBLASTINUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
419.	**VINBLASTINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
420.	**VINBLASTINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
421.	**VINBLASTINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
422.	**VINBLASTINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
423.	**VINBLASTINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
424.	**VINBLASTINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
425.	**VINBLASTINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
426.	**VINBLASTINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
427.	**VINBLASTINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
428.	**VINBLASTINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
429.	**VINBLASTINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
430.	**VINBLASTINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
431.	**VINBLASTINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
432.	**VINBLASTINUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
433.	**VINBLASTINUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
434.	**VINBLASTINUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
435.	**VINBLASTINUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
436.	**VINBLASTINUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
437.	**VINBLASTINUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
438.	**VINBLASTINUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
439.	**VINBLASTINUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
440.	**VINBLASTINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
441.	**VINBLASTINUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
442.	**VINBLASTINUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
443.	**VINBLASTINUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
444.	**VINBLASTINUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
445.	**VINBLASTINUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
446.	**VINBLASTINUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
447.	**VINBLASTINUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
448.	**VINBLASTINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
449.	**VINBLASTINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
450.	**VINBLASTINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
451.	**VINBLASTINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
452.	**VINBLASTINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
453.	**VINBLASTINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
454.	**VINBLASTINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
455.	**VINBLASTINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
456.	**VINBLASTINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
457.	**VINBLASTINUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
458.	**VINBLASTINUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
459.	**VINBLASTINUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
460.	**VINBLASTINUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
461.	**VINBLASTINUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
462.	**VINBLASTINUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
463.	**VINBLASTINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
464.	**VINBLASTINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
465.	**VINBLASTINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
466.	**VINBLASTINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
467.	**VINBLASTINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
468.	**VINBLASTINUM**	D00.2	ŻOŁĄDEK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
469.	**VINBLASTINUM**	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
470.	**VINBLASTINUM**	D01.0	OKRĘŻNICA
471.	**VINBLASTINUM**	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
472.	**VINBLASTINUM**	D01.2	ODBYTNICA
473.	**VINBLASTINUM**	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
474.	**VINBLASTINUM**	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
475.	**VINBLASTINUM**	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
476.	**VINBLASTINUM**	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
477.	**VINBLASTINUM**	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
478.	**VINBLASTINUM**	D03	CZERNIAK IN SITU
479.	**VINBLASTINUM**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
480.	**VINBLASTINUM**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
481.	**VINBLASTINUM**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
482.	**VINBLASTINUM**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
483.	**VINBLASTINUM**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
484.	**VINBLASTINUM**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
485.	**VINBLASTINUM**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
486.	**VINBLASTINUM**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
487.	**VINBLASTINUM**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
488.	**VINBLASTINUM**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
489.	**VINBLASTINUM**	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
490.	**VINBLASTINUM**	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
491.	**VINBLASTINUM**	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
492.	**VINBLASTINUM**	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
493.	**VINBLASTINUM**	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
494.	**VINBLASTINUM**	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
495.	**VINBLASTINUM**	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
496.	**VINBLASTINUM**	D07.1	SROM
497.	**VINBLASTINUM**	D07.2	POCHWA
498.	**VINBLASTINUM**	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
499.	**VINBLASTINUM**	D07.4	PRĄCIE
500.	**VINBLASTINUM**	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
501.	**VINBLASTINUM**	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
502.	**VINBLASTINUM**	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
503.	**VINBLASTINUM**	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
504.	**VINBLASTINUM**	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
505.	**VINBLASTINUM**	D09.2	OKO
506.	**VINBLASTINUM**	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
507.	**VINBLASTINUM**	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
508.	**VINBLASTINUM**	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
509.	**VINBLASTINUM**	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
510.	**VINBLASTINUM**	D10.0	WARGA
511.	**VINBLASTINUM**	D10.1	JĘZYK
512.	**VINBLASTINUM**	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
513.	**VINBLASTINUM**	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
514.	**VINBLASTINUM**	D10.4	MIGDAŁEK
515.	**VINBLASTINUM**	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
516.	**VINBLASTINUM**	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
517.	**VINBLASTINUM**	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
518.	**VINBLASTINUM**	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
519.	**VINBLASTINUM**	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
520.	**VINBLASTINUM**	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
521.	**VINBLASTINUM**	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
522.	**VINBLASTINUM**	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
523.	**VINBLASTINUM**	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY,ODBYTNICY,ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
524.	**VINBLASTINUM**	D12.0	JELITO ŚLEPE
525.	**VINBLASTINUM**	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
526.	**VINBLASTINUM**	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
527.	**VINBLASTINUM**	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
528.	**VINBLASTINUM**	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
529.	**VINBLASTINUM**	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
530.	**VINBLASTINUM**	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
531.	**VINBLASTINUM**	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
532.	**VINBLASTINUM**	D12.8	ODBYTNICA
533.	**VINBLASTINUM**	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
534.	**VINBLASTINUM**	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
535.	**VINBLASTINUM**	D13.0	PRZEŁYK
536.	**VINBLASTINUM**	D13.1	ŻOŁĄDEK
537.	**VINBLASTINUM**	D13.2	DWUNASTNICA
538.	**VINBLASTINUM**	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
539.	**VINBLASTINUM**	D13.4	WĄTROBA
540.	**VINBLASTINUM**	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
541.	**VINBLASTINUM**	D13.6	TRZUSTKA
542.	**VINBLASTINUM**	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
543.	**VINBLASTINUM**	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
544.	**VINBLASTINUM**	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
545.	**VINBLASTINUM**	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
546.	**VINBLASTINUM**	D14.1	KRTAŃ
547.	**VINBLASTINUM**	D14.2	TCHAWICA
548.	**VINBLASTINUM**	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
549.	**VINBLASTINUM**	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
550.	**VINBLASTINUM**	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
551.	**VINBLASTINUM**	D15.0	GRASICA
552.	**VINBLASTINUM**	D15.1	SERCE
553.	**VINBLASTINUM**	D15.2	SRÓDPIERSIE
554.	**VINBLASTINUM**	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
555.	**VINBLASTINUM**	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
556.	**VINBLASTINUM**	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
557.	**VINBLASTINUM**	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
558.	**VINBLASTINUM**	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
559.	**VINBLASTINUM**	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
560.	**VINBLASTINUM**	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
561.	**VINBLASTINUM**	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
562.	**VINBLASTINUM**	D16.5	ŻUCHWA
563.	**VINBLASTINUM**	D16.6	KRĘGOSŁUP
564.	**VINBLASTINUM**	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
565.	**VINBLASTINUM**	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
566.	**VINBLASTINUM**	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
567.	**VINBLASTINUM**	D18	NACZYNIAKI KRWIONOŚNE I NACZYNIAKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
568.	**VINBLASTINUM**	D18.0	NACZYNIAK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
569.	**VINBLASTINUM**	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
570.	**VINBLASTINUM**	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
571.	**VINBLASTINUM**	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
572.	**VINBLASTINUM**	D20.1	OTRZEWNA
573.	**VINBLASTINUM**	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
574.	**VINBLASTINUM**	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
575.	**VINBLASTINUM**	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
576.	**VINBLASTINUM**	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
577.	**VINBLASTINUM**	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
578.	**VINBLASTINUM**	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
579.	**VINBLASTINUM**	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
580.	**VINBLASTINUM**	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
581.	**VINBLASTINUM**	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
582.	**VINBLASTINUM**	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
583.	**VINBLASTINUM**	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
584.	**VINBLASTINUM**	D28.0	SROM
585.	**VINBLASTINUM**	D28.1	POCHWA
586.	**VINBLASTINUM**	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
587.	**VINBLASTINUM**	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
588.	**VINBLASTINUM**	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
589.	**VINBLASTINUM**	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
590.	**VINBLASTINUM**	D29.0	PRĄCIE
591.	**VINBLASTINUM**	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
592.	**VINBLASTINUM**	D29.2	JĄDRO
593.	**VINBLASTINUM**	D29.3	NAJĄDRZE
594.	**VINBLASTINUM**	D29.4	MOSZNA
595.	**VINBLASTINUM**	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
596.	**VINBLASTINUM**	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
597.	**VINBLASTINUM**	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
598.	**VINBLASTINUM**	D30.0	NERKA
599.	**VINBLASTINUM**	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
600.	**VINBLASTINUM**	D30.2	MOCZOWÓD
601.	**VINBLASTINUM**	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
602.	**VINBLASTINUM**	D30.4	CEWKA MOCZOWA
603.	**VINBLASTINUM**	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
604.	**VINBLASTINUM**	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
605.	**VINBLASTINUM**	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
606.	**VINBLASTINUM**	D31.0	SPOJÓWKA
607.	**VINBLASTINUM**	D31.1	ROGÓWKA
608.	**VINBLASTINUM**	D31.2	SIATKÓWKA
609.	**VINBLASTINUM**	D31.3	NACZYNIÓWKA
610.	**VINBLASTINUM**	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
611.	**VINBLASTINUM**	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
612.	**VINBLASTINUM**	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
613.	**VINBLASTINUM**	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
614.	**VINBLASTINUM**	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
615.	**VINBLASTINUM**	D32.0	OPONY MÓZGOWE
616.	**VINBLASTINUM**	D32.1	OPONY RDZENIOWE
617.	**VINBLASTINUM**	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
618.	**VINBLASTINUM**	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
619.	**VINBLASTINUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
620.	**VINBLASTINUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
621.	**VINBLASTINUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
622.	**VINBLASTINUM**	D33.3	NERWY CZASZKOWE
623.	**VINBLASTINUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
624.	**VINBLASTINUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
625.	**VINBLASTINUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
626.	**VINBLASTINUM**	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
627.	**VINBLASTINUM**	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
628.	**VINBLASTINUM**	D35.0	NADNERCZA
629.	**VINBLASTINUM**	D35.1	PRZYTARCZYCE
630.	**VINBLASTINUM**	D35.2	PRZYSADKA
631.	**VINBLASTINUM**	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
632.	**VINBLASTINUM**	D35.4	SZYSZYNKA
633.	**VINBLASTINUM**	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
634.	**VINBLASTINUM**	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
635.	**VINBLASTINUM**	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
636.	**VINBLASTINUM**	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
637.	**VINBLASTINUM**	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
638.	**VINBLASTINUM**	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
639.	**VINBLASTINUM**	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
640.	**VINBLASTINUM**	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
641.	**VINBLASTINUM**	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
642.	**VINBLASTINUM**	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
643.	**VINBLASTINUM**	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
644.	**VINBLASTINUM**	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
645.	**VINBLASTINUM**	D37.1	ŻOŁĄDEK
646.	**VINBLASTINUM**	D37.2	JELITO CIENKIE
647.	**VINBLASTINUM**	D37.3	JELIO ŚLEPE
648.	**VINBLASTINUM**	D37.4	OKRĘŻNICA
649.	**VINBLASTINUM**	D37.5	ODBYTNICA
650.	**VINBLASTINUM**	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
651.	**VINBLASTINUM**	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
652.	**VINBLASTINUM**	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
653.	**VINBLASTINUM**	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
654.	**VINBLASTINUM**	D38.0	KRTAŃ
655.	**VINBLASTINUM**	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
656.	**VINBLASTINUM**	D38.2	OPŁUCNA
657.	**VINBLASTINUM**	D38.3	SRÓDPIERSIE
658.	**VINBLASTINUM**	D38.4	GRASICA
659.	**VINBLASTINUM**	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
660.	**VINBLASTINUM**	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
661.	**VINBLASTINUM**	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
662.	**VINBLASTINUM**	D39.0	MACICA
663.	**VINBLASTINUM**	D39.1	JAJNIK
664.	**VINBLASTINUM**	D39.2	ŁOŻYSKO
665.	**VINBLASTINUM**	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
666.	**VINBLASTINUM**	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
667.	**VINBLASTINUM**	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
668.	**VINBLASTINUM**	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
669.	**VINBLASTINUM**	D40.1	JĄDRO
670.	**VINBLASTINUM**	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
671.	**VINBLASTINUM**	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
672.	**VINBLASTINUM**	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
673.	**VINBLASTINUM**	D41.0	NERKA
674.	**VINBLASTINUM**	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
675.	**VINBLASTINUM**	D41.2	MOCZOWÓD
676.	**VINBLASTINUM**	D41.3	CEWKA MOCZOWA
677.	**VINBLASTINUM**	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
678.	**VINBLASTINUM**	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
679.	**VINBLASTINUM**	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
680.	**VINBLASTINUM**	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
681.	**VINBLASTINUM**	D42.0	OPONY MÓZGOWE
682.	**VINBLASTINUM**	D42.1	OPONY RDZENIOWE
683.	**VINBLASTINUM**	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
684.	**VINBLASTINUM**	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
685.	**VINBLASTINUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
686.	**VINBLASTINUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
687.	**VINBLASTINUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
688.	**VINBLASTINUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE
689.	**VINBLASTINUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
690.	**VINBLASTINUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
691.	**VINBLASTINUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
692.	**VINBLASTINUM**	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
693.	**VINBLASTINUM**	D44.0	TARCZYCA
694.	**VINBLASTINUM**	D44.1	NADNERCZA
695.	**VINBLASTINUM**	D44.2	PRZYTARCZYCE
696.	**VINBLASTINUM**	D44.3	PRZYSADKA
697.	**VINBLASTINUM**	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
698.	**VINBLASTINUM**	D44.5	SZYSZYNKA
699.	**VINBLASTINUM**	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
700.	**VINBLASTINUM**	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
701.	**VINBLASTINUM**	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
702.	**VINBLASTINUM**	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
703.	**VINBLASTINUM**	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
704.	**VINBLASTINUM**	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
705.	**VINBLASTINUM**	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
706.	**VINBLASTINUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
707.	**VINBLASTINUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
708.	**VINBLASTINUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
709.	**VINBLASTINUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
710.	**VINBLASTINUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
711.	**VINBLASTINUM**	D48.4	OTRZEWNA
712.	**VINBLASTINUM**	D48.5	SKÓRA
713.	**VINBLASTINUM**	D48.6	SUTEK
714.	**VINBLASTINUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
715.	**VINBLASTINUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
716.	**VINBLASTINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
717.	**VINBLASTINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
718.	**VINBLASTINUM**	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM

Załącznik C.61.

VINCRISTINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**VINCRISTINUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	**VINCRISTINUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	**VINCRISTINUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	**VINCRISTINUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	**VINCRISTINUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	**VINCRISTINUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	**VINCRISTINUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	**VINCRISTINUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	**VINCRISTINUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	**VINCRISTINUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	**VINCRISTINUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	**VINCRISTINUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	**VINCRISTINUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	**VINCRISTINUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	**VINCRISTINUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	**VINCRISTINUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	**VINCRISTINUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	**VINCRISTINUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	**VINCRISTINUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	**VINCRISTINUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21.	**VINCRISTINUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22.	**VINCRISTINUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	**VINCRISTINUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE
24.	**VINCRISTINUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	**VINCRISTINUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	**VINCRISTINUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	**VINCRISTINUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	**VINCRISTINUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	**VINCRISTINUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	**VINCRISTINUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	**VINCRISTINUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	**VINCRISTINUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33.	**VINCRISTINUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	**VINCRISTINUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	**VINCRISTINUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	**VINCRISTINUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	**VINCRISTINUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	**VINCRISTINUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	**VINCRISTINUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	**VINCRISTINUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	**VINCRISTINUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	**VINCRISTINUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	**VINCRISTINUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	**VINCRISTINUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	**VINCRISTINUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	**VINCRISTINUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	**VINCRISTINUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	**VINCRISTINUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	**VINCRISTINUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	**VINCRISTINUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	**VINCRISTINUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	**VINCRISTINUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	**VINCRISTINUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	**VINCRISTINUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	**VINCRISTINUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	**VINCRISTINUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	**VINCRISTINUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58.	**VINCRISTINUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	**VINCRISTINUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	**VINCRISTINUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	**VINCRISTINUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	**VINCRISTINUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	**VINCRISTINUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	**VINCRISTINUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	**VINCRISTINUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	**VINCRISTINUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	**VINCRISTINUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYŁKU GRUSZKOWATEGO
68.	**VINCRISTINUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	**VINCRISTINUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	**VINCRISTINUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	**VINCRISTINUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	**VINCRISTINUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	**VINCRISTINUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	**VINCRISTINUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	**VINCRISTINUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	**VINCRISTINUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	**VINCRISTINUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	**VINCRISTINUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79.	**VINCRISTINUM**	C16.0	WPUST
80.	**VINCRISTINUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81.	**VINCRISTINUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82.	**VINCRISTINUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83.	**VINCRISTINUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
84.	**VINCRISTINUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85.	**VINCRISTINUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86.	**VINCRISTINUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87.	**VINCRISTINUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88.	**VINCRISTINUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89.	**VINCRISTINUM**	C17.0	DWUNASTNICA
90.	**VINCRISTINUM**	C17.1	JELITO CZCZE
91.	**VINCRISTINUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
92.	**VINCRISTINUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
93.	**VINCRISTINUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94.	**VINCRISTINUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95.	**VINCRISTINUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96.	**VINCRISTINUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
97.	**VINCRISTINUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98.	**VINCRISTINUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99.	**VINCRISTINUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100.	**VINCRISTINUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101.	**VINCRISTINUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
102.	**VINCRISTINUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103.	**VINCRISTINUM**	C18.7	ESICA
104.	**VINCRISTINUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105.	**VINCRISTINUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
106.	**VINCRISTINUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107.	**VINCRISTINUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108.	**VINCRISTINUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109.	**VINCRISTINUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110.	**VINCRISTINUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111.	**VINCRISTINUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112.	**VINCRISTINUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113.	**VINCRISTINUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114.	**VINCRISTINUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115.	**VINCRISTINUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116.	**VINCRISTINUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117.	**VINCRISTINUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118.	**VINCRISTINUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119.	**VINCRISTINUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120.	**VINCRISTINUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121.	**VINCRISTINUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122.	**VINCRISTINUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123.	**VINCRISTINUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124.	**VINCRISTINUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125.	**VINCRISTINUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126.	**VINCRISTINUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127.	**VINCRISTINUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
128.	**VINCRISTINUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129.	**VINCRISTINUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130.	**VINCRISTINUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
131.	**VINCRISTINUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132.	**VINCRISTINUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
133.	**VINCRISTINUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134.	**VINCRISTINUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135.	**VINCRISTINUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136.	**VINCRISTINUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137.	**VINCRISTINUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138.	**VINCRISTINUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
139.	**VINCRISTINUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140.	**VINCRISTINUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141.	**VINCRISTINUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142.	**VINCRISTINUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
143.	**VINCRISTINUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144.	**VINCRISTINUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145.	**VINCRISTINUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146.	**VINCRISTINUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147.	**VINCRISTINUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148.	**VINCRISTINUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149.	**VINCRISTINUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150.	**VINCRISTINUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151.	**VINCRISTINUM**	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
152.	**VINCRISTINUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
153.	**VINCRISTINUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
154.	**VINCRISTINUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
155.	**VINCRISTINUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
156.	**VINCRISTINUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
157.	**VINCRISTINUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
158.	**VINCRISTINUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
159.	**VINCRISTINUM**	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
160.	**VINCRISTINUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
161.	**VINCRISTINUM**	C38.0	SERCE
162.	**VINCRISTINUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
163.	**VINCRISTINUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
164.	**VINCRISTINUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
165.	**VINCRISTINUM**	C38.4	OPŁUCNA
166.	**VINCRISTINUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
167.	**VINCRISTINUM**	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
168.	**VINCRISTINUM**	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
169.	**VINCRISTINUM**	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
170.	**VINCRISTINUM**	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
171.	**VINCRISTINUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
172.	**VINCRISTINUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173.	**VINCRISTINUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
174.	**VINCRISTINUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175.	**VINCRISTINUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
176.	**VINCRISTINUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
177.	**VINCRISTINUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
178.	**VINCRISTINUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
179.	**VINCRISTINUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
180.	**VINCRISTINUM**	C41.1	ŻUCHWA
181.	**VINCRISTINUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
182.	**VINCRISTINUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
183.	**VINCRISTINUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
184.	**VINCRISTINUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
185.	**VINCRISTINUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
186.	**VINCRISTINUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
187.	**VINCRISTINUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
188.	**VINCRISTINUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
189.	**VINCRISTINUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
190.	**VINCRISTINUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
191.	**VINCRISTINUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
192.	**VINCRISTINUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
193.	**VINCRISTINUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
194.	**VINCRISTINUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
195.	**VINCRISTINUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
196.	**VINCRISTINUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
197.	**VINCRISTINUM**	C45	MIĘDZYBŁONIAK
198.	**VINCRISTINUM**	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
199.	**VINCRISTINUM**	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
200.	**VINCRISTINUM**	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
201.	**VINCRISTINUM**	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
202.	**VINCRISTINUM**	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
203.	**VINCRISTINUM**	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
204.	**VINCRISTINUM**	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY
205.	**VINCRISTINUM**	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
206.	**VINCRISTINUM**	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
207.	**VINCRISTINUM**	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
208.	**VINCRISTINUM**	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
209.	**VINCRISTINUM**	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
210.	**VINCRISTINUM**	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
211.	**VINCRISTINUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
212.	**VINCRISTINUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
213.	**VINCRISTINUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
214.	**VINCRISTINUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
215.	**VINCRISTINUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
216.	**VINCRISTINUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
217.	**VINCRISTINUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
218.	**VINCRISTINUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
219.	**VINCRISTINUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
220.	**VINCRISTINUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
221.	**VINCRISTINUM**	C48.	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
222.	**VINCRISTINUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
223.	**VINCRISTINUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
224.	**VINCRISTINUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
225.	**VINCRISTINUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
226.	**VINCRISTINUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
227.	**VINCRISTINUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
228.	**VINCRISTINUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
229.	**VINCRISTINUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
230.	**VINCRISTINUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
231.	**VINCRISTINUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
232.	**VINCRISTINUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
233.	**VINCRISTINUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
234.	**VINCRISTINUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
235.	**VINCRISTINUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
236.	**VINCRISTINUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
237.	**VINCRISTINUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
238.	**VINCRISTINUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
239.	**VINCRISTINUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
240.	**VINCRISTINUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
241.	**VINCRISTINUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
242.	**VINCRISTINUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
243.	**VINCRISTINUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
244.	**VINCRISTINUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
245.	**VINCRISTINUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
246.	**VINCRISTINUM**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
247.	**VINCRISTINUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
248.	**VINCRISTINUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
249.	**VINCRISTINUM**	C51.2	ŁECHTACZKA
250.	**VINCRISTINUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
251.	**VINCRISTINUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
252.	**VINCRISTINUM**	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
253.	**VINCRISTINUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
254.	**VINCRISTINUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
255.	**VINCRISTINUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
256.	**VINCRISTINUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
257.	**VINCRISTINUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
258.	**VINCRISTINUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
259.	**VINCRISTINUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
260.	**VINCRISTINUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
261.	**VINCRISTINUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
262.	**VINCRISTINUM**	C54.3	DNO MACICY
263.	**VINCRISTINUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
264.	**VINCRISTINUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
265.	**VINCRISTINUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
266.	**VINCRISTINUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
267.	**VINCRISTINUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
268.	**VINCRISTINUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
269.	**VINCRISTINUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
270.	**VINCRISTINUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
271.	**VINCRISTINUM**	C57.3	PRZYMACICZA
272.	**VINCRISTINUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
273.	**VINCRISTINUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
274.	**VINCRISTINUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
275.	**VINCRISTINUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
276.	**VINCRISTINUM**	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
277.	**VINCRISTINUM**	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
278.	**VINCRISTINUM**	C60.0	NAPLETEK
279.	**VINCRISTINUM**	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
280.	**VINCRISTINUM**	C60.2	TRZON PRĄCIA
281.	**VINCRISTINUM**	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
282.	**VINCRISTINUM**	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
283.	**VINCRISTINUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
284.	**VINCRISTINUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
285.	**VINCRISTINUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
286.	**VINCRISTINUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
287.	**VINCRISTINUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
288.	**VINCRISTINUM**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
289.	**VINCRISTINUM**	C63.0	NAJĄDRZE
290.	**VINCRISTINUM**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
291.	**VINCRISTINUM**	C63.2	MOSZNA
292.	**VINCRISTINUM**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
293.	**VINCRISTINUM**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
294.	**VINCRISTINUM**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
295.	**VINCRISTINUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
296.	**VINCRISTINUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
297.	**VINCRISTINUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
298.	**VINCRISTINUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
299.	**VINCRISTINUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
300.	**VINCRISTINUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
301.	**VINCRISTINUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
302.	**VINCRISTINUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
303.	**VINCRISTINUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
304.	**VINCRISTINUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
305.	**VINCRISTINUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
306.	**VINCRISTINUM**	C67.7	MOCZOWNIK
307.	**VINCRISTINUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
308.	**VINCRISTINUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
309.	**VINCRISTINUM**	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
310.	**VINCRISTINUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA
311.	**VINCRISTINUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
312.	**VINCRISTINUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
313.	**VINCRISTINUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
314.	**VINCRISTINUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
315.	**VINCRISTINUM**	C69.0	SPOJÓWKA
316.	**VINCRISTINUM**	C69.1	ROGÓWKA
317.	**VINCRISTINUM**	C69.2	SIATKÓWKA
318.	**VINCRISTINUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
319.	**VINCRISTINUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
320.	**VINCRISTINUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
321.	**VINCRISTINUM**	C69.6	OCZODÓŁ
322.	**VINCRISTINUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
323.	**VINCRISTINUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
324.	**VINCRISTINUM**	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
325.	**VINCRISTINUM**	C70.0	OPONY MÓZGOWE
326.	**VINCRISTINUM**	C70.1	OPONY RDZENIOWE
327.	**VINCRISTINUM**	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
328.	**VINCRISTINUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
329.	**VINCRISTINUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
330.	**VINCRISTINUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
331.	**VINCRISTINUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
332.	**VINCRISTINUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
333.	**VINCRISTINUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
334.	**VINCRISTINUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
335.	**VINCRISTINUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
336.	**VINCRISTINUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
337.	**VINCRISTINUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
338.	**VINCRISTINUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
339.	**VINCRISTINUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
340.	**VINCRISTINUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
341.	**VINCRISTINUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
342.	**VINCRISTINUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
343.	**VINCRISTINUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
344.	**VINCRISTINUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
345.	**VINCRISTINUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
346.	**VINCRISTINUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
347.	**VINCRISTINUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
348.	**VINCRISTINUM**	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
349.	**VINCRISTINUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
350.	**VINCRISTINUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
351.	**VINCRISTINUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
352.	**VINCRISTINUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
353.	**VINCRISTINUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
354.	**VINCRISTINUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
355.	**VINCRISTINUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
356.	**VINCRISTINUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
357.	**VINCRISTINUM**	C75.3	SZYSZYNKA
358.	**VINCRISTINUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
359.	**VINCRISTINUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
360.	**VINCRISTINUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
361.	**VINCRISTINUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
362.	**VINCRISTINUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
363.	**VINCRISTINUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
364.	**VINCRISTINUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
365.	**VINCRISTINUM**	C76.2	BRZUCH
366.	**VINCRISTINUM**	C76.3	MIEDNICA
367.	**VINCRISTINUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
368.	**VINCRISTINUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
369.	**VINCRISTINUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
370.	**VINCRISTINUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
371.	**VINCRISTINUM**	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
372.	**VINCRISTINUM**	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
373.	**VINCRISTINUM**	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
374.	**VINCRISTINUM**	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
375.	**VINCRISTINUM**	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
376.	**VINCRISTINUM**	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
377.	**VINCRISTINUM**	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
378.	**VINCRISTINUM**	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
379.	**VINCRISTINUM**	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
380.	**VINCRISTINUM**	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGI I TRAWIENNEGO
381.	**VINCRISTINUM**	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
382.	**VINCRISTINUM**	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
383.	**VINCRISTINUM**	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
384.	**VINCRISTINUM**	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
385.	**VINCRISTINUM**	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
386.	**VINCRISTINUM**	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
387.	**VINCRISTINUM**	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
388.	**VINCRISTINUM**	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
389.	**VINCRISTINUM**	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
390.	**VINCRISTINUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
391.	**VINCRISTINUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
392.	**VINCRISTINUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
393.	**VINCRISTINUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
394.	**VINCRISTINUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
395.	**VINCRISTINUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
396.	**VINCRISTINUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
397.	**VINCRISTINUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
398.	**VINCRISTINUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
399.	**VINCRISTINUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
400.	**VINCRISTINUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
401.	**VINCRISTINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
402.	**VINCRISTINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
403.	**VINCRISTINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
404.	**VINCRISTINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
405.	**VINCRISTINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
406.	**VINCRISTINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
407.	**VINCRISTINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
408.	**VINCRISTINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
409.	**VINCRISTINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
410.	**VINCRISTINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
411.	**VINCRISTINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
412.	**VINCRISTINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
413.	**VINCRISTINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
414.	**VINCRISTINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
415.	**VINCRISTINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
416.	**VINCRISTINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
417.	**VINCRISTINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
418.	**VINCRISTINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
419.	**VINCRISTINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
420.	**VINCRISTINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
421.	**VINCRISTINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
422.	**VINCRISTINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
423.	**VINCRISTINUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
424.	**VINCRISTINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
425.	**VINCRISTINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
426.	**VINCRISTINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
427.	**VINCRISTINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
428.	**VINCRISTINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
429.	**VINCRISTINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
430.	**VINCRISTINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
431.	**VINCRISTINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
432.	**VINCRISTINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
433.	**VINCRISTINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
434.	**VINCRISTINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
435.	**VINCRISTINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
436.	**VINCRISTINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
437.	**VINCRISTINUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
438.	**VINCRISTINUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
439.	**VINCRISTINUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
440.	**VINCRISTINUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
441.	**VINCRISTINUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
442.	**VINCRISTINUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
443.	**VINCRISTINUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
444.	**VINCRISTINUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
445.	**VINCRISTINUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI
446.	**VINCRISTINUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
447.	**VINCRISTINUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
448.	**VINCRISTINUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
449.	**VINCRISTINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
450.	**VINCRISTINUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
451.	**VINCRISTINUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
452.	**VINCRISTINUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
453.	**VINCRISTINUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
454.	**VINCRISTINUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
455.	**VINCRISTINUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
456.	**VINCRISTINUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
457.	**VINCRISTINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
458.	**VINCRISTINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
459.	**VINCRISTINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
460.	**VINCRISTINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
461.	**VINCRISTINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
462.	**VINCRISTINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
463.	**VINCRISTINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
464.	**VINCRISTINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
465.	**VINCRISTINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
466.	**VINCRISTINUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
467.	**VINCRISTINUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
468.	**VINCRISTINUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
469.	**VINCRISTINUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
470.	**VINCRISTINUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
471.	**VINCRISTINUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
472.	**VINCRISTINUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
473.	**VINCRISTINUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
474.	**VINCRISTINUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
475.	**VINCRISTINUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
476.	**VINCRISTINUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
477.	**VINCRISTINUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
478.	**VINCRISTINUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
479.	**VINCRISTINUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
480.	**VINCRISTINUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
481.	**VINCRISTINUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
482.	**VINCRISTINUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
483.	**VINCRISTINUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
484.	**VINCRISTINUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
485.	**VINCRISTINUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
486.	**VINCRISTINUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
487.	**VINCRISTINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
488.	**VINCRISTINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
489.	**VINCRISTINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
490.	**VINCRISTINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
491.	**VINCRISTINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
492.	**VINCRISTINUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
493.	**VINCRISTINUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
494.	**VINCRISTINUM**	D00.2	ŻOŁĄDEK
495.	**VINCRISTINUM**	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
496.	**VINCRISTINUM**	D01.0	OKRĘŻNICA
497.	**VINCRISTINUM**	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
498.	**VINCRISTINUM**	D01.2	ODBYTNICA
499.	**VINCRISTINUM**	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
500.	**VINCRISTINUM**	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
501.	**VINCRISTINUM**	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
502.	**VINCRISTINUM**	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
503.	**VINCRISTINUM**	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
504.	**VINCRISTINUM**	D03	CZERNIAK IN SITU
505.	**VINCRISTINUM**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
506.	**VINCRISTINUM**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
507.	**VINCRISTINUM**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
508.	**VINCRISTINUM**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
509.	**VINCRISTINUM**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
510.	**VINCRISTINUM**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
511.	**VINCRISTINUM**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
512.	**VINCRISTINUM**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
513.	**VINCRISTINUM**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
514.	**VINCRISTINUM**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
515.	**VINCRISTINUM**	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
516.	**VINCRISTINUM**	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
517.	**VINCRISTINUM**	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
518.	**VINCRISTINUM**	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
519.	**VINCRISTINUM**	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
520.	**VINCRISTINUM**	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
521.	**VINCRISTINUM**	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
522.	**VINCRISTINUM**	D07.1	SROM
523.	**VINCRISTINUM**	D07.2	POCHWA
524.	**VINCRISTINUM**	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
525.	**VINCRISTINUM**	D07.4	PRĄCIE
526.	**VINCRISTINUM**	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
527.	**VINCRISTINUM**	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
528.	**VINCRISTINUM**	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
529.	**VINCRISTINUM**	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
530.	**VINCRISTINUM**	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
531.	**VINCRISTINUM**	D09.2	OKO
532.	**VINCRISTINUM**	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
533.	**VINCRISTINUM**	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
534.	**VINCRISTINUM**	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
535.	**VINCRISTINUM**	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
536.	**VINCRISTINUM**	D10.0	WARGA
537.	**VINCRISTINUM**	D10.1	JĘZYK
538.	**VINCRISTINUM**	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
539.	**VINCRISTINUM**	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
540.	**VINCRISTINUM**	D10.4	MIGDAŁEK
541.	**VINCRISTINUM**	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
542.	**VINCRISTINUM**	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
543.	**VINCRISTINUM**	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
544.	**VINCRISTINUM**	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
545.	**VINCRISTINUM**	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
546.	**VINCRISTINUM**	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
547.	**VINCRISTINUM**	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
548.	**VINCRISTINUM**	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
549.	**VINCRISTINUM**	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY,ODBYTNICY,ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
550.	**VINCRISTINUM**	D12.0	JELITO ŚLEPE
551.	**VINCRISTINUM**	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
552.	**VINCRISTINUM**	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
553.	**VINCRISTINUM**	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
554.	**VINCRISTINUM**	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
555.	**VINCRISTINUM**	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
556.	**VINCRISTINUM**	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
557.	**VINCRISTINUM**	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
558.	**VINCRISTINUM**	D12.8	ODBYTNICA
559.	**VINCRISTINUM**	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
560.	**VINCRISTINUM**	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
561.	**VINCRISTINUM**	D13.0	PRZEŁYK
562.	**VINCRISTINUM**	D13.1	ŻOŁĄDEK
563.	**VINCRISTINUM**	D13.2	DWUNASTNICA
564.	**VINCRISTINUM**	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
565.	**VINCRISTINUM**	D13.4	WĄTROBA
566.	**VINCRISTINUM**	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
567.	**VINCRISTINUM**	D13.6	TRZUSTKA
568.	**VINCRISTINUM**	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
569.	**VINCRISTINUM**	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
570.	**VINCRISTINUM**	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
571.	**VINCRISTINUM**	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
572.	**VINCRISTINUM**	D14.1	KRTAŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
573.	**VINCRISTINUM**	D14.2	TCHAWICA
574.	**VINCRISTINUM**	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
575.	**VINCRISTINUM**	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
576.	**VINCRISTINUM**	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
577.	**VINCRISTINUM**	D15.0	GRASICA
578.	**VINCRISTINUM**	D15.1	SERCE
579.	**VINCRISTINUM**	D15.2	SRÓDPIERSIE
580.	**VINCRISTINUM**	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
581.	**VINCRISTINUM**	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
582.	**VINCRISTINUM**	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
583.	**VINCRISTINUM**	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
584.	**VINCRISTINUM**	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
585.	**VINCRISTINUM**	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
586.	**VINCRISTINUM**	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
587.	**VINCRISTINUM**	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
588.	**VINCRISTINUM**	D16.5	ŻUCHWA
589.	**VINCRISTINUM**	D16.6	KRĘGOSŁUP
590.	**VINCRISTINUM**	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
591.	**VINCRISTINUM**	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
592.	**VINCRISTINUM**	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
593.	**VINCRISTINUM**	D18	NACZYNIAKI KRWIONOŚNE I NACZYNIAKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
594.	**VINCRISTINUM**	D18.0	NACZYNIAK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
595.	**VINCRISTINUM**	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
596.	**VINCRISTINUM**	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
597.	**VINCRISTINUM**	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
598.	**VINCRISTINUM**	D20.1	OTRZEWNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
599.	**VINCRISTINUM**	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
600.	**VINCRISTINUM**	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
601.	**VINCRISTINUM**	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
602.	**VINCRISTINUM**	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
603.	**VINCRISTINUM**	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
604.	**VINCRISTINUM**	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
605.	**VINCRISTINUM**	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
606.	**VINCRISTINUM**	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
607.	**VINCRISTINUM**	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
608.	**VINCRISTINUM**	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
609.	**VINCRISTINUM**	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
610.	**VINCRISTINUM**	D28.0	SROM
611.	**VINCRISTINUM**	D28.1	POCHWA
612.	**VINCRISTINUM**	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
613.	**VINCRISTINUM**	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
614.	**VINCRISTINUM**	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
615.	**VINCRISTINUM**	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
616.	**VINCRISTINUM**	D29.0	PRĄCIE
617.	**VINCRISTINUM**	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
618.	**VINCRISTINUM**	D29.2	JĄDRO
619.	**VINCRISTINUM**	D29.3	NAJĄDRZE
620.	**VINCRISTINUM**	D29.4	MOSZNA
621.	**VINCRISTINUM**	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
622.	**VINCRISTINUM**	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
623.	**VINCRISTINUM**	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
624.	**VINCRISTINUM**	D30.0	NERKA
625.	**VINCRISTINUM**	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
626.	**VINCRISTINUM**	D30.2	MOCZOWÓD
627.	**VINCRISTINUM**	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
628.	**VINCRISTINUM**	D30.4	CEWKA MOCZOWA
629.	**VINCRISTINUM**	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
630.	**VINCRISTINUM**	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
631.	**VINCRISTINUM**	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
632.	**VINCRISTINUM**	D31.0	SPOJÓWKA
633.	**VINCRISTINUM**	D31.1	ROGÓWKA
634.	**VINCRISTINUM**	D31.2	SIATKÓWKA
635.	**VINCRISTINUM**	D31.3	NACZYNIÓWKA
636.	**VINCRISTINUM**	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
637.	**VINCRISTINUM**	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
638.	**VINCRISTINUM**	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
639.	**VINCRISTINUM**	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
640.	**VINCRISTINUM**	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
641.	**VINCRISTINUM**	D32.0	OPONY MÓZGOWE
642.	**VINCRISTINUM**	D32.1	OPONY RDZENIOWE
643.	**VINCRISTINUM**	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
644.	**VINCRISTINUM**	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
645.	**VINCRISTINUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
646.	**VINCRISTINUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
647.	**VINCRISTINUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
648.	**VINCRISTINUM**	D33.3	NERWY CZASZKOWE
649.	**VINCRISTINUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
650.	**VINCRISTINUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
651.	**VINCRISTINUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
652.	**VINCRISTINUM**	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
653.	**VINCRISTINUM**	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
654.	**VINCRISTINUM**	D35.0	NADNERCZA
655.	**VINCRISTINUM**	D35.1	PRZYTARCZYCE
656.	**VINCRISTINUM**	D35.2	PRZYSADKA
657.	**VINCRISTINUM**	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
658.	**VINCRISTINUM**	D35.4	SZYSZYNKA
659.	**VINCRISTINUM**	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
660.	**VINCRISTINUM**	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
661.	**VINCRISTINUM**	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
662.	**VINCRISTINUM**	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
663.	**VINCRISTINUM**	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
664.	**VINCRISTINUM**	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
665.	**VINCRISTINUM**	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
666.	**VINCRISTINUM**	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
667.	**VINCRISTINUM**	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
668.	**VINCRISTINUM**	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
669.	**VINCRISTINUM**	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
670.	**VINCRISTINUM**	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
671.	**VINCRISTINUM**	D37.1	ŻOŁĄDEK
672.	**VINCRISTINUM**	D37.2	JELITO CIENKIE
673.	**VINCRISTINUM**	D37.3	JELIO ŚLEPE
674.	**VINCRISTINUM**	D37.4	OKRĘŻNICA
675.	**VINCRISTINUM**	D37.5	ODBYTNICA
676.	**VINCRISTINUM**	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
677.	**VINCRISTINUM**	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
678.	**VINCRISTINUM**	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
679.	**VINCRISTINUM**	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
680.	**VINCRISTINUM**	D38.0	KRTAŃ
681.	**VINCRISTINUM**	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
682.	**VINCRISTINUM**	D38.2	OPŁUCNA
683.	**VINCRISTINUM**	D38.3	SRÓDPIERSIE
684.	**VINCRISTINUM**	D38.4	GRASICA
685.	**VINCRISTINUM**	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
686.	**VINCRISTINUM**	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
687.	**VINCRISTINUM**	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
688.	**VINCRISTINUM**	D39.0	MACICA
689.	**VINCRISTINUM**	D39.1	JAJNIK
690.	**VINCRISTINUM**	D39.2	ŁOŻYSKO
691.	**VINCRISTINUM**	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
692.	**VINCRISTINUM**	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
693.	**VINCRISTINUM**	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
694.	**VINCRISTINUM**	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
695.	**VINCRISTINUM**	D40.1	JĄDRO
696.	**VINCRISTINUM**	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
697.	**VINCRISTINUM**	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
698.	**VINCRISTINUM**	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
699.	**VINCRISTINUM**	D41.0	NERKA
700.	**VINCRISTINUM**	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
701.	**VINCRISTINUM**	D41.2	MOCZOWÓD

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
702.	**VINCRISTINUM**	D41.3	CEWKA MOCZOWA
703.	**VINCRISTINUM**	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
704.	**VINCRISTINUM**	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
705.	**VINCRISTINUM**	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
706.	**VINCRISTINUM**	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
707.	**VINCRISTINUM**	D42.0	OPONY MÓZGOWE
708.	**VINCRISTINUM**	D42.1	OPONY RDZENIOWE
709.	**VINCRISTINUM**	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
710.	**VINCRISTINUM**	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
711.	**VINCRISTINUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
712.	**VINCRISTINUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
713.	**VINCRISTINUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
714.	**VINCRISTINUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE
715.	**VINCRISTINUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
716.	**VINCRISTINUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
717.	**VINCRISTINUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
718.	**VINCRISTINUM**	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
719.	**VINCRISTINUM**	D44.0	TARCZYCA
720.	**VINCRISTINUM**	D44.1	NADNERCZA
721.	**VINCRISTINUM**	D44.2	PRZYTARCZYCE
722.	**VINCRISTINUM**	D44.3	PRZYSADKA
723.	**VINCRISTINUM**	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
724.	**VINCRISTINUM**	D44.5	SZYSZYNKA
725.	**VINCRISTINUM**	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
726.	**VINCRISTINUM**	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
727.	**VINCRISTINUM**	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
728.	**VINCRISTINUM**	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
729.	**VINCRISTINUM**	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
730.	**VINCRISTINUM**	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
731.	**VINCRISTINUM**	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
732.	**VINCRISTINUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
733.	**VINCRISTINUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
734.	**VINCRISTINUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
735.	**VINCRISTINUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
736.	**VINCRISTINUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
737.	**VINCRISTINUM**	D48.4	OTRZEWNA
738.	**VINCRISTINUM**	D48.5	SKÓRA
739.	**VINCRISTINUM**	D48.6	SUTEK
740.	**VINCRISTINUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
741.	**VINCRISTINUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
742.	**VINCRISTINUM**	D69.3	SAMOISTNA PLAMICA MAŁOPŁYTKOWA
743.	**VINCRISTINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
744.	**VINCRISTINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
745.	**VINCRISTINUM**	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTARNY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
746.	**VINCRISTINUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
747.	**VINCRISTINUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
748.	**VINCRISTINUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
749.	**VINCRISTINUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
750.	**VINCRISTINUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
751.	**VINCRISTINUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
752.	**VINCRISTINUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
753.	**VINCRISTINUM**	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.63.

VINORELBINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**VINORELBINUM**	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	**VINORELBINUM**	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	**VINORELBINUM**	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	**VINORELBINUM**	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	**VINORELBINUM**	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	**VINORELBINUM**	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	**VINORELBINUM**	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	**VINORELBINUM**	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	**VINORELBINUM**	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	**VINORELBINUM**	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	**VINORELBINUM**	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	**VINORELBINUM**	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	**VINORELBINUM**	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	**VINORELBINUM**	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	**VINORELBINUM**	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	**VINORELBINUM**	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	**VINORELBINUM**	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	**VINORELBINUM**	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	**VINORELBINUM**	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	**VINORELBINUM**	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIĄSŁA
21.	**VINORELBINUM**	C03.0	DZIĄSŁO GÓRNE
22.	**VINORELBINUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE
23.	**VINORELBINUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE
24.	**VINORELBINUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25.	**VINORELBINUM**	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	**VINORELBINUM**	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	**VINORELBINUM**	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	**VINORELBINUM**	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	**VINORELBINUM**	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	**VINORELBINUM**	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	**VINORELBINUM**	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	**VINORELBINUM**	C05.2	JĘZYCZEK
33.	**VINORELBINUM**	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	**VINORELBINUM**	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	**VINORELBINUM**	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	**VINORELBINUM**	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	**VINORELBINUM**	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	**VINORELBINUM**	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	**VINORELBINUM**	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	**VINORELBINUM**	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	**VINORELBINUM**	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	**VINORELBINUM**	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	**VINORELBINUM**	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	**VINORELBINUM**	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	**VINORELBINUM**	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	**VINORELBINUM**	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	**VINORELBINUM**	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	**VINORELBINUM**	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49.	**VINORELBINUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	**VINORELBINUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	**VINORELBINUM**	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	**VINORELBINUM**	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	**VINORELBINUM**	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
54.	**VINORELBINUM**	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	**VINORELBINUM**	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	**VINORELBINUM**	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	**VINORELBINUM**	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58.	**VINORELBINUM**	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	**VINORELBINUM**	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	**VINORELBINUM**	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	**VINORELBINUM**	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	**VINORELBINUM**	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	**VINORELBINUM**	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	**VINORELBINUM**	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	**VINORELBINUM**	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	**VINORELBINUM**	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	**VINORELBINUM**	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYŁKU GRUSZKOWATEGO
68.	**VINORELBINUM**	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	**VINORELBINUM**	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	**VINORELBINUM**	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	**VINORELBINUM**	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	**VINORELBINUM**	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	**VINORELBINUM**	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	**VINORELBINUM**	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75.	**VINORELBINUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	**VINORELBINUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	**VINORELBINUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	**VINORELBINUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79.	**VINORELBINUM**	C16.0	WPUST
80.	**VINORELBINUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81.	**VINORELBINUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
82.	**VINORELBINUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83.	**VINORELBINUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
84.	**VINORELBINUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85.	**VINORELBINUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86.	**VINORELBINUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87.	**VINORELBINUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88.	**VINORELBINUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89.	**VINORELBINUM**	C17.0	DWUNASTNICA
90.	**VINORELBINUM**	C17.1	JELITO CZCZE
91.	**VINORELBINUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
92.	**VINORELBINUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
93.	**VINORELBINUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94.	**VINORELBINUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95.	**VINORELBINUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96.	**VINORELBINUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
97.	**VINORELBINUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98.	**VINORELBINUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99.	**VINORELBINUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100.	**VINORELBINUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101.	**VINORELBINUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102.	**VINORELBINUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103.	**VINORELBINUM**	C18.7	ESICA
104.	**VINORELBINUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105.	**VINORELBINUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
106.	**VINORELBINUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107.	**VINORELBINUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108.	**VINORELBINUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109.	**VINORELBINUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110.	**VINORELBINUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
111.	**VINORELBINUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112.	**VINORELBINUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113.	**VINORELBINUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114.	**VINORELBINUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115.	**VINORELBINUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116.	**VINORELBINUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117.	**VINORELBINUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118.	**VINORELBINUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119.	**VINORELBINUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120.	**VINORELBINUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121.	**VINORELBINUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122.	**VINORELBINUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123.	**VINORELBINUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124.	**VINORELBINUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125.	**VINORELBINUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126.	**VINORELBINUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127.	**VINORELBINUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128.	**VINORELBINUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129.	**VINORELBINUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130.	**VINORELBINUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
131.	**VINORELBINUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132.	**VINORELBINUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
133.	**VINORELBINUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134.	**VINORELBINUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135.	**VINORELBINUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136.	**VINORELBINUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137.	**VINORELBINUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138.	**VINORELBINUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
139.	**VINORELBINUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
140.	**VINORELBINUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141.	**VINORELBINUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142.	**VINORELBINUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
143.	**VINORELBINUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144.	**VINORELBINUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145.	**VINORELBINUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146.	**VINORELBINUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147.	**VINORELBINUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148.	**VINORELBINUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149.	**VINORELBINUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150.	**VINORELBINUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151.	**VINORELBINUM**	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
152.	**VINORELBINUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
153.	**VINORELBINUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
154.	**VINORELBINUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
155.	**VINORELBINUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
156.	**VINORELBINUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
157.	**VINORELBINUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
158.	**VINORELBINUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
159.	**VINORELBINUM**	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
160.	**VINORELBINUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
161.	**VINORELBINUM**	C38.0	SERCE
162.	**VINORELBINUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
163.	**VINORELBINUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
164.	**VINORELBINUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
165.	**VINORELBINUM**	C38.4	OPŁUCNA
166.	**VINORELBINUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
167.	**VINORELBINUM**	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
168.	**VINORELBINUM**	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
169.	**VINORELBINUM**	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
170.	**VINORELBINUM**	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
171.	**VINORELBINUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
172.	**VINORELBINUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173.	**VINORELBINUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
174.	**VINORELBINUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175.	**VINORELBINUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
176.	**VINORELBINUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
177.	**VINORELBINUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
178.	**VINORELBINUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
179.	**VINORELBINUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
180.	**VINORELBINUM**	C41.1	ŻUCHWA
181.	**VINORELBINUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
182.	**VINORELBINUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
183.	**VINORELBINUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
184.	**VINORELBINUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
185.	**VINORELBINUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
186.	**VINORELBINUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
187.	**VINORELBINUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
188.	**VINORELBINUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
189.	**VINORELBINUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
190.	**VINORELBINUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
191.	**VINORELBINUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
192.	**VINORELBINUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
193.	**VINORELBINUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
194.	**VINORELBINUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
195.	**VINORELBINUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
196.	**VINORELBINUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
197.	**VINORELBINUM**	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ w przypadku złośliwego międzybłoniaka opłucnej w stadium zaawansowanym
198.	**VINORELBINUM**	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
199.	**VINORELBINUM**	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY
200.	**VINORELBINUM**	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
201.	**VINORELBINUM**	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
202.	**VINORELBINUM**	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
203.	**VINORELBINUM**	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
204.	**VINORELBINUM**	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
205.	**VINORELBINUM**	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
206.	**VINORELBINUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
207.	**VINORELBINUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
208.	**VINORELBINUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
209.	**VINORELBINUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
210.	**VINORELBINUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
211.	**VINORELBINUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
212.	**VINORELBINUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
213.	**VINORELBINUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
214.	**VINORELBINUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
215.	**VINORELBINUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
216.	**VINORELBINUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
217.	**VINORELBINUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
218.	**VINORELBINUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
219.	**VINORELBINUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
220.	**VINORELBINUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
221.	**VINORELBINUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
222.	**VINORELBINUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
223.	**VINORELBINUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
224.	**VINORELBINUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
225.	**VINORELBINUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
226.	**VINORELBINUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
227.	**VINORELBINUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
228.	**VINORELBINUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
229.	**VINORELBINUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
230.	**VINORELBINUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
231.	**VINORELBINUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
232.	**VINORELBINUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
233.	**VINORELBINUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
234.	**VINORELBINUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
235.	**VINORELBINUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
236.	**VINORELBINUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
237.	**VINORELBINUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
238.	**VINORELBINUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
239.	**VINORELBINUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
240.	**VINORELBINUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
241.	**VINORELBINUM**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
242.	**VINORELBINUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
243.	**VINORELBINUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
244.	**VINORELBINUM**	C51.2	ŁECHTACZKA
245.	**VINORELBINUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
246.	**VINORELBINUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
247.	**VINORELBINUM**	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
248.	**VINORELBINUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
249.	**VINORELBINUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
250.	**VINORELBINUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
251.	**VINORELBINUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
252.	**VINORELBINUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
253.	**VINORELBINUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
254.	**VINORELBINUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
255.	**VINORELBINUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
256.	**VINORELBINUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
257.	**VINORELBINUM**	C54.3	DNO MACICY
258.	**VINORELBINUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
259.	**VINORELBINUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
260.	**VINORELBINUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
261.	**VINORELBINUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
262.	**VINORELBINUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
263.	**VINORELBINUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
264.	**VINORELBINUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
265.	**VINORELBINUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
266.	**VINORELBINUM**	C57.3	PRZYMACICZA
267.	**VINORELBINUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
268.	**VINORELBINUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
269.	**VINORELBINUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
270.	**VINORELBINUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
271.	**VINORELBINUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
272.	**VINORELBINUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
273.	**VINORELBINUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
274.	**VINORELBINUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
275.	**VINORELBINUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
276.	**VINORELBINUM**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
277.	**VINORELBINUM**	C63.0	NAJĄDRZE
278.	**VINORELBINUM**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
279.	**VINORELBINUM**	C63.2	MOSZNA
280.	**VINORELBINUM**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
281.	**VINORELBINUM**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
282.	**VINORELBINUM**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
283.	**VINORELBINUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
284.	**VINORELBINUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
285.	**VINORELBINUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
286.	**VINORELBINUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
287.	**VINORELBINUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
288.	**VINORELBINUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
289.	**VINORELBINUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
290.	**VINORELBINUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
291.	**VINORELBINUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
292.	**VINORELBINUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
293.	**VINORELBINUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
294.	**VINORELBINUM**	C67.7	MOCZOWNIK
295.	**VINORELBINUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
296.	**VINORELBINUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
297.	**VINORELBINUM**	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
298.	**VINORELBINUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA
299.	**VINORELBINUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
300.	**VINORELBINUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
301.	**VINORELBINUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
302.	**VINORELBINUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
303.	**VINORELBINUM**	C69.0	SPOJÓWKA
304.	**VINORELBINUM**	C69.1	ROGÓWKA
305.	**VINORELBINUM**	C69.2	SIATKÓWKA
306.	**VINORELBINUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
307.	**VINORELBINUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
308.	**VINORELBINUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
309.	**VINORELBINUM**	C69.6	OCZODÓŁ
310.	**VINORELBINUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
311.	**VINORELBINUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
312.	**VINORELBINUM**	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
313.	**VINORELBINUM**	C70.0	OPONY MÓZGOWE
314.	**VINORELBINUM**	C70.1	OPONY RDZENIOWE
315.	**VINORELBINUM**	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
316.	**VINORELBINUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
317.	**VINORELBINUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
318.	**VINORELBINUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
319.	**VINORELBINUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
320.	**VINORELBINUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
321.	**VINORELBINUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
322.	**VINORELBINUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
323.	**VINORELBINUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
324.	**VINORELBINUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
325.	**VINORELBINUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
326.	**VINORELBINUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
327.	**VINORELBINUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
328.	**VINORELBINUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
329.	**VINORELBINUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
330.	**VINORELBINUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
331.	**VINORELBINUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
332.	**VINORELBINUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
333.	**VINORELBINUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
334.	**VINORELBINUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
335.	**VINORELBINUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
336.	**VINORELBINUM**	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
337.	**VINORELBINUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
338.	**VINORELBINUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
339.	**VINORELBINUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
340.	**VINORELBINUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
341.	**VINORELBINUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
342.	**VINORELBINUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
343.	**VINORELBINUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
344.	**VINORELBINUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
345.	**VINORELBINUM**	C75.3	SZYSZYNKA
346.	**VINORELBINUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
347.	**VINORELBINUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
348.	**VINORELBINUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
349.	**VINORELBINUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
350.	**VINORELBINUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
351.	**VINORELBINUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
352.	**VINORELBINUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
353.	**VINORELBINUM**	C76.2	BRZUCH
354.	**VINORELBINUM**	C76.3	MIEDNICA
355.	**VINORELBINUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
356.	**VINORELBINUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
357.	**VINORELBINUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
358.	**VINORELBINUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
359.	**VINORELBINUM**	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
360.	**VINORELBINUM**	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
361.	**VINORELBINUM**	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
362.	**VINORELBINUM**	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
363.	**VINORELBINUM**	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
364.	**VINORELBINUM**	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
365.	**VINORELBINUM**	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
366.	**VINORELBINUM**	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
367.	**VINORELBINUM**	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
368.	**VINORELBINUM**	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGI I TRAWIENNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
369.	**VINORELBINUM**	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
370.	**VINORELBINUM**	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
371.	**VINORELBINUM**	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
372.	**VINORELBINUM**	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
373.	**VINORELBINUM**	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
374.	**VINORELBINUM**	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
375.	**VINORELBINUM**	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
376.	**VINORELBINUM**	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
377.	**VINORELBINUM**	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
378.	**VINORELBINUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
379.	**VINORELBINUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
380.	**VINORELBINUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
381.	**VINORELBINUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
382.	**VINORELBINUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
383.	**VINORELBINUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
384.	**VINORELBINUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
385.	**VINORELBINUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
386.	**VINORELBINUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
387.	**VINORELBINUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
388.	**VINORELBINUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
389.	**VINORELBINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
390.	**VINORELBINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
391.	**VINORELBINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
392.	**VINORELBINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
393.	**VINORELBINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
394.	**VINORELBINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
395.	**VINORELBINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
396.	**VINORELBINUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
397.	**VINORELBINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
398.	**VINORELBINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
399.	**VINORELBINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
400.	**VINORELBINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
401.	**VINORELBINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
402.	**VINORELBINUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
403.	**VINORELBINUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
404.	**VINORELBINUM**	D00.2	ŻOŁĄDEK
405.	**VINORELBINUM**	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
406.	**VINORELBINUM**	D01.0	OKRĘŻNICA
407.	**VINORELBINUM**	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
408.	**VINORELBINUM**	D01.2	ODBYTNICA
409.	**VINORELBINUM**	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
410.	**VINORELBINUM**	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
411.	**VINORELBINUM**	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
412.	**VINORELBINUM**	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
413.	**VINORELBINUM**	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
414.	**VINORELBINUM**	D03	CZERNIAK IN SITU
415.	**VINORELBINUM**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
416.	**VINORELBINUM**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
417.	**VINORELBINUM**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
418.	**VINORELBINUM**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
419.	**VINORELBINUM**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
420.	**VINORELBINUM**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
421.	**VINORELBINUM**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
422.	**VINORELBINUM**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
423.	**VINORELBINUM**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
424.	**VINORELBINUM**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
425.	**VINORELBINUM**	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
426.	**VINORELBINUM**	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
427.	**VINORELBINUM**	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
428.	**VINORELBINUM**	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
429.	**VINORELBINUM**	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
430.	**VINORELBINUM**	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
431.	**VINORELBINUM**	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
432.	**VINORELBINUM**	D07.1	SROM
433.	**VINORELBINUM**	D07.2	POCHWA
434.	**VINORELBINUM**	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
435.	**VINORELBINUM**	D07.4	PRĄCIE
436.	**VINORELBINUM**	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
437.	**VINORELBINUM**	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
438.	**VINORELBINUM**	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
439.	**VINORELBINUM**	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
440.	**VINORELBINUM**	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
441.	**VINORELBINUM**	D09.2	OKO
442.	**VINORELBINUM**	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
443.	**VINORELBINUM**	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
444.	**VINORELBINUM**	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
445.	**VINORELBINUM**	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
446.	**VINORELBINUM**	D10.0	WARGA
447.	**VINORELBINUM**	D10.1	JĘZYK
448.	**VINORELBINUM**	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
449.	**VINORELBINUM**	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
450.	**VINORELBINUM**	D10.4	MIGDAŁEK
451.	**VINORELBINUM**	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
452.	**VINORELBINUM**	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
453.	**VINORELBINUM**	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
454.	**VINORELBINUM**	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
455.	**VINORELBINUM**	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
456.	**VINORELBINUM**	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
457.	**VINORELBINUM**	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
458.	**VINORELBINUM**	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
459.	**VINORELBINUM**	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY,ODBYTNICY,ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
460.	**VINORELBINUM**	D12.0	JELITO ŚLEPE
461.	**VINORELBINUM**	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
462.	**VINORELBINUM**	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
463.	**VINORELBINUM**	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
464.	**VINORELBINUM**	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
465.	**VINORELBINUM**	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
466.	**VINORELBINUM**	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
467.	**VINORELBINUM**	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
468.	**VINORELBINUM**	D12.8	ODBYTNICA
469.	**VINORELBINUM**	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
470.	**VINORELBINUM**	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
471.	**VINORELBINUM**	D13.0	PRZEŁYK
472.	**VINORELBINUM**	D13.1	ŻOŁĄDEK
473.	**VINORELBINUM**	D13.2	DWUNASTNICA
474.	**VINORELBINUM**	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
475.	**VINORELBINUM**	D13.4	WĄTROBA
476.	**VINORELBINUM**	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
477.	**VINORELBINUM**	D13.6	TRZUSTKA
478.	**VINORELBINUM**	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
479.	**VINORELBINUM**	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
480.	**VINORELBINUM**	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
481.	**VINORELBINUM**	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
482.	**VINORELBINUM**	D14.1	KRTAŃ
483.	**VINORELBINUM**	D14.2	TCHAWICA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
484.	**VINORELBINUM**	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
485.	**VINORELBINUM**	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
486.	**VINORELBINUM**	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
487.	**VINORELBINUM**	D15.0	GRASICA
488.	**VINORELBINUM**	D15.1	SERCE
489.	**VINORELBINUM**	D15.2	SRÓDPIERSIE
490.	**VINORELBINUM**	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
491.	**VINORELBINUM**	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
492.	**VINORELBINUM**	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
493.	**VINORELBINUM**	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
494.	**VINORELBINUM**	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
495.	**VINORELBINUM**	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
496.	**VINORELBINUM**	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
497.	**VINORELBINUM**	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
498.	**VINORELBINUM**	D16.5	ŻUCHWA
499.	**VINORELBINUM**	D16.6	KRĘGOSŁUP
500.	**VINORELBINUM**	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
501.	**VINORELBINUM**	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
502.	**VINORELBINUM**	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
503.	**VINORELBINUM**	D18	NACZYNIAKI KRWIONOŚNE I NACZYNIAKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
504.	**VINORELBINUM**	D18.0	NACZYNIAK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
505.	**VINORELBINUM**	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
506.	**VINORELBINUM**	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
507.	**VINORELBINUM**	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
508.	**VINORELBINUM**	D20.1	OTRZEWNA
509.	**VINORELBINUM**	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
510.	**VINORELBINUM**	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
511.	**VINORELBINUM**	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
512.	**VINORELBINUM**	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
513.	**VINORELBINUM**	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
514.	**VINORELBINUM**	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
515.	**VINORELBINUM**	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
516.	**VINORELBINUM**	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
517.	**VINORELBINUM**	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
518.	**VINORELBINUM**	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
519.	**VINORELBINUM**	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
520.	**VINORELBINUM**	D28.0	SROM
521.	**VINORELBINUM**	D28.1	POCHWA
522.	**VINORELBINUM**	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
523.	**VINORELBINUM**	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
524.	**VINORELBINUM**	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
525.	**VINORELBINUM**	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
526.	**VINORELBINUM**	D29.0	PRĄCIE
527.	**VINORELBINUM**	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
528.	**VINORELBINUM**	D29.2	JĄDRO
529.	**VINORELBINUM**	D29.3	NAJĄDRZE
530.	**VINORELBINUM**	D29.4	MOSZNA
531.	**VINORELBINUM**	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
532.	**VINORELBINUM**	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
533.	**VINORELBINUM**	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
534.	**VINORELBINUM**	D30.0	NERKA
535.	**VINORELBINUM**	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
536.	**VINORELBINUM**	D30.2	MOCZOWÓD
537.	**VINORELBINUM**	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
538.	**VINORELBINUM**	D30.4	CEWKA MOCZOWA
539.	**VINORELBINUM**	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
540.	**VINORELBINUM**	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
541.	**VINORELBINUM**	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
542.	**VINORELBINUM**	D31.0	SPOJÓWKA
543.	**VINORELBINUM**	D31.1	ROGÓWKA
544.	**VINORELBINUM**	D31.2	SIATKÓWKA
545.	**VINORELBINUM**	D31.3	NACZYNIÓWKA
546.	**VINORELBINUM**	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
547.	**VINORELBINUM**	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
548.	**VINORELBINUM**	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
549.	**VINORELBINUM**	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
550.	**VINORELBINUM**	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
551.	**VINORELBINUM**	D32.0	OPONY MÓZGOWE
552.	**VINORELBINUM**	D32.1	OPONY RDZENIOWE
553.	**VINORELBINUM**	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
554.	**VINORELBINUM**	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
555.	**VINORELBINUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
556.	**VINORELBINUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
557.	**VINORELBINUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
558.	**VINORELBINUM**	D33.3	NERWY CZASZKOWE
559.	**VINORELBINUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
560.	**VINORELBINUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
561.	**VINORELBINUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
562.	**VINORELBINUM**	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
563.	**VINORELBINUM**	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
564.	**VINORELBINUM**	D35.0	NADNERCZA
565.	**VINORELBINUM**	D35.1	PRZYTARCZYCE
566.	**VINORELBINUM**	D35.2	PRZYSADKA
567.	**VINORELBINUM**	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
568.	**VINORELBINUM**	D35.4	SZYSZYNKA
569.	**VINORELBINUM**	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
570.	**VINORELBINUM**	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
571.	**VINORELBINUM**	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
572.	**VINORELBINUM**	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
573.	**VINORELBINUM**	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
574.	**VINORELBINUM**	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
575.	**VINORELBINUM**	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
576.	**VINORELBINUM**	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
577.	**VINORELBINUM**	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
578.	**VINORELBINUM**	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
579.	**VINORELBINUM**	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
580.	**VINORELBINUM**	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
581.	**VINORELBINUM**	D37.1	ŻOŁĄDEK
582.	**VINORELBINUM**	D37.2	JELITO CIENKIE
583.	**VINORELBINUM**	D37.3	JELIO ŚLEPE
584.	**VINORELBINUM**	D37.4	OKRĘŻNICA
585.	**VINORELBINUM**	D37.5	ODBYTNICA
586.	**VINORELBINUM**	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
587.	**VINORELBINUM**	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
588.	**VINORELBINUM**	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
589.	**VINORELBINUM**	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
590.	**VINORELBINUM**	D38.0	KRTAŃ
591.	**VINORELBINUM**	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
592.	**VINORELBINUM**	D38.2	OPŁUCNA
593.	**VINORELBINUM**	D38.3	SRÓDPIERSIE
594.	**VINORELBINUM**	D38.4	GRASICA
595.	**VINORELBINUM**	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
596.	**VINORELBINUM**	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
597.	**VINORELBINUM**	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
598.	**VINORELBINUM**	D39.0	MACICA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
599.	**VINORELBINUM**	D39.1	JAJNIK
600.	**VINORELBINUM**	D39.2	ŁOŻYSKO
601.	**VINORELBINUM**	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
602.	**VINORELBINUM**	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
603.	**VINORELBINUM**	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
604.	**VINORELBINUM**	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
605.	**VINORELBINUM**	D40.1	JĄDRO
606.	**VINORELBINUM**	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
607.	**VINORELBINUM**	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
608.	**VINORELBINUM**	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
609.	**VINORELBINUM**	D41.0	NERKA
610.	**VINORELBINUM**	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
611.	**VINORELBINUM**	D41.2	MOCZOWÓD
612.	**VINORELBINUM**	D41.3	CEWKA MOCZOWA
613.	**VINORELBINUM**	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
614.	**VINORELBINUM**	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
615.	**VINORELBINUM**	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
616.	**VINORELBINUM**	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
617.	**VINORELBINUM**	D42.0	OPONY MÓZGOWE
618.	**VINORELBINUM**	D42.1	OPONY RDZENIOWE
619.	**VINORELBINUM**	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
620.	**VINORELBINUM**	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
621.	**VINORELBINUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
622.	**VINORELBINUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
623.	**VINORELBINUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
624.	**VINORELBINUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE
625.	**VINORELBINUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
626.	**VINORELBINUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
627.	**VINORELBINUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
628.	**VINORELBINUM**	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
629.	**VINORELBINUM**	D44.0	TARCZYCA
630.	**VINORELBINUM**	D44.1	NADNERCZA
631.	**VINORELBINUM**	D44.2	PRZYTARCZYCE
632.	**VINORELBINUM**	D44.3	PRZYSADKA
633.	**VINORELBINUM**	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
634.	**VINORELBINUM**	D44.5	SZYSZYNKA
635.	**VINORELBINUM**	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
636.	**VINORELBINUM**	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
637.	**VINORELBINUM**	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
638.	**VINORELBINUM**	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
639.	**VINORELBINUM**	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
640.	**VINORELBINUM**	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
641.	**VINORELBINUM**	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
642.	**VINORELBINUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
643.	**VINORELBINUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
644.	**VINORELBINUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
645.	**VINORELBINUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
646.	**VINORELBINUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
647.	**VINORELBINUM**	D48.4	OTRZEWNA
648.	**VINORELBINUM**	D48.5	SKÓRA
649.	**VINORELBINUM**	D48.6	SUTEK
650.	**VINORELBINUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
651.	**VINORELBINUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
652.	**VINORELBINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
653.	**VINORELBINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ

Załącznik C.64.

TEMOZOLOMIDUM

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**TEMOZOLOMIDUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
2.	**TEMOZOLOMIDUM**	C16.0	WPUST *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
3.	**TEMOZOLOMIDUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
4.	**TEMOZOLOMIDUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
5.	**TEMOZOLOMIDUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
6.	**TEMOZOLOMIDUM**	C16.4	ODŹWIERNIK *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
7.	**TEMOZOLOMIDUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
8.	**TEMOZOLOMIDUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
9.	**TEMOZOLOMIDUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
10.	**TEMOZOLOMIDUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
11.	**TEMOZOLOMIDUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
12.	**TEMOZOLOMIDUM**	C17.0	DWUNASTNICA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
13.	**TEMOZOLOMIDUM**	C17.1	JELITO CZCZE *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
14.	**TEMOZOLOMIDUM**	C17.2	JELITO KRĘTE *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
15.	**TEMOZOLOMIDUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
16.	**TEMOZOLOMIDUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
17.	**TEMOZOLOMIDUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
18.	**TEMOZOLOMIDUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
19.	**TEMOZOLOMIDUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
20.	**TEMOZOLOMIDUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
21.	**TEMOZOLOMIDUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
22.	**TEMOZOLOMIDUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
23.	**TEMOZOLOMIDUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
24.	**TEMOZOLOMIDUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
25.	**TEMOZOLOMIDUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
26.	**TEMOZOLOMIDUM**	C18.7	ESICA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
27.	**TEMOZOLOMIDUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
28.	**TEMOZOLOMIDUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
29.	**TEMOZOLOMIDUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
30.	**TEMOZOLOMIDUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY *w przypadku rozpoznania nisko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego i progresji po pierwszej linii chemioterapii*
31.	**TEMOZOLOMIDUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY *u dzieci do 18 roku życia*
32.	**TEMOZOLOMIDUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH *u dzieci do 18 roku życia*
33.	**TEMOZOLOMIDUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY *u dzieci do 18 roku życia*
34.	**TEMOZOLOMIDUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY *u dzieci do 18 roku życia*
35.	**TEMOZOLOMIDUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY *u dzieci do 18 roku życia*
36.	**TEMOZOLOMIDUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA *u dzieci do 18 roku życia*
37.	**TEMOZOLOMIDUM**	C38.0	SERCE *u dzieci do 18 roku życia*
38.	**TEMOZOLOMIDUM**	C38.1	ŚRÓDPIERSIE PRZEDNIE *u dzieci do 18 roku życia*

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
39.	**TEMOZOLOMIDUM**	C38.2	ŚRÓDPIERSIE TYLNE *u dzieci do 18 roku życia*
40.	**TEMOZOLOMIDUM**	C38.3	ŚRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA *u dzieci do 18 roku życia*
41.	**TEMOZOLOMIDUM**	C38.4	OPŁUCNA *u dzieci do 18 roku życia*
42.	**TEMOZOLOMIDUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ *u dzieci do 18 roku życia*
43.	**TEMOZOLOMIDUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ *u dzieci do 18 roku życia*
44.	**TEMOZOLOMIDUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ *u dzieci do 18 roku życia*
45.	**TEMOZOLOMIDUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ *u dzieci do 18 roku życia*
46.	**TEMOZOLOMIDUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN *u dzieci do 18 roku życia*
47.	**TEMOZOLOMIDUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE *u dzieci do 18 roku życia*
48.	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY *u dzieci do 18 roku życia*
49.	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.1	ŻUCHWA *u dzieci do 18 roku życia*
50.	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA *u dzieci do 18 roku życia*
51.	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA *u dzieci do 18 roku życia*
52.	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA *u dzieci do 18 roku życia*
53.	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ *u dzieci do 18 roku życia*
54.	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE *u dzieci do 18 roku życia*
55.	**TEMOZOLOMIDUM**	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ *u dzieci do 18 roku życia*
56.	**TEMOZOLOMIDUM**	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ *u dzieci do 18 roku życia*
57.	**TEMOZOLOMIDUM**	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA *u dzieci do 18 roku życia*
58.	**TEMOZOLOMIDUM**	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ *u dzieci do 18 roku życia*
59.	**TEMOZOLOMIDUM**	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY *u dzieci do 18 roku życia*

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
60.	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI *u dzieci do 18 roku życia*
61.	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM *u dzieci do 18 roku życia*
62.	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ *u dzieci do 18 roku życia*
63.	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA *u dzieci do 18 roku życia*
64.	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE *u dzieci do 18 roku życia*
65.	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO *u dzieci do 18 roku życia*
66.	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE *u dzieci do 18 roku życia*
67.	**TEMOZOLOMIDUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA *u dzieci do 18 roku życia*
68.	**TEMOZOLOMIDUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ *u dzieci do 18 roku życia*
69.	**TEMOZOLOMIDUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA *u dzieci do 18 roku życia*
70.	**TEMOZOLOMIDUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ *u dzieci do 18 roku życia*
71.	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI *u dzieci do 18 roku życia*
72.	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM *u dzieci do 18 roku życia*
73.	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM *u dzieci do 18 roku życia*
74.	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ *u dzieci do 18 roku życia*
75.	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA *u dzieci do 18 roku życia*
76.	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY *u dzieci do 18 roku życia*
77.	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA *u dzieci do 18 roku życia*
78.	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ *u dzieci do 18 roku życia*
79.	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE *u dzieci do 18 roku życia*

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
80.	**TEMOZOLOMIDUM**	C63.0	NAJĄDRZE *u dzieci do 18 roku życia*
81.	**TEMOZOLOMIDUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ *u dzieci do 18 roku życia*
82.	**TEMOZOLOMIDUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ *u dzieci do 18 roku życia*
83.	**TEMOZOLOMIDUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU *u dzieci do 18 roku życia*
84.	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO *u dzieci do 18 roku życia*
85.	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO *u dzieci do 18 roku życia*
86.	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO *u dzieci do 18 roku życia*
87.	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO *u dzieci do 18 roku życia*
88.	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO *u dzieci do 18 roku życia*
89.	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO *u dzieci do 18 roku życia*
90.	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU *u dzieci do 18 roku życia*
91.	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.7	MOCZOWNIK *u dzieci do 18 roku życia*
92.	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO *u dzieci do 18 roku życia*
93.	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY *u dzieci do 18 roku życia*
94.	**TEMOZOLOMIDUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA *u dzieci do 18 roku życia*
95.	**TEMOZOLOMIDUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ *u dzieci do 18 roku życia*
96.	**TEMOZOLOMIDUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO *u dzieci do 18 roku życia*
97.	**TEMOZOLOMIDUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY *u dzieci do 18 roku życia*
98.	**TEMOZOLOMIDUM**	C69.2	SIATKÓWKA *u dzieci do 18 roku życia*
99.	**TEMOZOLOMIDUM**	C69.6	OCZODÓŁ *u dzieci do 18 roku życia*
100.	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
101.	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
102.	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
103.	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENIOWY
104.	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
105.	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
106.	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
107.	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
108.	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
109.	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
110.	**TEMOZOLOMIDUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY *u dzieci do 18 roku życia*
111.	**TEMOZOLOMIDUM**	C72.1	OGON KOŃSKI *u dzieci do 18 roku życia*
112.	**TEMOZOLOMIDUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY *u dzieci do 18 roku życia*
113.	**TEMOZOLOMIDUM**	C72.3	NERW WZROKOWY *u dzieci do 18 roku życia*
114.	**TEMOZOLOMIDUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO *u dzieci do 18 roku życia*
115.	**TEMOZOLOMIDUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE *u dzieci do 18 roku życia*
116.	**TEMOZOLOMIDUM**	C74.0	KORA NADNERCZY *u dzieci do 18 roku życia*
117.	**TEMOZOLOMIDUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY *u dzieci do 18 roku życia*
118.	**TEMOZOLOMIDUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE *u dzieci do 18 roku życia*
119.	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA *u dzieci do 18 roku życia*
120.	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA *u dzieci do 18 roku życia*
121.	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.2	BRZUCH *u dzieci do 18 roku życia*
122.	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.3	MIEDNICA *u dzieci do 18 roku życia*
123.	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA *u dzieci do 18 roku życia*

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
124.	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA *u dzieci do 18 roku życia*
125.	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE *u dzieci do 18 roku życia*
126.	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIE OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ *u dzieci do 18 roku życia*
127.	**TEMOZOLOMIDUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ *u dzieci do 18 roku życia*
128.	**TEMOZOLOMIDUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE *u dzieci do 18 roku życia*
129.	**TEMOZOLOMIDUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE *u dzieci do 18 roku życia*
130.	**TEMOZOLOMIDUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY *u dzieci do 18 roku życia*
131.	**TEMOZOLOMIDUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY *u dzieci do 18 roku życia*
132.	**TEMOZOLOMIDUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO *u dzieci do 18 roku życia*
133.	**TEMOZOLOMIDUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY *u dzieci do 18 roku życia*
134.	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE *u dzieci do 18 roku życia*
135.	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE *u dzieci do 18 roku życia*
136.	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY *u dzieci do 18 roku życia*
137.	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE *u dzieci do 18 roku życia*
138.	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY *u dzieci do 18 roku życia*
139.	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO *u dzieci do 18 roku życia*
140.	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE *u dzieci do 18 roku życia*

Załącznik C.65.

ARSENICUM TRIOXIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**ARSENICUM TRIOXIDUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA *w przypadku:* *indukcji remisji i konsolidacji ostrej białaczki promielocytowej u dorosłych pacjentów, charakteryzującej się translokacją t(15;17) i (lub) obecnością genu PML/RAR-alfa po niepowodzeniu leczenia lub w nawrocie choroby. Wcześniejsze leczenie powinno obejmować stosowanie retinoidu i chemioterapii.*

Załącznik C.66.a.

CLOFARABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**CLOFARABINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA *w przypadku:* *leczenia ostrej białaczki limfoblastycznej (ALL) u dzieci i młodzieży z nawrotem lub oporną na leczenie chorobą po zastosowaniu przynajmniej dwóch wcześniejszych standardowych cykli i w przypadku, gdy brak innych opcji pozwalających na przewidywanie długotrwałej odpowiedzi, u chorych kwalifikujących się do przeszczepu macierzystych komórek krwiotwórczych.*

Załącznik C.66.b.

CLOFARABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**CLOFARABINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ *w trzeciej linii leczenia*
2.	**CLOFARABINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA *u dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, u których zdiagnozowano pierwotnie oporną ostrą białaczkę szpikową lub jej pierwszą wznowę oporną na leczenie II linii oraz u dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, u których stwierdzono drugą wznowę ostrej białaczki szpikowej*

Załącznik C.67.

BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C81	CHOROBA HODGKINA *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.*
2.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.*
3.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.*
4.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.*
5.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.*
6.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.*
7.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA *w przypadku:* *pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.*
8.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY *w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:* *a) oporności na rytuksymab lub* *b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub* *c) przeciwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.*
9.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY *w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:*

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
			a) oporności na rytuksymab lub *b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub* c) *przeciwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.*
10.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO *w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:* *a) oporności na rytuksymab lub* *b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub* c) *przeciwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.*
11.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY) *w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:* *a) oporności na rytuksymab lub* *b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub* c) *przeciwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.*
12.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY) *w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:* *a) oporności na rytuksymab lub* *b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub* c) *przeciwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii* *albo* *w przypadku chłoniaków z komórek płaszcza i wystąpienia:* *a) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub* b) *przeciwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.*
13.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY) *w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:* *a) oporności na rytuksymab lub* *b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub* c) *przeciwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.*

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
14.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH *w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:* *a) oporności na rytuksymab lub* *b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub* c) *przeciwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.*
15.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY *w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:* *a) oporności na rytuksymab lub* *b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub* c) *przeciwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.*
16.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T *w przypadku:* *oporności lub wznowy po leczeniu pierwszej linii*.
17.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T *w przypadku:* *oporności lub wznowy po leczeniu pierwszej linii.*
18.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T *w przypadku:* *oporności lub wznowy po leczeniu pierwszej linii.*
19.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO *w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:* *a) oporności na rytuksymab lub* *b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub* c) *przeciwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii* *albo* *w przypadku chłoniaków z komórek płaszcza i wystąpienia:* *a) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub* b) *przeciwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.*
20.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY *w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:* *a) oporności na rytuksymab lub* *b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub*

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
			c) *przeciwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.*
21.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA *w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:* *a) oporności na rytuksymab lub* *b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub* c) *przeciwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.*
22.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH *w drugiej i następnych liniach leczenia.*
23.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI *w drugiej i następnych liniach leczenia.*
24.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA *w drugiej i następnych liniach leczenia.*
25.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA *w drugiej i następnych liniach leczenia.*
26.	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA *w przypadku:* *a) przewlekłej białaczki limfocytowej (stadium choroby B lub C wg klasyfikacji Bineta) – leczenie I rzutu u chorych, u których nie jest zalecane stosowanie schematów chemioterapii zawierających fludarabinę,* *b) przewlekłej białaczki limfocytowej - leczenie II i następnych linii u chorych w stanie ogólnym 2 lub lepszym wg skali WHO, opornych na wcześniej zastosowane leczenie, które nie obejmowało bendamustyny.*

Załącznik C.68.a.

ACIDUM ZOLEDRONICUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**ACIDUM ZOLEDRONICUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO *w przypadku:* *prewencji powikłań kostnych u pacjentów z zaawansowanym hormonoopornym rakiem gruczołu krokowego z przerzutami do kości*

Załącznik C.68.b.

ACIDUM ZOLEDRONICUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**ACIDUM ZOLEDRONICUM**	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.69.

AZACITIDINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	**AZACITIDINUM**	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.70.a.

IMATINIBUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**IMATINIBUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA *z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+)*

Załącznik C.70.b.

IMATINIBUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**IMATINIBUM**	C44; C49	ZAAWANSOWANY WŁÓKNIAKOMIĘSAK GUZOWATY SKÓRY *w przypadku* *udokumentowanej obecność rearanżacji chromosomów 17 i 22 w zakresie genów COL1A1/PDGFβ*

Załącznik C.70.c.

IMATINIBUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**IMATINIBUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA *z udokumentowaną obecnością chromosomu Filadelfia (ALL Ph+)*

Załącznik C.71.

PLERIXAFORUM

Jednorazowa mobilizacja macierzystych komórek krwiotwórczych w skojarzeniu z G-CSF u pacjentów w wieku 18 lat i powyżej, u których planowane jest wykonanie autologicznego przeszczepienia macierzystych komórek krwiotwórczych, w przypadku gdy:

1) aktualnie prowadzona mobilizacja nie jest skuteczna, tj. pacjent otrzymał właściwe leczenie mobilizacyjne (G-CSF w dawce ≥ 10 µg/kg jeśli stosowany sam lub ≥ 5 µg/kg po chemioterapii) a mimo tego maksymalna liczba komórek CD34+ we krwi obwodowej wynosi mniej niż 10/µl w dniach 4-6 po rozpoczęciu mobilizacji samym G-CSF lub do 20 dni po chemioterapii i G-CSF
   lub
2) wcześniejsza mobilizacja zakończyła się niepowodzeniem, tj. w przypadku uzyskania plonu komórek CD34+:
   a) mniej niż $2,0 \times 10^6$ komórek CD34+/kg masy ciała przed planowanym pojedynczym przeszczepem
      lub
   b) mniej niż $4,0 \times 10^6$ komórek CD34+/kg masy ciała przed planowanym przeszczepem tandemowym,

przy wykorzystaniu do 4 dawek pleryksaforu, we wskazaniach zakwalifikowanych do poniższych rozpoznań wg ICD-10

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**PLERIXAFORUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
2.	**PLERIXAFORUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
3.	**PLERIXAFORUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
4.	**PLERIXAFORUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
5.	**PLERIXAFORUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
6.	**PLERIXAFORUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
7.	**PLERIXAFORUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
8.	**PLERIXAFORUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
9.	**PLERIXAFORUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
10.	**PLERIXAFORUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
11.	**PLERIXAFORUM**	C82.2	WIELKOKOMÓRKOWY, GUZKOWY
12.	**PLERIXAFORUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
13.	**PLERIXAFORUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
14.	**PLERIXAFORUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
15.	**PLERIXAFORUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
16.	**PLERIXAFORUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
17.	**PLERIXAFORUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
18.	**PLERIXAFORUM**	C83.3	WIELKOKOMÓRKOWY (ROZLANY)
19.	**PLERIXAFORUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
20.	**PLERIXAFORUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
21.	**PLERIXAFORUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
22.	**PLERIXAFORUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
23.	**PLERIXAFORUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
24.	**PLERIXAFORUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25.	**PLERIXAFORUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
26.	**PLERIXAFORUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
27.	**PLERIXAFORUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
28.	**PLERIXAFORUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
29.	**PLERIXAFORUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
30.	**PLERIXAFORUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
31.	**PLERIXAFORUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
32.	**PLERIXAFORUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
33.	**PLERIXAFORUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
34.	**PLERIXAFORUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
35.	**PLERIXAFORUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
36.	**PLERIXAFORUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
37.	**PLERIXAFORUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI

Załącznik C.72.

ANAGRELIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**ANAGRELIDUM**	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA *z towarzyszącą nadpłytkowością oporną na inne leczenie*
2.	**ANAGRELIDUM**	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
3.	**ANAGRELIDUM**	D75.2	NADPŁYTKOWOŚĆ SAMOISTNA

Załącznik C.73.

NELARABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**NELARABINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA *w leczeniu pacjentów z ostrą białaczką limfoblastyczną T-komórkową, u których nie było reakcji na leczenie lub wystąpiła wznowa po zastosowaniu co najmniej dwóch schematów chemioterapii, kwalifikujących się do przeszczepu macierzystych komórek krwiotwórczych.*
2.	**NELARABINUM**	C83.0	CHŁONIAK NIEZIARNICZY ROZLANY Z MAŁYCH KOMÓREK *w leczeniu pacjentów z chłoniakiem limfoblastycznym T-komórkowym, u których nie było reakcji na leczenie lub wystąpiła wznowa po zastosowaniu co najmniej dwóch schematów chemioterapii, kwalifikujących się do przeszczepu macierzystych komórek krwiotwórczych.*
3.	**NELARABINUM**	C83.5	CHŁONIAK NIEZIARNICZY ROZLANY LIMFOBLASTYCZNY *w leczeniu pacjentów z chłoniakiem limfoblastycznym T-komórkowym, u których nie było reakcji na leczenie lub wystąpiła wznowa po zastosowaniu co najmniej dwóch schematów chemioterapii, kwalifikujących się do przeszczepu macierzystych komórek krwiotwórczych.*

Załącznik C.74.

LEUPRORELINUM

Nowotwory złośliwe zakwalifikowane do poniższych rozpoznań wg ICD-10

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**LEUPRORELINUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA *w przypadku:* *agresywnego naczyniakośluzaka (angiomyxoma agressivum) lub mięsaka podścieliskowego macicy*
2.	**LEUPRORELINUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA *w przypadku:* *agresywnego naczyniakośluzaka (angiomyxoma agressivum) lub mięsaka podścieliskowego macicy*
3.	**LEUPRORELINUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY *w przypadku:* *agresywnego naczyniakośluzaka (angiomyxoma agressivum) lub mięsaka podścieliskowego macicy*